

## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO\_BO  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000157  
DATA: 30/04/2024 18:08  
OGGETTO: Adozione del Bilancio d'esercizio 2023

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale  
Con il parere favorevole di Seri Marco - Direttore Scientifico  
Con il parere favorevole di Basili Consuelo - Direttore Sanitario  
Con il parere favorevole di Samore' Nevio - Direttore Amministrativo

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

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-01]

### DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF)
- UOC CONTROLLO GESTIONE
- SS SUPPORTO ALL'APIANIF STRATEG.E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

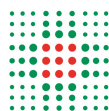
### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000157_2024_delibera_firmata.pdf	Basili Consuelo; Gibertoni Chiara; Masini Stefano; Samore' Nevio; Seri Marco	200A8CCF554DBB27765F31CED88DE10D9972CEEC9B43314F2A380220D990D9C0
DELI0000157_2024_Allegato1.pdf:		85A1B6C791A958A121F3202ADF38EA4280EA1CCFD03E31CC283EB10589F68D83

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



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



## DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione del Bilancio d'esercizio 2023

### IL DIRETTORE GENERALE

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

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

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

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

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

**Richiamati** i seguenti provvedimenti:

- Delibera di Giunta regionale n. 1774 del 24/10/2022, "Adozione del Programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie. CUP E49G22000590001 - Accertamento di entrata";
- Delibera di Giunta regionale n. 2366 del 27/12/2022, "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'ArpaE per l'anno 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 86 del 23/01/2023, "Rideterminazione dell'anticipazione mensile di cassa per l'anno 2023 alle Aziende sanitarie e all'ArpaE di cui alla delibera di giunta regionale n. 2366/2022";
- Determinazione dirigenziale n. 2296 del 06/02/2023, "Acquisizione dei servizi di sviluppo, evoluzione e gestione di sistemi informativi - CIG derivato n. 8425500E8A. Adempimenti relativi alla





quantificazione degli incentivi previsti dall'art.113 del D.Lgs. 50/2016, secondo quanto stabilito dal Regolamento regionale n. 6/2019”;

- Delibera di Giunta regionale n. 184 del 13/02/2023, “Progetti di Farmacovigilanza attiva - Fondi AIFA 2015-2016-2017: assegnazione e concessione finanziamento alle Aziende sanitarie per la realizzazione del progetto regionale POEM3. CUP E49I22000570001”;
- Delibera di Giunta regionale n. 262 del 28/02/2023, “Approvazione, a seguito di confronto regionale, del piano di riparto tra le aziende e gli enti del servizio sanitario regionale delle risorse di cui all'art. 1, comma 293, della legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro svolto dal personale del comparto assegnato ai servizi di pronto soccorso”;
- Delibera di Giunta regionale n. 381 del 13/03/2023, “PNC - Accordo ISS/RER: assegnazione, concessione e impegno delle risorse e contestuale accertamento”;
- Delibera di Giunta regionale n. 444 del 27/03/2023, “PNRR - M6C2 Sub Investimento 2.2 (B) Corso di formazione sulle infezioni ospedaliere: individuazione dei provider e assegnazione di risorse e target alle aziende ed enti del SSR”;
- Delibera di Giunta regionale n. 491 del 03/04/2023, “PNRR M6 C2 1.3.1- Sub 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 del FSE da parte delle Regioni". Delega alle aziende sanitarie e assegnazione delle risorse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 841 del 29/05/2023, “Approvazione dei bilanci di esercizio 2022 delle Aziende sanitarie ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. e ripiano perdite d'esercizio 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 875 del 29/05/2023, “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpa per il finanziamento del SSR. Aggiornamento dei riparti per le mensilità di giugno, luglio, agosto e da settembre 2023. Regolazione crediti/debiti mobilità' infra-regionale e partite pregresse”;
- Delibera di Giunta regionale n. 940 del 12/06/2023, “DGR 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 e al Decreto del Ministro della Salute 18 maggio 2021. Adempimenti conseguenti: riparto e assegnazione delle risorse ministeriali alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna”;
- Determina dirigenziale n. 15378 del 13/07/2023, “L. n. 91/1999 e D.Lgs. n. 16/2010 - liquidazione all'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per il Centro di riferimento per i trapianti dell'Emilia-Romagna di fondi statali 2022, in attuazione della Delibera di Giunta regionale n. 1379/2019”;
- Determina dirigenziale n. 15379 del 13/07/2023, “L. n. 91/1999 e D.Lgs. n. 16/2010 - liquidazione all'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per il Centro di riferimento per i trapianti dell'Emilia-Romagna di fondi statali 2021, in attuazione della Delibera di Giunta regionale n. 1379/2019”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1237 del 17/07/2023, “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1251 del 25/07/2023, “Approvazione del ventiduesimo Programma Assistenziale a favore dei cittadini stranieri-ex art. 22, comma 15, L. n. 449/97 – di cui alla Delibera dell'Assemblea legislativa n. 99/2016 - Interventi umanitari”;



- Delibera di Giunta regionale n. 1256 del 25/07/2023, "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali";
- Determina dirigenziale n. 16738 del 1 agosto 2023, "Assegnazione e concessione di finanziamento alle Aziende sanitarie regionali per la realizzazione di iniziative educativo terapeutiche per bambini e ragazzi con DMT1. Anno 2023. CUP E41H23000060002";
- Determina dirigenziale n. 17512 del 17/08/2023, "Assegnazione e concessione ad Aziende sanitarie e ospedaliere della RER di finanziamenti per l'attuazione di progetti nell'Area Salute mentale-Dipendenze patologiche in attuazione della Delibera n 1203/23";
- Delibera di Giunta regionale n. 1306 del 21/08/2023, "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'Arpa per il finanziamento del SSR. Rimodulazione dei riparti per le mensilità di agosto e da settembre 2023. Regolazione crediti/debiti partite pregresse";
- Delibera di Giunta regionale n. 1369 del 07/08/2023, "Gestione diretta dei sinistri in sanità. Rimborso ad aziende sanitarie regionali ai sensi delle delibere di giunta regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013. Periodo 1 novembre 2022 - 30 aprile 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 1575 del 25/08/2023 "Risorse art. 11 DL 34/2023 - Riparti e assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR";
- Delibera di Giunta regionale n. 1836 del 30/10/2023 "Assegnazione e concessione del finanziamento per l'anno 2023 per la rete regionale degli IRCCS. CUP riportati nel provvedimento";
- Delibera di Giunta regionale n. 1861 del 30/10/2023, "Anticipazione di cassa mesi di novembre e dicembre 2023 alle Aziende sanitarie e all'Arpa per il finanziamento del SSR. Regolazione crediti/debiti mobilità' extra-regionale 2020 e partite pregresse";
- Delibera di Giunta regionale n. 2011 del 20/11/2023, "Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2023 - Riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023";
- Determina dirigenziale n. 24932 del 23/11/2023, "Adempimenti relativi alla quantificazione degli incentivi previsti dall'art.113 del D.Lgs. 50/2016, secondo quanto stabilito dal R.reg. n. 6/2019, per la procedura di acquisizione dei servizi di sviluppo e manutenzione del sistema di reporting, profilazione e gestione accessi (B.I.) - CIG derivato 865133182F - CUP E31I21000020002";
- Delibera di Giunta regionale n. 2023 del 27/11/2023, "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 2023- 31 ottobre 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 2027 del 27/11/2023, "Delibera di 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 e al Decreto del Ministro della Salute 18 maggio 2021. Adempimenti conseguenti: riparto, assegnazione e impegno delle risorse ministeriali alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna a valere sull'anno 2022";
- Delibera di Giunta regionale n. 2067 del 27/11/2023, "Assegnazione alle Aziende sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) nell'anno 2022";



- Delibera di Giunta regionale n. 2069 del 27/11/2023, "Assegnazione, ripartizione e impegno di spesa ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 2123 del 04/12/2023, "Approvazione dei criteri di allocazione per l'anno 2022 delle risorse stanziare dalla legge n. 145/2018, art. 1 comma 527, dirette ad integrare i fondi contrattuali del personale della dirigenza sanitaria, definiti a seguito di confronto regionale ai sensi dell'art. 6 del ccnl dell'area dirigenziale sanità sottoscritto il 19 dicembre 2019 - Assegnazione risorse alle Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale";
- Determina dirigenziale n. 25686 del 05/12/2023, "Finanziamento del Programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 1251/2023 - Interventi umanitari: assegnazione e liquidazione a favore delle Aziende sanitarie regionali";
- Determina dirigenziale n. 25833 del 06/12/2023, "Impegni di spesa, contestuale accertamento dell'entrata e liquidazione risorse alle Aziende sanitarie in attuazione della DGR n. 1575/2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 2162 del 12/12/2023, "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023;
- Delibera di Giunta regionale n. 2172 del 12/12/2023, "PNC - Assegnazione, concessione e impegno delle risorse PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" in attuazione dell'Atto aggiuntivo dell'Accordo tra ISS e RER. CUP I83C22000640005. Accertamento entrate";
- Determina dirigenziale n. 26522 del 15/12/2023, "Assegnazione e concessione del finanziamento all'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico di Sant'Orsola per la "Riqualificazione del polo delle medicine e dei poli funzionali presso il Policlinico Sant'Orsola - Malpighi ". (art. 1, commi 95, 96 e 98, Legge 30 dicembre 2018, n. 145; DPCM 11 giugno 2019, DM 16 luglio 2021) - CUP F31B22000370001";
- Determina dirigenziale n. 26523 del 15/12/2023, "Ulteriori riparti e assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023 - Impegno di spesa e liquidazione ai sensi della DGR n. 2162/2023;
- Delibera di Giunta regionale n. 2181 del 18/12/2023, "Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende sanitarie e agli IRCCS in attuazione della propria delibera n. 1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2023 in attuazione del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii., artt. 13 e 14";
- Delibera di Giunta regionale n. 2186 del 18/12/2023, "Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - anno 2023";
- Delibera di Giunta regionale n. 2189 del 18/12/2023, "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - Assegnazioni a favore di Aziende ed enti del SSR per i corsi universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio";
- Delibera di Giunta regionale n. 2247 del 18/12/2023, "D.L. n. 73/2021 e DM 30 dicembre 2021 inerenti il processo di riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio -Assegnazione e concessione delle risorse statali anni 2021 e 2022 per l'obiettivo 2 relativo al raggiungimento di n. 5.000 campioni analizzati con tecnologia NGS";



- Delibera di Giunta regionale n. 2334 del 22/12/2023, "Progetti di farmacovigilanza attiva 2023 - Fondi AIFA: assegnazione e concessione finanziamento alle Aziende sanitarie. CUP E49I23000960001";
- Delibera di Giunta regionale n. 2345 del 22/12/2023 "PNRR M6 C2 - Investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome". Concessione e impegno delle risorse a favore delle Aziende sanitarie e contestuale accertamento";
- Delibera di Giunta regionale n. 2347 del 22/12/2023, "PNRR - PNC M6 C2 - Investimento 1.2 verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (fondi PNC). Concessione e impegno delle risorse a favore delle Aziende sanitarie e contestuale accertamento";
- Delibera di Giunta regionale n. 2349 del 22/12/2023 "PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche - professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - sub investimento 2.2 (b) corso di formazione sulle infezioni ospedaliere. Concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie ed enti del SSR contestuale accertamento";
- Delibera di Giunta regionale n. 2350 del 22/12/2023, "PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sub investimento 1.1.1 digitalizzazione DEA I e II livello - 1.1.2 grandi apparecchiature sanitarie - M6 C1 investimento 1.2 casa come primo luogo di cura e telemedicina - sub investimento 1.2.2 implementazione centrali operative territoriali (COT). Concessione e impegno delle risorse a favore delle aziende sanitarie e contestuale accertamento";
- Delibera di Giunta regionale n. 2356 del 22/12/2023, "Ulteriori assegnazioni alle Aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2023 - Risorse da payback farmaceutico, risorse previste dall'articolo 103, comma 24, del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito in legge 17 luglio 2020, n. 77 e altre assegnazioni";
- Delibera di Giunta regionale n. 2357 del 22/12/2023, "Assegnazione e concessione alle Aziende sanitarie delle risorse da payback dispositivi medici anni 2015, 2016, 2017 e 2018 incassate dalla Regione Emilia-Romagna";
- Delibera di Giunta regionale n. 2358 del 22/12/2023, "Finanziamento sanitario corrente anno 2023 applicazione dell'art. 20, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.";
- Determina dirigenziale n. 27336 del 29/12/2023, "Impegni di spesa a favore delle Aziende sanitarie e dell'Arpa di quote di finanziamento del SSR 2023 relative ai riparti e assegnazioni per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione generale Cura della persona, salute e welfare in attuazione della DGR n. 2228/2023";
- Determina dirigenziale 27338 del 29/12/2023, "Quantificazione onere finanziario dei compensi ai componenti delle commissioni esaminatrici del concorso pubblico per l'ammissione al corso di formazione specifica in medicina generale 2023/2026";
- Determina dirigenziale n. 27363 del 29/12/2023, "Ammissione e assegnazione alle Aziende sanitarie dei finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità dell'anno 2023, in attuazione della Delibera della Giunta regionale n. 1980/2022";



- Nota protocollo RER n. 42476 del 17/01/2024 "Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2023";
- Nota protocollo RER n. 370746 del 08/04/2024 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale";
- Nota protocollo RER n. 411613 del 18/04/2024 "Finanziamento SSR anno 2023 – Prospetti riepilogativi delle assegnazioni di competenza e dei trasferimenti di cassa";

**Visti:**

- il D.Lgs. 16 ottobre 2003, n. 288, così come modificato dal D.Lgs. 23 dicembre 2022, n. 200, sul riordino della disciplina degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico;
- il Decreto del 19.09.2020, pubblicato sulla G.U. n. 266 del 26.10.2020, che riconosce l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico Sant'Orsola-Malpighi "Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) a rilevanza nazionale nelle discipline di "assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico" e "gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche";
- Comunicazione workflow della ricerca, Ministero della Salute, N. ID comunicazione 2023023133 del 28/11/2023 "Comunicazione saldo RC 2023";
- Comunicazione riparto Piramide 2023, Ministero della Salute, N. ID comunicazione 2023023251 del 29/11/2023 "Comunicazione Piramide della Ricerca 2023";
- l'assegnazione del Ministero della Salute in merito al contributo 5x1000 (5M- 2022-23680798), relativo ai redditi 2022, bonifico bancario del 28/09/2023;
- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e il Ministero della Salute, in atti PG n. 25816 del 20/07/2023, relativa all'assegnazione fondi in Conto Capitale 2021/2022 IRCCS, progetto CC-2022-23682662 "Implementazione di metodologie tecnologicamente avanzate nella chirurgia dei trapianti";

**Viste altresì:**

- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e il Ministero della Salute, in atti PG n. 7042 del 23/02/2023, relativa al progetto PNRR-MAD- 2022-12376823 "Night-shift work and breast cancer";
- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e il Ministero della Salute, in atti PG n. 7039 del 23/02/2023, relativa al progetto PNRR-MAD- 2022-12375707 "Hypothermic Oxygenated perfusion to reduce tumor recurrence after liver transplantation in patients with Hepatocarcinoma";
- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e il Ministero della Salute, in atti PG n. 7037 del 23/02/2023 relativa al progetto PNRR-MAD- 2022-12376747 "Precision diagnosis and therapy for rare diseases by interpreting non-coding genomes (PARADIGM)";
- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e l'AOU Umberto I di Roma, in atti PG n. 44054 del 15/12/2023, relativa al progetto PNRR-MR 1-2022-12376762 "Digital diagnosis of cardiac sound in pediatric patients (DI-SOUND STUDY)";



- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza, in atti PG n. 43595 del 13/12/2023, relativa al progetto PNRR-MR 1-2022-12376395 "Italian autoimmune liver disease (ITAILD) Clinical Research Network (CRN)";
- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e IRCCS Humanitas Mirasole di Rozzano (MI), in atti PG n. 44053 del 15/12/2023, relativa al progetto PNRR-MAD- 2022-12376059 "A multiomics approach to identify signatures of response and resistance to immunotherapy in R/R Diffuse large B-cell Lymphoma";
- l' Associazione Temporanea di Impresa (ATS) sottoscritta tra tutti i partner del progetto PNC -E 3-2022-23683269 "Hub Life Science programma Ecosistema Innovativo della salute dipartimentale Terapie Cellulari Avanzate", trasmessa con comunicazione del 28/09/2023;
- l' Associazione Temporanea di Impresa (ATS) sottoscritta tra tutti i partner del progetto PNC -E 3-2022-23683268 "Life Science TTO Network creazione di una rete di trasferimento tecnologico (PerfeTTO)" in atti PG n. 27781 del 04/09/2023;
- Grant Agreement n. 101095653, sottoscritto tra IRCCS AOUBO e la Commissione Europea (European Health and Digital Executive Agency), in atti PG n. 38215 del 02/11/2023, relativo al progetto europeo BIOTOOL, Horizon-HLTH-2022-TOOL-11;
- la convenzione sottoscritta tra IRCCS AOUBO e il Ministero della Salute, in atti PG n. 983 dell' 11/01/2023, relativa al progetto SG- 2021-12375561 "Targeting Anaplastic Lymphoma Kinase in Consensus Molecular Subtype 1 Colorectal Cancer";
- la convenzione sottoscritta tra AOU VERONA e IRCCS AOUBO, trasmessa il 19/06/2023, in atti PG n. 21831 dell' 19/06/2023, relativa al progetto GR- 2021-12374462 "An integrated approach to implement precision oncology in renal cell carcinoma(RCC): identification and validation of clinical, tissue -based and circulating factors to refine prognosis response prediction and therapeutic choices";

**Preso atto** che la Regione Emilia-Romagna ha delineato il quadro degli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria per l'anno 2023 con la delibera di programmazione e finanziamento del SSR n. 1237/2023, assegnando alle Aziende Sanitarie il rispetto del vincolo di bilancio concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;

**Richiamata** la propria deliberazione n. 250 del 8 settembre 2023 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2023;

**Richiamate:**

- la Delibera di Giunta regionale n. 1621 del 25 settembre 2023 "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2023 delle Aziende sanitarie regionali ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 ss.mm.ii.";
- la Delibera di Giunta regionale n. 1815 del 23 ottobre 2023 "Approvazione del bilancio economico preventivo consolidato 2023 del SSR ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.";

**Rilevato** quanto previsto dal Decreto legge 24 aprile 2014 n.66, art.41 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;





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

**Preso atto** della citata Nota Prot. RER n. 370746 del 08/04/2024 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale";

**Visti** i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2023:

1. Stato patrimoniale;
2. Conto economico;
3. Rendiconto finanziario;
4. Nota integrativa di cui agli artt. 2423 e seguenti del Codice civile, contenente anche i Modelli CE ed SP (di cui al Decreto del Ministro della salute 24 maggio 2019 per l'esercizio in chiusura e l'esercizio precedente);
5. Relazione sulla gestione, redatta in base all'allegato 2/4 del D.lgs. n. 118/2011 e che comprende anche il modello LA;
6. Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE - valori cumulati anno 2023 (art.2 comma 1 D. M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

**Viste** le risultanze dell'esercizio 2023, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

### Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	809.589.131
Costi della produzione	-819.378.939
Proventi (+) e oneri (-) finanziari	-1.472.895
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi (+) e oneri (-) straordinari	32.162.149
Imposte sul reddito dell'esercizio	-20.869.363
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	30.083

### Stato Patrimoniale

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



*Valori in euro*

Fondo di dotazione	14.779
Finanziamenti per investimenti	280.203.858
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	33.402.765
Altre riserve	575.686
Contributi per ripiano perdite	0
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-24.675.871
Utile d'esercizio	30.083

**Visto** il parere positivo espresso nella seduta del 23 aprile 2024 dal Consiglio di Indirizzo e Verifica, ai sensi dell'art. 9, comma 6 della L.R. n. 9/2018, trasmesso con nota prot. n. 17415 del 23/04/2024;

**Delibera**

per le motivazioni esposte in premessa:

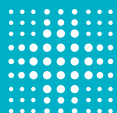
1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2023 articolato in stato patrimoniale, conto economico, rendiconto finanziario, nota integrativa ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. n. 118/2011, corredato, quali parti integranti e sostanziali, dalla relazione sulla gestione sottoscritta del Direttore Generale, secondo quanto previsto all'art. 26 del D.lgs. n. 118/2011;
2. di evidenziare che il risultato di esercizio è pari a euro 30.083;
3. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del D.Lgs. n. 118/2011;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale 12 maggio 1994 n. 19 e successive modificazioni ed integrazioni;
5. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2023 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale Prot. 370746 del 08/04/2024 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale;
6. di inviare copia del presente atto a Intesa San Paolo Spa quale cassiere dell'Azienda.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:  
Roberto Lo Verso









SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna  
IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

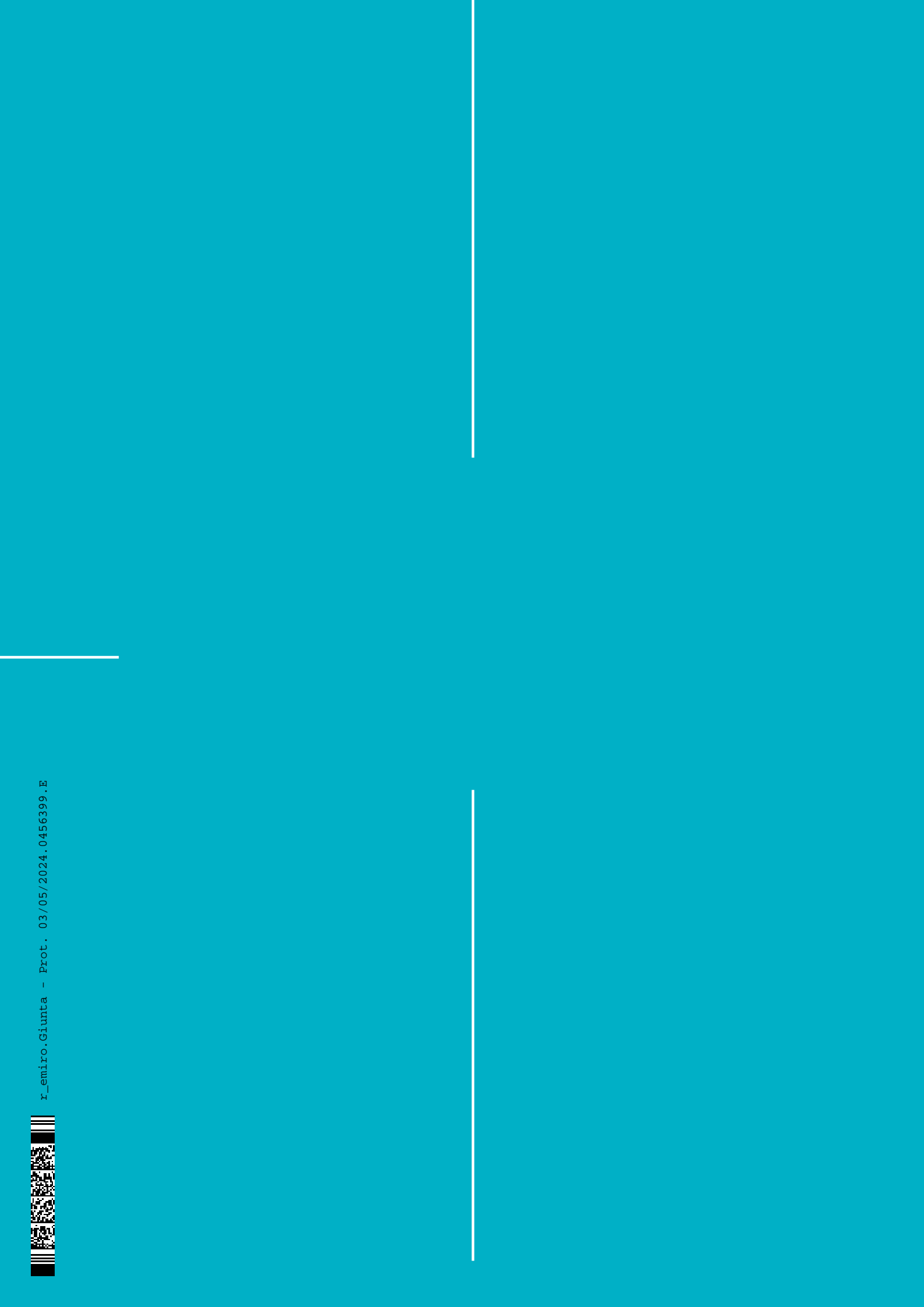
# BILANCIO D'ESERCIZIO 2023

r\_emirol.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399 E





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



# INDICE

## Bilancio d'Esercizio 2023

- Schema di Stato Patrimoniale .....	7
- Schema di Conto Economico .....	11
- Schema di Rendiconto Finanziario .....	15
- Nota integrativa.....	19

## Relazione Direttore Generale sulla gestione

1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione .....	167
2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione .....	167
2.1 - Generalità sul territorio servito .....	167
2.2 - Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi .....	170
2.3 - Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte.....	176
3. L'Attività del periodo .....	178
3.1.1 - Assistenza Ospedaliera: dati di attività dell'esercizio .....	178
3.1.2 - Le funzioni di rilievo regionale .....	186
3.2 - Obiettivi di attività dell'esercizio 2023 e confronto con il livello programmato .....	239
3.3 - Investimenti effettuati.....	396
3.4 - Ricerca: attività del periodo.....	410
3.5 - La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità .....	419
4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda .....	422
4.1 - Sintesi di Bilancio .....	422
4.2 - Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Preventivo Economico 2023 e al Consuntivo 2022 e destinazione dell'utile d'esercizio.....	426
4.3 - Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....	477
4.4 - Attività Libero Professionale .....	491
4.5 - Conto economico delle attività commerciali.....	494
4.6 - Andamento della gestione e risultati delle società partecipate .....	497
4.7 - Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera .....	498



## Ulteriori Allegati

- Commento al rendiconto finanziario.....	501
- Rendiconto SIOPE 2023.....	503
- Verbale di verifica di cassa del Tesoriere (documento originale firmato digitalmente).....	510
- Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U. (documento originale firmato digitalmente).....	511
- Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014.....	512
- Rendicontazione AVEC 2023 (senza allegati).....	514
- Accordo di Collaborazione tra Ausl di Bologna e Azienda ospedaliero Universitaria di Bologna .....	554



# BILANCIO D'ESERCIZIO 2023

AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 23.06.2011 N.118

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

# SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE







r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

STATO PATRIMONIALE ATTIVO					Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>			Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
					Importo	%
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>						
<b>A.I) Immobilizzazioni immateriali</b>			3.838.907	2.384.434	1.454.473	61,00%
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento			0	-	-	-
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo			0	-	-	-
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			1.941.683	1.134.936	806.746	71,08%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			305.553	7.939	297.614	3748,98%
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali			1.591.671	1.241.559	350.112	28,20%
<b>A.II) Immobilizzazioni materiali</b>			322.804.771	316.213.627	6.591.143	2,08%
A.II.1) Terreni			1	1	-	0,00%
A.II.1.a) Terreni disponibili			1	1	-	0,00%
A.II.1.b) Terreni indisponibili			0	-	-	-
A.II.2) Fabbricati			255.968.796	266.152.656	-10.183.861	-3,83%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			1.105.434	637.616	467.818	73,37%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			254.863.361	265.515.040	-10.651.679	-4,01%
A.II.3) Impianti e macchinari			0	-	-	-
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			16.265.072	16.881.003	-615.932	-3,65%
A.II.5) Mobili e arredi			431.072	483.211	-52.138	-10,79%
A.II.6) Automezzi			13.047	8.302	4.744	57,14%
A.II.7) Oggetti d'arte			1.001.293	1.001.293	-	0,00%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali			2.298.172	1.020.416	1.277.756	125,22%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			46.827.319	30.666.744	16.160.574	52,70%
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
<b>A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>			34.999	40.832	-5.833	-14,29%
A.III.1) Crediti finanziari			0	-	-	-
A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato			0	-	-	-
A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione			0	-	-	-
A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate			0	-	-	-
A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri			0	-	-	-
A.III.2) Titoli			34.999	40.832	-5.833	-14,29%
A.III.2.a) Partecipazioni			34.999	40.832	-5.833	-14,29%
A.III.2.b) Altri titoli			0	-	-	-
<b>Totale A)</b>			326.678.676	318.638.893	8.039.783	2,52%
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>						
<b>B.I) Rimanenze</b>			33.789.390	31.992.304	1.797.085	5,62%
B.I.1) Rimanenze beni sanitari			32.722.792	30.773.415	1.949.377	6,33%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari			1.066.598	1.218.890	-152.292	-12,49%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari			0	-	-	-
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari			0	-	-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
<b>B.II) Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>			240.523.051	245.396.722	-4.873.671	-1,99%
B.II.1) Crediti v/Stato			12.401.668	5.499.945	6.901.723	125,49%
B.II.1.a) Crediti v/Stato - parte corrente			6.084.962	1.216.005	4.868.957	400,41%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			-	-	-	-
B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro			6.084.962	1.216.005	4.868.957	400,41%
B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti			4.564.838	3.792.273	772.565	20,37%
B.II.1.c) Crediti v/Stato - per ricerca			1.751.867	491.667	1.260.201	256,31%
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-	-	-
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata			1.004.983	491.667	513.317	104,40%
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-	-
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca			746.884	-	746.884	-
B.II.1.d) Crediti v/prefetture			-	-	-	-
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma			135.464.636	152.363.174	-16.898.539	-11,09%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente			51.019.647	83.542.339	-32.522.692	-38,93%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente			49.607.147	81.730.245	-32.123.098	-39,30%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente			37.888.969	56.116.687	-18.227.718	-32,48%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			10.042.581	23.764.263	-13.721.681	-57,74%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	0	-	-
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			1.675.597	1.849.295	-173.698	-9,39%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			1.412.499	1.812.094	-399.594	-22,05%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto			84.444.989	68.820.836	15.624.153	22,70%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti			84.444.989	68.820.836	15.624.153	22,70%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	0	-	-
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	0	-	-
B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	0	-	-
B.II.3) Crediti v/Comuni			27.927	77.771	-49.844	-64,09%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire			67.545.268	64.195.508	3.349.760	5,22%
B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione			65.789.985	62.489.007	3.300.979	5,28%
B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			1.755.283	1.706.501	48.781	2,86%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			240	-	240	-
B.II.6) Crediti v/Erario			30.729	40.944	-10.214	-24,95%
B.II.7) Crediti v/altri			25.052.583	23.219.380	1.833.203	7,90%
<b>B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			0	0	-	-
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			0	-	-	-
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			0	-	-	-
<b>B.IV) Disponibilità liquide</b>			83.904.656	76.687.660	7.216.997	9,41%
B.IV.1) Cassa			12.233	12.247	-14	-0,11%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			83.892.423	76.675.412	7.217.011	9,41%
B.IV.3) Tesoreria Unica			0	-	-	-
B.IV.4) Conto corrente postale			0	-	-	-
<b>Totale B)</b>			358.217.097	354.076.686	4.140.411	1,17%
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>						
C.I) Ratei attivi			0	-	-	-
C.II) Risconti attivi			1.675	128.062	-126.387	-98,69%
<b>Totale C)</b>			1.675	128.062	-126.387	-98,69%
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			684.897.448	672.843.640	12.053.808	1,79%
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>						
D.1) Canoni di leasing ancora da pagare			0	-	-	-
D.2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
D.3) Beni in comodato			79.743.577	75.295.161	4.448.416	5,91%
D.4) Altri conti d'ordine			24.694.335	24.682.740	11.595	0,05%
<b>Totale D)</b>			104.437.913	99.977.902	4.460.011	4,46%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022			
				Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO							
A.I) Fondo di dotazione		14.779	14.779	-	0,00%		
A.II) Finanziamenti per investimenti		280.203.858	256.001.026	24.202.832	9,45%		
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		29.568.956	34.786.166	-5.217.210	-15,00%		
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti		164.250.216	134.759.440	29.490.775	21,88%		
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		85.279.719	88.843.780	-3.564.061	-4,01%		
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca		746.884	-	746.884	-		
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro		78.223.612	45.915.660	32.307.952	70,36%		
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti		67.974.800	69.752.680	-1.777.880	-2,55%		
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		6.110.537	7.482.049	-1.371.512	-18,33%		
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		12.299.349	9.220.691	3.078.658	33,39%		
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		33.402.765	34.675.379	-1.272.613	-3,67%		
A.IV) Altre riserve		575.686	657.374	-81.688	-12,43%		
A.V) Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-		
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo		- 24.675.871	-27.773.030	3.097.159	-11,15%		
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio		30.083	-8.061.223	8.091.306	-100,37%		
Totale A)		289.551.300	255.514.304	34.036.996	13,32%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI							
B.1) Fondi per imposte, anche differite		1.273.764	-	1.273.764	-		
B.2) Fondi per rischi		20.867.718	17.826.967	3.040.751	17,06%		
B.3) Fondi da distribuire		-	-	-	-		
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		31.155.972	22.143.592	9.012.381	40,70%		
B.5) Altri fondi oneri		34.060.499	29.526.872	4.533.627	15,35%		
Totale B)		87.357.953	69.497.430	17.860.523	25,70%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO							
C.1) Premi operosità		-	-	-	-		
C.2) TFR personale dipendente		1.510.318	1.510.318	-	0,00%		
Totale C)		1.510.318	1.510.318	-	0,00%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)							
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
D.1) Mutui passivi		7.822.933	22.962.283	30.785.216	38.289.256	-7.504.040	-19,60%
D.2) Debiti v/Stato		32.814	-	32.814	456.223	-423.409	-92,81%
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma		-0	-	0	-	-0	-
D.4) Debiti v/Comuni		12.179	-	12.179	100.388	-88.209	-87,87%
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche		90.858.945	-	90.858.945	81.888.756	8.970.190	10,95%
D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità		2.741.620	-	2.741.620	6.379.747	-3.638.127	-57,03%
D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		-	-	-	-	-	-
D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-	-	-	-
D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni		87.462.972	-	87.462.972	74.551.953	12.911.019	17,32%
D.5.e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto		-	-	-	-	-	-
D.5.f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		654.354	-	654.354	957.055	-302.702	-31,63%
D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		552.740	-	552.740	560.279	-7.540	-1,35%
D.7) Debiti v/fornitori		111.561.797	-	111.561.797	145.885.946	-34.324.149	-23,53%
D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere		-	-	-	-	-	-
D.9) Debiti tributari		25.925.544	-	25.925.544	25.650.603	274.941	1,07%
D.10) Debiti v/altri finanziatori		-	-	-	-	-	-
D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale		15.434.356	-	15.434.356	16.972.799	-1.538.443	-9,06%
D.12) Debiti v/altri		30.856.942	-	30.856.942	35.306.062	-4.449.120	-12,60%
Totale D)		283.058.250	22.962.283	306.020.533	345.110.311	-39.089.779	-11,33%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI							
E.1) Ratei passivi		-	-	-	-	-	-
E.2) Risconti passivi		457.344	1.211.277	-753.933	-753.933	-	-62,24%
Totale E)		457.344	1.211.277	-753.933	-753.933	-	-62,24%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		684.897.448	672.843.640	12.053.808	1,79%		
F) CONTI D'ORDINE							
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-	-	-
F.2) Depositi cauzionali		-	-	-	-	-	-
F.3) Beni in comodato		79.743.577	75.295.161	4.448.416	5,91%		
F.4) Altri conti d'ordine		24.694.335	24.682.740	11.595	0,05%		
Totale F)		104.437.913	99.977.902	4.460.011	4,46%		

r\_eni  
 ro. Giunta - Prot



# SCHEMA DI CONTO ECONOMICO





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	221.395.100	223.851.104	-2.456.004	-1,10%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	194.910.376	207.849.001	-12.938.625	-6,23%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	4.556.844	3.109.249	1.447.595	46,56%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	1.904.948	-1.904.948	-100,00%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	14.554	305.408	-290.854	-95,23%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.542.291	898.893	3.643.397	405,32%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	21.927.880	12.867.853	9.060.027	70,41%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.384.424	3.314.942	69.482	2,10%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	5.613.074	2.375.216	3.237.858	136,32%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	11.421.998	6.560.420	4.861.578	74,10%
A.1.c.4) da privati	1.508.384	617.275	891.109	144,36%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	25.000	-25.000	-100,00%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.935.862	-1.661.800	-5.274.062	317,37%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.505.146	7.157.995	347.151	4,85%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	529.395.704	514.759.525	14.636.179	2,84%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	496.528.390	481.889.924	14.638.466	3,04%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	24.808.828	22.640.670	2.168.158	9,58%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	8.058.486	10.228.931	-2.170.445	-21,22%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	24.227.904	45.003.556	-20.775.652	-46,16%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.132.597	6.405.581	727.015	11,35%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	22.604.551	20.979.157	1.625.394	7,75%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	9.553	-9.553	-100,00%
A.9) Altri ricavi e proventi	4.263.991	1.923.063	2.340.928	121,73%
Totale A)	809.589.131	818.427.733	-8.838.602	-1,08%
			-	-
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			-	-
B.1) Acquisti di beni	274.129.101	258.103.618	16.025.483	6,21%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	266.591.775	251.460.727	15.131.048	6,02%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	7.537.326	6.642.891	894.435	13,46%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	88.550.102	93.881.545	-5.331.443	-5,68%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	9.733.484	9.602.195	131.289	1,37%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	955.741	854.671	101.070	11,83%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.081.890	5.541.566	540.324	9,75%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	19.435.576	17.507.328	1.928.249	11,01%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	11.111	237.517	-226.406	-95,32%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	16.813.742	18.605.245	-1.791.503	-9,63%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	35.518.558	41.533.024	-6.014.466	-14,48%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	82.385.230	91.200.416	-8.815.186	-9,67%
B.3.a) Servizi non sanitari	79.875.170	88.936.352	-9.061.182	-10,19%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.774.175	1.612.907	161.268	10,00%
B.3.c) Formazione	735.886	651.156	84.729	13,01%
B.4) Manutenzione e riparazione	24.636.182	23.185.229	1.450.954	6,26%
B.5) Godimento di beni di terzi	10.022.731	9.637.215	385.516	4,00%
B.6) Costi del personale	280.225.593	279.416.097	809.495	0,29%
B.6.a) Personale dirigente medico	84.368.925	85.871.351	-1.502.427	-1,75%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	8.284.054	7.884.373	399.682	5,07%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	129.566.578	128.623.002	943.576	0,73%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.347.910	3.218.350	129.559	4,03%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	54.658.126	53.819.021	839.106	1,56%
B.7) Oneri diversi di gestione	2.606.646	3.108.455	-501.808	-16,14%
B.8) Ammortamenti	27.034.433	26.176.505	857.928	3,28%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	815.565	877.630	-62.065	-7,07%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	17.062.057	17.083.783	-21.726	-0,13%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	9.156.811	8.215.093	941.718	11,46%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	29.837	139.267	-109.430	-78,58%
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.797.085	1.417.266	-3.214.352	-226,80%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.949.377	-686.211	-1.263.166	184,08%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	152.292	2.103.477	-1.951.185	-92,76%
B.11) Accantonamenti	31.556.169	22.954.609	8.601.561	37,47%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	7.053.845	5.676.876	1.376.969	24,26%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	15.010.011	10.781.543	4.228.468	39,22%
B.11.d) Altri accantonamenti	9.492.314	6.496.189	2.996.124	46,12%
Totale B)	819.378.939	809.220.221	10.158.718	1,26%
			-	-
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-9.789.808	9.207.513	-18.997.320	-206,32%
			-	-

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



CONTO ECONOMICO	Importi: Euro
-----------------	---------------

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2023	Anno 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	9.690	92	9.597	10394,69%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.482.585	266.037	1.216.548	457,29%
Totale C)	-1.472.895	-265.945	-1.206.951	453,84%
			-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
			-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-
E.1) Proventi straordinari	42.337.541	16.565.410	25.772.131	155,58%
E.1.a) Plusvalenze	-	363	-363	-100,00%
E.1.b) Altri proventi straordinari	42.337.541	16.565.047	25.772.494	155,58%
E.2) Oneri straordinari	10.175.392	13.426.816	-3.251.424	-24,22%
E.2.a) Minusvalenze	1.000.159	1.018.506	-18.347	-1,80%
E.2.b) Altri oneri straordinari	9.175.233	12.408.309	-3.233.077	-26,06%
Totale E)	32.162.149	3.138.595	29.023.555	924,73%
			-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	20.899.446	12.080.163	8.819.283	73,01%
			-	-
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
Y.1) IRAP	19.511.084	20.056.871	-545.787	-2,72%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	18.194.561	18.895.154	-700.593	-3,71%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	428.269	417.555	10.714	2,57%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	888.254	744.162	144.092	19,36%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	84.515	84.515	-	0,00%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	1.273.764	-	1.273.764	-
Totale Y)	20.869.363	20.141.386	727.977	3,61%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	30.083	-8.061.223	8.091.306	-100,37%



# RENDICONTO FINANZIARIO









SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022
Valori in euro			
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
(+)	<b>risultato di esercizio</b>	<b>30.083</b>	<b>-8.061.223</b>
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	17.062.057	17.083.783
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	9.156.811	8.215.093
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	815.565	877.630
	<b>Ammortamenti</b>	<b>27.034.433</b>	<b>26.176.505</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.510.349	-16.971.287
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-4.371.605	-3.952.694
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-21.881.954</b>	<b>-20.923.981</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	-7.729
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>0</b>	<b>-7.729</b>
(+/-)	Rivalutazioni/ svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	29.837	139.267
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-1.362.865	-560.938
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>-1.333.028</b>	<b>-421.671</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	32.829.933	22.954.609
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-14.969.410	-15.922.628
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>17.860.523</b>	<b>7.031.980</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>21.710.057</b>	<b>3.793.882</b>
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisti	0	-12
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-88.209	-694
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	8.970.190	21.717.442
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	-7.540	-431.513
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-52.033.252	9.487.066
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	274.941	1.145.418
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-1.538.443	128.166
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-4.872.529	3.185.313
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	<b>-49.294.841</b>	<b>35.231.184</b>
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	<b>-753.933</b>	<b>-35.657</b>
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	32.522.692	43.287.739
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	49.844	-40.940
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-3.353.071	1.312.041
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	10.214	55.111
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-6.626.262	7.859.364
(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>22.603.417</b>	<b>-34.102.163</b>
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.797.085	1.417.266
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>-1.797.085</b>	<b>1.417.266</b>
(+)/(-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>126.387</b>	<b>-51.454</b>
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>-7.405.998</b>	<b>6.253.057</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-1.398.884	-169.361
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-297.614	-5.710
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-573.540	-164.144
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-2.270.038</b>	<b>-339.215</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-24.065.831	-17.499.324
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.340.683	-6.689.166
(-)	Acquisto mobili e arredi	-263.754	-206.381
(-)	Acquisto automezzi	-8.052	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.179.966	-531.096
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-33.858.286</b>	<b>-24.925.967</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	979.434	1.099.896
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	16.643	5.827
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	3.138
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	52.198	2.434
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>1.048.275</b>	<b>1.111.296</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	5.833	0
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>5.833</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0

(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	17.709.103	7.638.104
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-17.365.113</b>	<b>-16.515.781</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	-772.565	2.132.920
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-15.624.153	-22.450.236
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	45.565.634	37.636.575
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	10.323.233	2.246.523
(+)/(-)	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>55.888.867</b>	<b>39.883.098</b>
(+)/(-)	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.504.040	-7.198.476
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>31.988.108</b>	<b>12.367.306</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>7.216.997</b>	<b>2.104.582</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>7.216.997</b>	<b>2.104.582</b>
		0	0
<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>		<b>0</b>	<b>0</b>



# NOTA INTEGRATIVA





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

## Nota integrativa al Bilancio d'Esercizio 2023

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio .....	22
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio .....	23
3. Dati relativi al personale .....	26
4. Immobilizzazioni materiali e immateriali .....	30
5. Immobilizzazioni finanziarie.....	38
6. Rimanenze .....	43
7. Crediti .....	45
8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.....	59
9. Disponibilità liquide .....	61
10. Ratei e risconti attivi.....	62
11. Patrimonio netto.....	63
12. Fondi per rischi e oneri .....	74
13. Trattamento di fine rapporto.....	88
14. Debiti .....	89
15. Ratei e risconti passivi .....	98
16. Conti d'ordine .....	99
17. Contributi in conto esercizio .....	102
18. Proventi e ricavi diversi .....	109
19. Acquisti di beni.....	114
20. Acquisti di servizi .....	117
21. Costi del personale.....	131
22. Oneri diversi di gestione .....	137
23. Accantonamenti.....	138
24. Proventi e oneri finanziari.....	140
25. Rettifiche di valore di attività finanziarie .....	141
26. Proventi e oneri straordinari.....	142
27. Modello Ministeriale CE Anno 2023 confronto con 2022 - (DM 24 Maggio 2019).....	148
28. Modello Ministeriale SP Anno 2023 confronto con 2022 - (DM 24 Maggio 2019).....	159



## 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 diversamente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. In alcuni casi ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote superiori, come specificato successivamente. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: <i>rendita catastale rivalutata</i> . I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono





**- NOTA INTEGRATIVA -**

<b>Posta di bilancio</b>	<b>Criterio di valutazione</b>
	<p>addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</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 al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Le rimanenze di materie prime, ausiliarie e prodotti finiti, distinte in sanitarie e non sanitarie, sono state rilevate dalla procedura di magazzino al 31/12 e valorizzate al costo medio ponderato di periodo.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante l'esposizione al netto del correlato fondo svalutazione crediti, istituito in considerazione delle condizioni economiche generali del debitore e del connesso rischio di insolvenza
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	<p>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.</p> <p>I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato.</p> <p>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".</p>
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione I fondi per rischi e oneri sono



**- NOTA INTEGRATIVA -**

<b>Posta di bilancio</b>	<b>Criterio di valutazione</b>
	costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento premio operosità Medici SUMAI a carico dell'Azienda.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.



### 3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2023							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2022	di cui in part-time al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023	di cui in part-time al 31/12/2023	T12		T13
					Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>4.847</b>	<b>96</b>	<b>3.896</b>	<b>89</b>	<b>45.880</b>	<b>122.806.074</b>	<b>48.145.302</b>
<b>Dirigenza</b>	938	15	926	14	10.857	43.055.502	28.806.859
- Medico - veterinaria	841	15	824	14	9.667	38.423.547	27.015.432
- Sanitaria	97		102		1.190	4.631.954	1.791.427
<b>Comparto</b>	<b>3.909</b>	<b>81</b>	<b>2.970</b>	<b>75</b>	<b>35.023</b>	<b>79.750.572</b>	<b>19.338.443</b>
- Categoria Ds	50						
- Categoria D	3.002	73					
Totale area professionisti della salute e funzionari	3.052	73	2.970	75	35.023	79.750.572	19.338.443
- Categoria C (Area assistenti)							
- Categoria Bs (Area Operatori)	857	8					
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>283</b>	<b>1.095.448</b>	<b>463.315</b>
<b>Dirigenza</b>	20	0	24	0	283	1.095.448	463.315
Livello dirigenziale	20		24		283	1.095.448	463.315
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)							
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>448</b>	<b>45</b>	<b>1.260</b>	<b>49</b>	<b>14.794</b>	<b>28.789.238</b>	<b>4.300.706</b>
<b>Dirigenza</b>	6	0	6	0	60	231.926	120.569
Livello dirigenziale	6		6		60	231.926	120.569
<b>Comparto</b>	<b>442</b>	<b>45</b>	<b>1.254</b>	<b>49</b>	<b>14.734</b>	<b>28.557.312</b>	<b>4.180.137</b>
- Categoria Ds	5						
- Categoria D	48						
Totale area professionisti della salute e funzionari	53	0	71		761	1.686.638	238.238
- Categoria C (Area assistenti)	37	1	39		450	974.233	146.838
- Categoria Bs (Area Operatori)	211	26	1.027	35	12.065	23.191.130	3.414.954
- Categoria B	137	18					
- Categoria A	4						
Totale area personale di supporto	141	18	117	14	1.459	2.705.310	380.106
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>348</b>	<b>30</b>	<b>334</b>	<b>23</b>	<b>3.937</b>	<b>8.675.145</b>	<b>1.324.202</b>
<b>Dirigenza</b>	7	0	6	0	81	309.415	303.797
Livello dirigenziale	7		6		81	309.415	303.797
<b>Comparto</b>	<b>341</b>	<b>30</b>	<b>328</b>	<b>23</b>	<b>3.856</b>	<b>8.365.730</b>	<b>1.020.405</b>
- Categoria Ds	11	1					
- Categoria D	105	10					
Totale area professionisti della salute e funzionari	116	11	141	8	1.449	3.377.150	415.870
- Categoria C (Area assistenti)	196	18	154	15	2.045	4.340.594	526.595
- Categoria Bs (Area Operatori)	4		5		52	108.037	12.773
- Categoria B	25	1					
- Categoria A							
Totale area personale di supporto	25	1	28		310	539.949	65.167
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.179.241</b>	<b>25.851</b>
<b>Comparto</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.179.241</b>	<b>25.851</b>
- Categoria Ds	3						
- Categoria D	24						
Totale area professionisti della salute e funzionari	27	0	75			1.179.241	25.851



**- NOTA INTEGRATIVA -**

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2022 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2022 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2023 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2023 da altri Enti
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>5</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
- Medico - veterinaria	1	7		2
- Sanitaria		1	2	
<b>Comparto</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>3</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D	1			
Totale area professionisti della salute e funzionari	1	0	16	3
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Livello dirigenziale		1	1	2
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)				
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>2</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale			1	
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0		
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)			8	2
- Categoria B				
- Categoria A				
Totale area personale di supporto	0	0		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale	1	1		
<b>Comparto</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D	2			
Totale area professionisti della salute e funzionari	2	0	1	
- Categoria C (Area assistenti)	1			
- Categoria Bs (Area Operatori)				
- Categoria B				
- Categoria A				
Totale area personale di supporto	0	0		
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0		



**- NOTA INTEGRATIVA -**

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2022	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2022	Personale al 31/12/2023	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2023
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>216</b>	<b>4</b>	<b>217</b>	<b>0</b>
Dirigenza	192	1	196	
Comparto	24	3	21	
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Dirigenza	1			
Comparto	6		4	
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>0</b>
Dirigenza				
Comparto	27	4	21	
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Comparto	0	0	0	0

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2022	uomini anno - anno 2023
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>38</b>	<b>10</b>
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	38	10
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>34</b>	<b>17</b>
Dirigenza		
Comparto	34	17
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza		
Comparto		

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

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



4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0			0	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	29 629 231			-28 494 294	1 134 936				1 398 884				-592 137	1 941 683
	di cui soggetti a sterilizzazione	8 295 222			-7 160 286	1 134 936				1 398 884				-592 137	1 941 683
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	7 939				7 939					297 614				305 553
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	3 135 151	0	0	-1 893 593	1 241 559	0	0	0	573 540	0	0	0	-223 428	1 591 671
	di cui soggetti a sterilizzazione	3 043 330			-1 801 771	1 241 559				573 540				-223 428	1 591 671
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277			-277	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione	277			-277	0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	8 903			-8 903	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione				0	0									0
AAA180	Pubblicità	0			0	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione				0	0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	3 125 972			-1 884 413	1 241 559				573 540				-223 428	1 591 671
	di cui soggette a sterilizzazione	3 043 053			-1 801 494	1 241 559				573 540				-223 428	1 591 671
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	32 772 321	0	0	-30 387 887	2 384 434	0	0	0	1 972 424	297 614	0	0	-815 565	3 838 907
	di cui soggette a sterilizzazione	11 338 552	0	0	-8 962 057	2 376 495	0	0	0	1 972 424		0	0	-815 565	3 533 354
	NOTA: Immobil. in corso di cui soggetti a sterilizzazione Tab.1	7 939				7 939					297 614				305 553

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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

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

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

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

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

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





- NOTA INTEGRATIVA -

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementate	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	1				1									1
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA300	Terreni indisponibili	0				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	883 689			-246 073	637 616				504 615				-36 797	1 105 434
	di cui soggetti a sterilizzazione	470 524			-79 607	390 916				504 615			0	-24 402	871 130
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	567 292 306			-301 777 266	265 515 040	7 353 015						-979 434	-17 025 260	254 863 361
	di cui soggetti a sterilizzazione	395 377 323			-219 820 566	175 556 757	7 181 786						-701 871	-11 886 320	170 150 352
AAA380	Impianti e macchinari	0				0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	119 175 829			-102 294 826	16 881 003				7 340 683			-16 643	-7 939 972	16 265 072
	di cui soggette a sterilizzazione	77 901 999			-61 021 466	16 880 532				7 340 683			-16 643	-7 939 863	16 264 709
AAA440	Mobili e arredi	18 243 032			-17 759 821	483 211				263 754			0	-315 893	431 072
	di cui soggetti a sterilizzazione	7 577 080			-7 094 918	482 161				263 754			0	-315 745	430 171
AAA470	Automezzi	958 860			-950 558	8 302				8 052			0	-3 308	13 047
	di cui soggetti a sterilizzazione	392 352			-384 049	8 302				8 052				-3 308	13 047
AAA500	Oggetti d'arte	1 001 293				1 001 293									1 001 293
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	21 574 331			-20 553 915	1 020 416				2 179 966			-4 571	-897 639	2 298 172
	di cui soggetti a sterilizzazione	9 915 081			-8 898 219	1 016 861				2 179 966			-4 083	-896 752	2 295 992
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	30 666 744				30 666 744	-7 353 015				23 561 216		-47 627		46 827 319
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	759 796 086	0	0	-443 582 458	316 213 627	0	0	0	10 297 070	23 561 216	0	-1 048 275	-26 218 868	322 804 771
	<b>di cui soggette a sterilizzazione*</b>	491 634 358	0	0	-297 298 826	194 335 531	7 181 786	0	0	10 297 070	0	0	-722 597	-21 066 389	190 025 401
	<b>NOTA</b> Immobilizzazioni in corso e acconti di cui soggetti a sterilizzazione	30 498 586				30 498 586	-7 181 786				23 558 146		-47 627		46 827 319

NOTA: La colonna "Dismissioni" comprende il valore residuo di beni fuori uso e demolizione di immobili per euro 1.000.159,36 dei quali soggetti a sterilizzazione euro 722.596,79.

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

**- NOTA INTEGRATIVA -**

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e delle "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso Attualivo della Certificabilità di Bilancio Inventari.

In particolare, sono stati puntualmente verificate:

- le risultanze del libro cespiti ed i valori risultanti dalla contabilità generale per conto patrimoniale aziendale;
- gli incrementi (nuove acquisizioni, manutenzioni incrementative) ed i decrementi (dismissioni, alienazioni) risultanti dall'inventario aziendale e i rispettivi valori risultanti dalla contabilità generale;
- i fondi ammortamento, le quote di ammortamento e le sterilizzazioni risultanti dall'inventario aziendale e i rispettivi valori risultanti dalla contabilità generale;
- l'ammontare delle immobilizzazioni in corso risultanti dalla contabilità generale e quanto risulta dalle rilevazioni inventariali;
- le fonti di finanziamento indicate nell'inventario aziendale ed i rispettivi conti di bilancio accesi nel Patrimonio Netto.

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI
Attrezzature informatiche
Beni strumentali diversi
<b>Totale</b>

Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
16 032 922	-14 099 896	1 933 026
6 706 895	-6 341 749	365 146
<b>22 739 816</b>	<b>-20 441 645</b>	<b>2 298 172</b>

**Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
2015/9 - PAD. 23 - RIQUALIFICAZIONE DEL CORPO G	FR-REGIONE	1 872 582		-1 872 582	0
		168 159	3 070	-171 229	0
		578 000	0	-578 000	0
2016/1 - PAD. 4 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - 1° STRALCIO FUNZIONALE	FR-REGIONE	10 331 460	0		10 331 460
			4 905 336		4 905 336
			785 568		785 568
		5 626 130	3 883 298	-170 702	9 338 726
2016/2 - P.M.A.di tipo eterologo. Banca Gameti	CEF004-CONTO ESERCIZIO - EXTRA FONDO VINCOLATI	71 783		-71 783	0
2019/1 - PAD. 5 - RIQUALIFICAZIONE DEGLI AMBULATORI PAD. 5 ALA E PIANO1	FR-REGIONE	964 931	3 003	-1 173	966 761
2019/2 - PAD. 5 - RIQUALIFICAZIONE DELLE DEGENZE DELL'ALA B (INTERVENTO AI PIANI P2, P3 E P4)	FR-REGIONE	3 451 465	577 396	0	4 028 861
2019/28 - Riquilificazione centrale frigorifera Pad. 2	PDD-PLUS. DONAZIONI IN DENARO	408 000	0	-408 000	0
* PAD 6 - INTERVENTI DI COMPLETAMENTO DEL TRASFERIMENTO DEGLI AMBULATORI DAL PAD. 6 AL PAD. 1, DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI "MTS" DAL PAD. 29 AL PAD. 1 E DI ADEGUAMENTO FUNZIONALE DELL'ALA VECCHIA DEL PAD. 6 * PAD 6 - P06 C0330 L.135/90 AIDS SECONDO STRALCIO LAVORI PER AMPLIAMENTO E RIST. MALATTIE INFETTIVE	CEF- Contributi finalizzati	384 069	0	0	384 069
2019/29 - PAD. 1-6 - COMPLETAMENTO DELLA RISTRUTTURAZIONE DEL REPARTO MALATTIE INFETTIVE (2 stralcio)	FR-REGIONE	1 969 394	32 644	-139	2 001 898
			123 315		123 315
2019/37 - Aggiornamento Centralino Telefonico	FR-REGIONE	869 332	0	-869 332	0
2019/39 - Opere ripristino danni sisma2012 P.3	FAP- AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	82 697	0	0	82 697
2019/3 - RISTRUTTURAZIONE E ADEGUAM. FUNZIONALE POST COVID PAD 5	FR-REGIONE		633 334	0	633 334
2019/4 - PAD. 5 - RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE- ARCHITETTONICA (SECONDA FASE)	FAPREZZI-Fondo Adeguamento Prezzi art.26 c.4 lett. b DL50/22	2 401 920	1 816 847		1 816 847
			6 902 130	-4 981	9 299 069
2019/42 - PAD.VARI - ADEGUAMENTI IMPIANTI ANTINCENDIO (DEPOSITI, TANKS, IMPIANTI ECC...) DM 19 MARZO 2015	FR-REGIONE	51 564	0	-51 564	0
2019/5 - PAD. VARI - INTERVENTI PER PREVENZIONE INCENDIO	FR-REGIONE	685	18 770	-685	18 770
2020/126 - Adeguamento PS generale	DL34ART2-COVID 19 PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA	595 936	100 231	-696 167	0
		119 359	216 459	-335 818	0
2020/128 - ADEGUAMENTO PS OSTETRICO - GINECOLOGICO NUOVO POLO	FR-REGIONE		681 140	0	681 140
2020/37 - Sposatmento Isole ecologiche sistema inn.raccolta	FAP- AMMINISTRAZIONI	474 045	449 079	-923 124	0



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
rifiuti	PUBBLICHE				
2020/51 - REALIZZAZIONE NUOVO CENTRO STELLA RETE DATI AZIENDALE APC31	FMIGL-FMIGL ALTRI		462 084	-462 084	0
	ACCANTONAMENTI		40 000	-40 000	0
	A FONDO RICERCA E MIGLI		434 637	-434 637	0
2021/40 - POLO CTV - CORPO G - Piano Terra	DD-DONAZIONI IN DENARO	14 783	0	0	14 783
		17 090	362 910	0	380 000
2021/41 - Adeg.Strutt.Funz.Polo Ricerca Scientifica Pad. 3	PNC_I- FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI (PNC)	104 315	210 724	0	315 039
2021/44 - RIMOZIONE E SMALTIMENTO AMIANTO	FSA-STATO - ALTRO		263 400	-263 400	0
2022/163 - DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE pad 26 - realizzazione Palazzina Ambulatori	PNC_I- FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI (PNC)	109 045	565 522	0	674 567
2022/183 - INTERVENTO AMBULATORIO POLISONNO NEUROPEDIATRIA PAD 16	CEA02 -CONTO ESERCIZIO - ALTRO PRIVATO		45 240	-45 240	0
2023/99 - RIQUALIFICAZIONE DELLA CUCINA PAD. 2	FR-REGIONE		45 079	0	45 079
	<b>Totale</b>	<b>30 666 744</b>	<b>23 561 216</b>	<b>-7 400 642</b>	<b>46 827 318</b>

**Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.**

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

**IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.**

<b>IMM02 – SI</b>	Per le immobilizzazioni materiali, la Regione ha autorizzato l'utilizzo di aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Le aliquote adottate sono rappresentate nella seguente tabella.
-------------------	---

<b>Immobilizzazioni materiali</b>	<b>Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011</b>	<b>Aliquota utilizzata dall'azienda</b>
Ottiche endoscopiche a rapida obsolescenza (Attrezzature sanitarie)	12,5%	A seconda delle tipologie: 33,3 % 50 %
Acquisto di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti/funzioni di competenza dell'esercizio e per quote inutilizzate di contributi esercizi precedenti, sulla base delle indicazioni regionali (Fonte di Finanziamento Centrale Regionale)	10 % 12,5 % 20 %	100 %

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

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

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

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

**IMM05 – Svalutazioni.**

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

**IMM06 – Rivalutazioni.**

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



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

<b>IMM07 – NO</b>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate capitalizzazioni di lavori interni.
-------------------	--

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali**

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



## 5. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2018 e precedenti	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
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
	<i>depositi cauzionali</i>					
	<i>Altri crediti finanziari</i>					
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2022 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
	<i>depositi cauzionali</i>			
	<i>Altri crediti finanziari</i>			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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





- NOTA INTEGRATIVA -

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:	40 832	0	0	40 832	0	0	0	0	-5 833	34 999
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese	40 832			40 832					-5 833	34 999
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
	TOTALE	40 832	0	0	40 832	0	0	0	0	-5 833	34 999

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

ELENCO PARTECIPAZIONI		Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:											
Partecipazioni in imprese collegate:											
Partecipazioni in altre imprese:											
LEPIDA S.P.A.		Via della Liberazione n. 15 - 40128 Bologna	Società consortile per azioni	69 881 000	100%	74 354 587	110 801 610	226 156	0.601%	34 968	costo
ART-ER Attrattività Ricerca Territorio		via Piero Gobetti 101 40129 Bologna	Società consortile per azioni	1 598 122	100%	n.disp	n.disp	n.disp	0.002%	31	costo

NOTA: Le informazioni sugli organismi partecipati sono congruenti con gli ultimi dati inseriti nella banca dati del Dipartimento del Tesoro (applicativo Partecipazioni)

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	40 832	0	0	40 832	0	0	0	0	-5 833	34 999
LEPIDA S.P.A.	34 968			34 968						34 968
MED3	5 833			5 833					-5 833	0
ART-ER	31			31						31

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



**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

<b>IF01 – NO</b>	
----------------------	--

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>IF02 – Gravami.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		SI	Il recesso dell'Azienda dal consorzio Med3 per l'implementazione di una metodologia di formazione gratuita e condivisa con le altre Aziende appartenenti al Sistema Sanitario Regionale (utilizzo del portale della RER E-llaber) ha generato una insussistenza passiva verso terzi di euro 5.833,33 .



- NOTA INTEGRATIVA -

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	16.396.893	0	177.165.461	0	-175.549.994	18.012.360	0	1.520.999
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	15.976.859		174.432.936		-172.713.757	17.696.039		1.449.468
	Medicinali senza AIC	420.034		2.732.524		-2.836.237	316.321		71.532
	Emoderivati di produzione regionale	0		0		0	0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	204.847		0		-204.847	0		34.397
ABA040	Dispositivi medici:	12.250.587	0	76.150.668	0	-75.078.312	13.322.943		4.805.192
	Dispositivi medici	10.979.685		64.479.498		-63.493.616	11.965.568		4.805.192
	Dispositivi medici impiantabili attivi	189.579		4.725.897		-4.754.511	160.965		
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.081.322		6.945.273		-6.830.186	1.196.410		
ABA050	Prodotti dietetici	87.552		363.265		-340.048	110.770		23.202
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	27.583		48.052		90.896	166.531		
ABA070	Prodotti chimici	385.419		3.851.410		-3.739.595	497.233		323.716
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0		0		0	0		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	1.420.534		0		-807.579	612.955		126.100
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0		0	0		
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>30.773.415</b>	<b>0</b>	<b>257.578.856</b>	<b>0</b>	<b>-255.629.478</b>	<b>32.722.792</b>	<b>0</b>	<b>6.833.607</b>

ABA120	Prodotti alimentari	43.088		3.228.503		-3.199.296	72.295		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	280.088		2.146.656		-2.152.328	274.417		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	521.523		1.635.199		-1.549.553	607.169		179.183
ABA160	Materiale per la manutenzione	374.190		521.455		-785.182	110.462		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	0		5.513		-3.258	2.255		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>1.218.890</b>	<b>0</b>	<b>7.537.326</b>	<b>0</b>	<b>-7.689.618</b>	<b>1.066.598</b>	<b>0</b>	<b>179.183</b>

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399\_E



**RIM01 – Svalutazioni.**

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

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

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



## 7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>1 216 005</b>	<b>8 031 222</b>	<b>-3 162 264</b>	<b>6 084 962</b>	<b>5 979 186</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>1 216 005</b>	<b>8 031 222</b>	<b>-3 162 264</b>	<b>6 084 962</b>	<b>5 979 186</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	1 216 005	8 031 222	-3 162 264	6 084 962	5 979 186
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>3 792 273</b>	<b>3 965 357</b>	<b>-3 192 792</b>	<b>4 564 838</b>	<b>0</b>
<b>ABA280</b>	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	<b>3 792 273</b>	<b>3 965 357</b>	<b>-3 192 792</b>	<b>4 564 838</b>	
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>491 667</b>	<b>9 920 857</b>	<b>-8 660 656</b>	<b>1 751 867</b>	<b>646 650</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	3 635 924	-3 635 924	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	491 667	5 413 074	-4 899 757	1 004 983	646 650
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	124 975	-124 975	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	746 884	0	746 884	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	0	0	0	0	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>5 499 945</b>	<b>21 917 435</b>	<b>-15 015 712</b>	<b>12 401 668</b>	<b>6 625 836</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>83 542 339</b>	<b>920 669 845</b>	<b>-953 192 537</b>	<b>51 019 647</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>56 116 687</b>	<b>894 022 282</b>	<b>-912 250 001</b>	<b>37 888 969</b>	<b>0</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	41 098 476	202 013 036	-240 483 397	2 628 114	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	15 018 211	79 328 241	-59 085 598	35 260 854	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	612 681 005	-612 681 005	0	
<b>ABA430</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>23 764 263</b>	<b>20 480 291</b>	<b>-34 201 972</b>	<b>10 042 581</b>	
<b>ABA440</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1 177 656	4 835 555	-5 339 884	673 326	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	671 639	1 331 718	-1 001 086	1 002 271	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	1 812 094	0	-399 594	1 412 499	
	.....				0	
<b>ABA461</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>68 820 836</b>	<b>42 880 806</b>	<b>-27 256 653</b>	<b>84 444 989</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	68 820 836	31 722 424	-16 098 271	84 444 989	



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>11 158 382</b>	<b>-11 158 382</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	11 158 382	-11 158 382	0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>152 363 174</b>	<b>963 550 651</b>	<b>-980 449 190</b>	<b>135 464 636</b>	<b>0</b>

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

Si fornisce di seguito il dettaglio dei Crediti v/Ministero salute al 31/12/2023:

ABA310 Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	Ricerca Finalizzata	Ricerca corrente	ALTRO
<b>conto 5201900101 - Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute</b>			
3000218 RF-2019-12370951 "Strategy of Ultra-Protective lung ventilation with Extracorporeal CO2 Removal for New-Onset moderate ARDS; a prospective multicenter randomized (SUPERNOVA) clinical trial"	225.000		
3000219 ENDO-2021-12371926 - ATENA: Artificial intelligence as tool for Early diagnosis and precision surgery in endometriosis-related ovarian cancer	133.333		
<b>conto 5201900102 - Fatture da emettere v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute</b>			
3000498 GR-2019-12371428 "Efficacy of optimized antimicrobial combination therapy for treatment of Enterococcus faecalis bacteremia and identification of intestinal microbiota signature"	225.000		
3000458 SG-2021-12375561 "Targeting Anaplastic Lymphoma Kinase in Consensus Molecular Subtype 1 Colorectal Cancer"	65.000		
3000546 RF-2021-12373311 "Efficacy and safety of fecal microbiota transplantation for the prevention of early-onset infectious complications after orthotopic liver transplantation"	156.650		
3000506 ERP-2021-23683506 - ERP-2021-Transcan-TALETE	75.000		
3000461 ERP-2022-23682518 - ERP-2022-JPIAMR-ACTIONCAVIFOS	125.000		
<b>TOTALE CREDITI ABA310</b>	<b>1.004.983</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>
	<i>Crediti verso Comuni</i>
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>

MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
77 771	238 770	-288 615	27 927	11 728
77 771	238 770	-288 615	27 927	11 728
0	0	0	0	
0	0	0	0	

	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>
ABA560	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</i>
ABA570	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione</i>
ABA580	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni</i>
ABA590	<i>Acconto quota FSR da distribuire</i>
ABA591	<i>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</i>
ABA601	<i>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>

62 489 007	461 274 307	-457 973 329	65 789 985	14 859 558
38 993 267	405 799 961	-409 116 106	35 677 123	
0	0	0	0	
23 495 739	55 474 347	-48 857 223	30 112 863	14 859 558
0	0	0	0	
0	0	0	0	
0	0	0	0	
1 807 757	3 628 575	-3 576 482	1 859 849	1 648 626
64 296 763	464 902 882	-461 549 811	67 649 834	16 508 184

	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>
ABA620	<b>Crediti v/enti regionali:</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>
ABA630	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>
ABA640	<b>Crediti v/altre partecipate</b>

0	824 742	-824 502	240	0
0	89 900	-89 900	0	0
0	89 900	-89 900	0	0
0	734 602	-734 602	0	0
0	240	0	240	0

ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>

40 944	284 793	-295 007	30 729	0
0	0	0	0	
0	0	0	0	
3 310	0	0	3 310	
37 633	199 666	-210 492	26 807	
0	0	0	0	
0	85 127	-84 515	612	

	<b>CREDITI V/ALTRI</b>
ABA670	<b>Crediti v/clienti privati</b>
ABA680	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>
ABA690	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>
ABA700	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>
ABA711	<i>Altri crediti diversi</i>
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>
	<i>Altri crediti diversi</i>
ABA712	<i>Note di credito da emettere (diverse)</i>
ABA713	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>
ABA714	<i>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>
ABA715	<i>Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)</i>

27 101 899	101 326 555	-100 829 691	27 598 763	5 965 098
10 092 083	65 080 746	-65 776 036	9 396 794	3 787 525
0	0	0	0	
6 463 109	8 578 240	-13 893 670	1 147 679	214 911
5 496 389	11 330 799	-3 852 272	12 974 917	
3 448 380	11 477 929	-12 622 920	2 303 389	1 454 696
3 453 684	11 472 625	-12 615 445	2 310 864	1 454 696
104 052	0	0	104 052	
0	0	0	0	0
87 759	957 656	-1 019 137	26 278	0
3 261 873	10 514 969	-11 596 309	2 180 534	1 454 696
-5 303	5 303	-7 475	-7 475	
1 601 937	4 858 841	-4 684 794	1 775 985	507 965
1 602 719	4 858 060	-4 636 003	1 824 775	507 965
-781	781	-48 790	-48 790	

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





**- NOTA INTEGRATIVA -**

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

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	0	0	0	0
ABA560	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</b>	0	0	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	101 255	9 261	-5 950	104 566
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	101 255	9 261	-5 950	104 566
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	0	0	0	0
ABA620	<b>Crediti v/enti regionali</b>	0	0	0	0
	<b>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</b>	0	0	0	0
ABA630	<i>Crediti v/sperimentazioni gestionali</i>	0	0	0	0
ABA640	<b>Crediti v/altre partecipate</b>	0	0	0	0
ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	3 882 519	20 576	-1 356 916	2 546 179
ABA670	<i>Crediti v/clienti privati</i>	3 776 284	0	-1 329 734	2 446 550
ABA680	<i>Crediti v/gestioni liquidatorie</i>	0	0	0	0
ABA690	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici</i>	668	0	-668	0
ABA700	<i>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</i>	0	0	0	0
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>	81 287	20 576	-2 234	99 629
ABA711	<b>Altri crediti diversi</b>	81 287	20 576	-2 234	99 629
	Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente	0	0	0	0
	Fondo svalutazione altri crediti diversi	81 287	20 576	-2 234	99 629
ABA712	<b>Note di credito da emettere (diverse)</b>	0	0	0	0
ABA713	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	24 280	0	-24 280	0
ABA714	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	24 280	0	-24 280	0
ABA715	<b>Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)</b>	0	0	0	0

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>
<b>ABA280</b>	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>
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	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>

VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
0	1.554.192	235.371	12.647	4.282.753
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	1.554.192	235.371	12.647	4.282.753
0	1.554.192	235.371	12.647	4.282.753
0	0	0	0	0
0	3.792.273	0	0	772.565
0	3.792.273	0	0	772.565
0	0	358.333	0	1.393.534
0	0	0	0	0
0	0	358.333	0	646.650
0	0	0	0	0
0	0	0	0	746.884
0	0	0	0	0
0	5.346.466	593.704	12.647	6.448.852

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

660.499	822.323	7.267.764	9.055.499	33.213.561
34.000	3.223	6.976.685	8.264.578	22.610.483
34.000	3.223	0	223.051	2.367.840
0	0	0	0	0
0	0	6.976.685	8.041.527	20.242.643
0	0	0	0	0
0	50.000	291.079	100.695	9.600.807
0	0	0	0	0
0	0	0	673.326	0
0	0	0	0	1.002.271
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
626.499	769.100	0	16.900	0
0	0	0	0	0
23.762.691	0	0	29.121.676	31.560.622
23.762.691	0	0	29.121.676	31.560.622
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
24.423.191	822.323	7.267.764	38.177.175	64.774.183

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI
ABA530	<b>CREDITI V/COMUNI</b>
	<i>Crediti verso Comuni</i>
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>

VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER ANNO DI FORMAZIONE				
2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
0	0	11 728	0	16 199
0	0	0	0	16 199
0	0	11 728	0	0
0	0	0	0	0

	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)
ABA600	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>

1 226 253	2 926 441	2 228 206	15 000 826	44 408 259
0	1 610 409	1 378 371	12 231 218	20 457 125
0	0	0	0	0
1 226 253	1 316 032	849 836	2 769 607	23 951 135
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
604 003	299 122	89 504	54 506	812 714
1 830 256	3 225 563	2 317 710	15 055 331	45 220 973

	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>
ABA620	<b>Crediti v/enti regionali:</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>
ABA630	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>
ABA640	<b>Crediti v/altre partecipate</b>

0	0	0	0	240
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	240

ABA650	<b>CREDITI V/ERARIO</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>

0	3 251	59	0	27 419
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	3 251	59	0	0
0	0	0	0	26 807
0	0	0	0	0
0	0	0	0	612

	<b>CREDITI V/ALTRI</b>
ABA670	<b>Crediti v/clienti privati</b>
ABA680	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>
ABA690	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>
ABA700	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>
ABA710	<b>Altri crediti diversi</b>
ABA711	Altri crediti diversi
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>
	<i>Altri crediti diversi</i>
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)
ABA713	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)

2 940 329	249 707	307 583	6 923 473	17 177 671
2 405 397	218 849	290 596	879 133	5 602 819
0	0	0	0	0
528 806	0	0	524 555	94 318
6 126	30 858	3 587	5 374 332	7 560 014
0	0	0	136 914	2 166 475
0	0	0	136 914	2 173 950
				104 052
0	0	0	0	0
0	0	0	0	26 278
0	0	0	136 914	2 043 620
0	0	0	0	-7 475
0	0	13 400	8 539	1 754 046
0	0	13 400	8 539	1 802 836
0	0	0	0	-48 790

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

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>
<b>ABA280</b>	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>
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	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>

VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>6 084 962</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
0		
0		
0		
0		
0		
<b>6 084 962</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
6 084 962		
0		
<b>4 564 838</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
4 564 838		
<b>1 751 867</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
0		
1 004 983		
0		
746 884		
<b>0</b>		
<b>12 401 668</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

<b>51 019 647</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>37 888 969</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
2 628 114		
0		
35 260 854		
0		
10 042 581		
0		
673 326		
1 002 271		
0		
0		
1 412 499		
0		
<b>84 444 989</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
84 444 989		
0		
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
0		
0		
0		
<b>135 464 636</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2023 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>27 927</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Crediti verso Comuni</i>	27 927		
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0		
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>65 789 985</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	35 677 123		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	30 112 863		
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		
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>1 755 283</b>		
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>67 545 268</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>240</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0		
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>	<b>0</b>		
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate</b>	<b>240</b>		
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>30 729</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	3 310		
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	26 807		
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0		
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	612		
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>25 052 583</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>6 950 244</b>		
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>		
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>1 147 679</b>		
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	<b>12 974 917</b>		
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>2 203 759</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA711	Altri crediti diversi	2 211 234	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	104 052		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	26 278		
	<i>Altri crediti diversi</i>	2 080 904		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-7 475		
<b>ABA713</b>	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>1 775 985</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1 824 775		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-48 790		

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	204.282
AUSL PARMA	0	0	20.438
AOSP PARMA	0	0	291.632
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	61.770
AUSL MODENA	0	0	122.100
AOSP MODENA	0	0	1.470.913
AUSL BOLOGNA	33.152.153	0	24.075.717
AOSP BOLOGNA	0	0	0
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	1.281.503
AUSL IMOLA	2.524.969	0	1.578.295
AUSL FERRARA	0	0	149.736
AOSP FERRARA	0	0	361.908
AUSL ROMAGNA	0	0	494.570
<b>TOTALE</b>	<b>35.677.123</b>	<b>0</b>	<b>30.112.863</b>

(\*\*) Comprende il valore delle fatture da emettere

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2023	Anno 2022	Variazioni importo	Variazioni %
GSA	0	0	0	0
AUSL PIACENZA	204 282	206 277	-1 995	-0.97%
AUSL PARMA	20 438	42 305	-21 867	-51.69%
AOSP PARMA	291 632	299 777	-8 144	-2.72%
AUSL REGGIO EMILIA	61 770	67 552	-5 781	-8.56%
AUSL MODENA	122 100	31 859	90 241	283.25%
AOSP MODENA	1 470 913	739 096	731 816	99.02%
AUSL BOLOGNA	24 075 717	15 440 540	8 635 177	55.93%
AOSP BOLOGNA	0	0	0	0.00%
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	1 281 503	1 658 441	-376 938	-22.73%
AUSL IMOLA	1 578 295	4 212 361	-2 634 067	-62.53%
AUSL FERRARA	149 736	126 455	23 281	18.41%
AOSP FERRARA	361 908	122 454	239 454	195.55%
AUSL ROMAGNA	494 570	548 622	-54 053	-9.85%
<b>TOTALE</b>	<b>30 112 863</b>	<b>23 495 739</b>	<b>6 617 124</b>	<b>28.16%</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
<b>ABA280</b>	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti</b>
	Risorse ex art.2 DL.34/2020
	a PNRR 1.1 e 1.2 "Infrastrutture digitali e abilitazione al cloud"
<b>ABA330</b>	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>
	Implementazione di metodologie tecnologicamente avanzate nlla chirurgia dei trapianti
<b>ABA480</b>	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti</b>
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie e spazi di supporto e di accoglienza. AP33
	Intervento finanziato da payback PB6: riqualificazione corpo G pad.23 Polo CTV
	Intervento P2: riordino delle strutture dell'area pediatrica
	Intervento PB4: riqualificazione pad. 4 ostetricia e ginecologia
	Assegnazione finanziamenti all'AOSPBO: riqualificazione ambulatori Pad. 5 Ala E; riqualificazione degenze pad. 5 ala B; riqualificazione funzionale architettonica pad 25-27-28; riqualificazione funzionale architettonica pad. 5 seconda fase
	Concessione e finanziamento per l'intervento "completamento ristrutturazione del padiglione MALATTIE INFETTIVE"
	"Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Padiglioni 4,10,13,16) – Secondo stralcio funzionale" Intervento n. APB 16
	Approvazione intervento APC30 "sostituzione/ammodernamento tecnologia biomedicali..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC30 "sostituzione/ammodernamento tecnologia biomedicali..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC29 "sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie polo materno infantile..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC29 "sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie polo materno infantile..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC28 "sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie polo materno infantile area ginecologica..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC28 "sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie polo materno infantile area ginecologica..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC31 "realizzazione nuovo centro stella rete dati aziendale..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Approvazione intervento APC31 "realizzazione nuovo centro stella rete dati aziendale..." accordo di programma settore investimenti ex art 20 L 67/88 V fase 1' stralcio
	Adozione programma nazionale "fondo alzheimer e demenze annualità 2021-2023" riparto e assegnazione
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "sviluppo sist informativo DEA II
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione ecografi"
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione ecografi"
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione mammografi"
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione mammografi"
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "sostituzione PET"

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
			<b>3 792 273</b>	<b>772 565</b>	<b>0</b>	<b>4 564 838</b>
Decreto 236/2020	6 294 746	-2 502 473	<b>3 792 273</b>			3 792 273
Decreto n. 48-2/2023-PNRR			<b>0</b>	772 565		772 565
			<b>0</b>	<b>746 884</b>	<b>0</b>	<b>746 884</b>
DGRIC 3656 del 30/09/2022 Ministero Salute			<b>0</b>	746 884		746 884
			<b>68 820 836</b>	<b>31 560 622</b>	<b>-15 936 469</b>	<b>84 444 989</b>
1239/2014	3 416 791	-3 392 392	<b>24 399</b>		-24 399	0
DD 17240/2015	1 900 000	-1 888 906	<b>11 094</b>		-11 094	0
DD 17241/2015	12 000 000	-3 079 084	<b>8 920 916</b>			8 920 916
DD 17241/2015	5 000 000	-500 000	<b>4 500 000</b>			4 500 000
1149/2018	16 921 500	-4 594 365	<b>12 327 135</b>		-5 169 664	7 157 471
DD 22547/2019	2 086 381	-2 007 813	<b>78 568</b>			78 568
DD 14912/19	19 084 000	-8 340 857	<b>10 743 143</b>		-7 637 407	3 105 736
DD 18069/2021	205 000		<b>205 000</b>			205 000
DD 18069/2021	3 895 000		<b>3 895 000</b>			3 895 000
DD 18070/2021	155 000		<b>155 000</b>			155 000
DD 18070/2021	2 945 000		<b>2 945 000</b>			2 945 000
DD 18071/2021	300 000		<b>300 000</b>			300 000
DD 18071/2021	5 700 000		<b>5 700 000</b>			5 700 000
DD 8349/2022	40 000		<b>40 000</b>			40 000
DD 8349/2022	760 000		<b>760 000</b>			760 000
DGR 1774/2022	22 500		<b>22 500</b>			22 500
DGR 2380/2022	11 635 134		<b>11 635 134</b>		-1 453 373	10 181 761
DGR 2380/2022	25 388		<b>25 388</b>		-8 400	16 989
DGR 2380/2022	25 388		<b>25 388</b>		-8 400	16 989
DGR 2380/2022	200 000		<b>200 000</b>		-70 747	129 253
DGR 2380/2022	200 000		<b>200 000</b>		-42 334	157 666
DGR 2380/2022	2 150 000		<b>2 150 000</b>		-451 741	1 698 259





**- NOTA INTEGRATIVA -**

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
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "sostituzione PET"	DGR 2380/2022	2 150 000		2 150 000		-451 741	1 698 259
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 " padiglione 3 polo della ricerca scientifica	DGR 2380/2022	450 000		450 000			450 000
	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 " demolizione e ricostruzione del padiglione 26	DGR 2380/2022	750 000		750 000			750 000
	contributi in conto capitale a copertura degli interventi realizzati nel 2022. Urgenti e indifferibili							
	PNC- Accordo ISS/RER: assegnazione, concessione e impegno delle risorse	PG 342332/23	607 170		607 170		-607 170	0
	PNC- Assegnazione, concessione e impegno delle risorse PNC "Salute, Ambiente,, Biodiversità e Clima" in attuazione dell'atto aggiuntivo dell'accordo tra ISS e RER	DGR 381/2023			0	2 294 968		2 294 968
	PNRR-PNC M6 C2 - Investimento 1.2 Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (fondi PNC) - Pad 3 - Polo della ricerca scientifica	DGR 2172/2023			0	522 969		522 969
	PNRR-PNC M6 C2 - Investimento 1.2 Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (fondi PNC) - Demolizione e ricostruzione del Pad 26	DGR 2347/2023			0	2 537 628		2 537 628
	PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sostituzione TC	DGR 2347/2023			0	5 484 096		5 484 096
	PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sostituzione Tomografi e RM 1,5 Tesla	DGR 2350/2023			0	393 577		393 577
	PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sostituzione Angiografo Cardiologico	DGR 2350/2023			0	847 889		847 889
	PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sostituzione Angiografo Radiologico	DGR 2350/2023			0	500 000		500 000
	PNRR M6 C2 - Investimento 1.1 ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - sostituzione Angiografo Radiologico	DGR 2350/2023			0	500 000		500 000
	PNRR M6 C2 - Investimento 1.3.1 rafforzamento infrastruttura tecnologica e degli strumenti di raccolta, elaborazione e analisi dei dati (FSE)	DGR 2350/2023			0	500 000		500 000
	Assegnazione e concessione del finanziamento per la "riqualificazione del polo delle medicine e dei poli funzionali"	DGR 2345/2023			0	520 413		520 413
	Ammissione e assegnazione dei finanziamenti a copertura degli interventi urgenti e imprevedibili anno 2023	DD 26522/2023			0	16 066 042		16 066 042
		DD 27363/2023			0	1 393 040		1 393 040
								0
					0			0
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				0	11 158 382	-11 158 382	0
	Approvazione dei bilanci d'esercizio2022 e ripiano d'esercizio 2022	DGR 841/2023				8 061 223	-8 061 223	0
	Assegnazione ripartizione e impegno della quota di ammortamenti netti 2001-211 anno 2023	DGR 2069/2023				3 097 159	-3 097 159	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

**NOTA:** Le economie comunicate da Regione Emilia Romagna con flussi GSA FLECO sono riportati alla colonna riscossioni. Di seguito il dettaglio:

Assegnazioni	Data della registrazione	Descrizione della partita	Atto riferimento	Importo
Polo Cardio-toraco-Vascolare: completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie e spazi di supporto e di accoglienza. AP33	09/02/2023	ECONOMIA DA ATTO	DD/2023/2709	35,69
PNC- Accordo ISS/RER contributo 2023-Ridotto importo contributo	31/12/2023	ECONOMIA DA RIACCERTAMENTO ORDINARIO 2023	PG/2024/200032	161.802,31
Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "mammografi"	29/12/2023	ECONOMIA DA ATTO	DD/2023/27368	28.725,00
Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "mammografi"	29/12/2023	ECONOMIA DA ATTO	DD/2023/27368	311,20
Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ecografi"	29/12/2023	ECONOMIA DA ATTO	DD/2023/27368	3.065,20
Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ecografi"	29/12/2023	ECONOMIA DA ATTO	DD/2023/27368	3.065,20

**Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto**

**- NOTA INTEGRATIVA -**

**CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.**

**CRED01  
– SI**

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

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

Il valore determinato al 31/12/2023 dei crediti che, indipendentemente della loro anzianità, sono stati svalutati in maniera puntuale su indicazione dell’unità operativa di riferimento ammonta complessivamente ad euro 257.432,73 mentre la quota calcolata in percentuale è pari ad euro 2.393.312,87 per un totale complessivo di euro 2.650.745,60.

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

Si riporta la tabella sottostante per una maggiore comprensione:

Cod. Min.	Descrizione	SALDO AL 31/12/2022	UTILIZZI ANNO 2023	SALDO AL 31/12/2023 ANTE ACC.TO	FABBISOGNO	ACCANTONAMENTO	INSUSSISTENZA
ABA600	Fondo svalutazione crediti verso Aziende sanitarie di altre Regioni per beni e servizi	-101 255.14	5 949.65	-95 305.49	-104 566.15	-9 260.66	
ABA670	Fondo svalutazione crediti verso privati	-3 776 284.23	1 224 868.19	-2 551 416.04	-2 446 550.02		104 866.02
ABA690	Fondo svalutazione crediti v/amministrazioni pubbliche	-667.58	604.35	-63.23	0.00		63.23
ABA711	Fondo svalutazione crediti verso soggetti esteri	-81 287.04	2 234.00	-79 053.04	-99 629.43	-20 576.39	
ABA714	Fondo svalutazione crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-24 279.84	22 001.81	-2 278.03	0.00		2 278.03
		-3 983 773.83	1 255 658.00	-2 728 115.83	-2 650 745.60	-29 837.05	107 207.28



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**Altre informazioni relative ai crediti.**

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



- NOTA INTEGRATIVA -

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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

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

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

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

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



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

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



## 9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	12 247	18 222	- 18 236	12 233
ABA770	Istituto Tesoriere	76 675 412	838 455 635	- 831 238 624	83 892 423
ABA780	Tesoreria Unica	-	-	-	-
ABA790	Conto corrente postale	-	-	-	-

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

### DL01 – Fondi vincolati.

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

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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



## 10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI
ACA000	TOTALE
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE

Importo	di cui oltre 12 mesi
0	0

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI
ACA030	TOTALE
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni- Canoni di manutenzione ai software

Importo	di cui oltre 12 mesi
1 675	0
1 675	

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

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

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**11. Patrimonio netto**

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	14 779						14 779			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	256 001 026	0	43 208 724	-18 209 146	-796 746	0	280 203 858	0	-53 961 337	9 785
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	34 786 166			-5 217 210			29 568 956		-15 651 630	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	134 759 440	0	34 879 822	-5 345 264	-43 782	0	164 250 216	0	-14 272 957	-2
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	88 843 780			-3 564 025	-36		85 279 719		-10 624 333	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0		746 884				746 884		0	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	45 915 660		34 132 938	-1 781 239	-43 747		78 223 612		-3 648 624	-2
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	69 752 680		1 393 040	-3 168 650	-2 270		67 974 800		-9 842 986	-42 639
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	7 482 049			-669 641	-701 871		6 110 537		-2 179 901	-5 747
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	9 220 691		6 935 862	-3 808 380	-48 823		12 299 349		-12 013 862	58 173
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	34 675 379	81 688	2 356 910	-3 672 808	-38 403		33 402 765		-8 693 178	-87 986
PAA110	ALTRE RISERVE:	657 374	-81 688	0	0	0	0	575 686	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	142 583	-46 736					95 848			
PAA140	Contributi da reinvestire	514 790	-34 952					479 839			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	11 158 382	0	-11 158 382	0	0	6 592 903	0	-6 592 903
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			0
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			0
PAA200	Altro	0		11 158 382		-11 158 382		0	6 592 903		-6 592 903
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-27 773 030	-8 061 223			11 158 382		-24 675 871			6 592 903
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-8 061 223	8 061 223				30 083	30 083			
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	255 514 304	0	56 724 016	-21 881 954	-835 149	30 083	289 551 300	6 592 903	-62 654 515	-78 201

**NOTA:** La colonna "Altre variazioni" comprende la sterilizzazione delle minusvalenze da fuori uso e cessione per un importo pari a 722.596,79 come dettagliato nel prospetto "Illustrazione analitica delle cause di variazione del Patrimonio Netto".

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



## **- NOTA INTEGRATIVA -**

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e le "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso Attuativo della Certificabilità di Bilancio del Patrimonio Netto.

In particolare, sono stati effettuati i seguenti controlli:

- confronto tra il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio dell'esercizio in chiusura e il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio esposto nel bilancio dell'esercizio precedente;
- verifica delle motivazioni di variazione (contributi in conto esercizio stornati a PN nell'esercizio, sterilizzazioni dell'esercizio, alienazioni di cespiti, iscrizione di nuovi contributi in conto capitale);
- con riferimento ai contributi stornati a PN nell'esercizio, è stata verificata la corrispondenza tra i provvedimenti di assegnazione;
- sono stati circolarizzati i Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti e i principali crediti da altre fonti;
- è stato quadrato il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio iscritti nel PN con il valore netto dei relativi cespiti finanziati iscritti nell'attivo dello SP;
- è stato quadrato il valore residuo dei beni iscritti in inventario finanziati con contributo con i valori iscritti nel patrimonio netto;
- è stata effettuata la verifica di congruenza fra il valore dei contributi ancora da utilizzare con i quadri finanziari dei lavori.



**- NOTA INTEGRATIVA -**

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					34.786.166	0	0	-5.217.210	0	29.568.956		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					34.786.166			-5.217.210		29.568.956		
	... assegnati a partire dall'1/1/2021 (dettagliare)									0			
PAA030	Da Stato:					134.759.440	0	34.879.822	-5.345.264	-43.782	164.250.216	10.113.374	14.017.213
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					103.518.686			-4.593.738	-36	98.924.912	7.661.806	5.783.440
		Vincolato	2021	Ord.9/2021 Pres.Consiglio Ministri-Commissario straordinario emergenza Covid19 DNSCPC	Trasferimento beni mobili durevoli- DNSCPC	132.850			-36.030	-8.580	88.241	0	0
		Vincolato	2022	Assegnazione APC30 (DD 4171/2022 DI CUI ALLA DELIB ASS LEGISLATIVA 33/2020 APC30 STATO)		3.816.158			-328.306		3.487.852	0	2.040.644
		Vincolato	2022	Assegnazione APC29 (DD/2022/4171)		2.933.349			-68.297		2.865.052	0	18.559
		Vincolato	2022	Assegnazione APC28 (DD/2022/4171)		5.700.000			39.380		5.739.380	0	330.571
		Vincolato	2022	Assegnazione APC31 STATO	APC31-A20Nuovo centro stella rete dati	759.466			-28.928		730.538	0	690.476
		Vincolato	2022	Contributo per smaltimento amianto DD2860		303.900			-260		303.640	0	263.400
		Vincolato	2022	Contributo per investimenti Alzheimer DGR 1774 /22		22.500			-73		22.427	0	6.326
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "sostituzione PET"		2.150.000					2.150.000	451.741	0
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "sostituzione PET"		2.150.000					2.150.000	451.741	0
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "sviluppo sist informativo DEA II-SISTINFDEA2LIV		11.623.969			-301.070		11.322.899	1.453.373	3.205.804
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione ecografi"		24.281			-4.370	-3.065	16.846	5.334	0
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione ecografi"		24.281			-4.370	-3.065	16.846	5.334	0
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione mammografi"		200.000				-28.725	171.275	42.022	0
		Vincolato	2022	Concessione risorse PNRR/PNC missione 6 "ammodernamento tecnologico sostituzione mammografi"		200.000				-311	199.689	42.022	0
		Vincolato	2022	Finanziamento PNC DEMRICPAD26		750.000					750.000	0	565.522
		Vincolato	2022	Finanziamento PNC POLORICSCIP3		450.000					450.000	0	210.724
		Vincolato	2023	Finanziamento da Stato per investimenti - ricerca- Convenzione Ministero della Salute CC-2022-23682662				746.884			746.884	0	0
		Vincolato	2023	Fondo Adeguamento Prezzi art.26 c.4 lett. b DL50/22				3.192.792			3.192.792	0	0
		Vincolato	2023	Contributo per la Riqualificazione del Polo delle Medicine e dei poli funzionali DD 26522/2023				16.066.042			16.066.042	0	0
		Vincolato	2023	PNRR M6 CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATTURE-Amm.tec.Alta tec.Sost. Angiografo Card 002-DGR2350/2023				500.000			500.000	0	0
		Vincolato	2023	(CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATTURE-Amm.tec.Alta tec.Sost. Angiografo Card 001-DGR2350/2023				500.000			500.000	0	

- NOTA INTEGRATIVA -

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
		Vincolato	2023	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE Amm.tecn. Alta tec. Sost. TC001-DGR2350/2023			393.577			393.577	0	0	
		Vincolato	2023	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE.AMMTECRMTESLA- Amm.tec.Altatec.Sost.RM Tesla -DGR2350/2023			847.889			847.889	0	0	
		Vincolato	2023	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE.Amm.tec.Altatec.Sost. Angiografo Radiol 00			500.000			500.000	0	0	
		Vincolato	2023	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVIT B-DGR2345/2023-M6PNRRFSE			520.413	-2.095		518.318	0	57.035	
		Vincolato	2023	Contributo Presidenza del Consiglio dei Ministri Decreto 48-2/2023 (PNRR M1.2 - ABCLOUD- Abilit. al cloud)			772.565			772.565	0	0	
		Vincolato	2023	CONTRIBUTI PNC - PRACSI-ACCORDO ISS/RER)-DGR381/2023			2.294.968	-17.108		2.277.860	0	844.713	
		Vincolato	2023	PNRR - PNC M6 C2 - INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC)-DGR_2347/2023-Demolizione e ricostruzione Pad26 - realizzazione. Palaz ambulatori			5.484.096			5.484.096	0	0	
		Vincolato	2023	PNRR - PNC M6 C2 - INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC)-DGR_2347/2023-Adeguamento Strutt. Funz. Polo della ricerca scientifica			2.537.628			2.537.628	0	0	
		Vincolato	2023	PNC -ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA"-DGR_2172/2023			522.969			522.969	0	0	
PAA070	Da Regione:					69.752.680	0	1.393.040	-3.168.650	-2.270	67.974.800	5.787.928	9.542.602
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					68.582.733			-3.017.245	-2.270	65.563.218	5.180.758	7.584.535
		Vincolato	2022	Assegnazione APC30 (DD 4171/2022 DI CUI ALLA DELIB ASS LEGISLATIVA 33/2020 APC30 STATO)		184.590			-41.000		143.590	0	184.590
		Vincolato	2022	Assegnazione APC29 (DD/2022/4171)		143.855			-30.929		112.926	0	143.855
		Vincolato	2022	Assegnazione APC28 (DD/2022/4171)		282.332			55.551		337.883	0	282.332
		Vincolato	2022	Assegnazione APC31		40.000			-3		39.997	0	40.000
		Vincolato	2022	Finanziamento regionale per investimenti a copertura interventi urgenti e indifferibili 2022 da contributi c/esercizio FSR indistinti (fondi aziendali)		519.171			-106.897		412.274	607.170	519.171
		Vincolato	2023	FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITÀ, URGENZA E IMPREVEDIBILITÀ DELL'ANNO 2023-DD_27363/2023			1.393.040	-28.127		1.364.914	0	788.119	
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					7.482.049	0	0	-669.641	-701.871	6.110.537	746.840	463.114
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					7.199.843			-659.748	-701.871	5.838.224	500.000	463.114
		Vincolato	2021	Finanziamenti per investimenti Art. 113 D.Lgs. 50/2016	Acquisto attrezzature informatiche e	35.365			-9.893		25.472	0	

- NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
					licenze d'uso								
		Vincolato	2021	Finanziamento intervento Pad.3 (Sisma) acconto Decreto n. 524 del 1 Aprile 2021	Opere ripristino danni sisma 2012 Pad.3	246.840		0		246.840	246.840	0	
										0			
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					9.220.691	0	6.935.862	-3.808.381	-48.823	12.299.349	6.935.862	6.935.862
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2021					8.620.409			-1.721.629	-979	6.897.801	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2021	Finanziamento da contributi c/esercizio FSR indistinti (fondi aziendali)		11.201			-11.201		0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Vincolato	2021	Finanziamento da contributi in conto esercizio - FSR finalizzati		505.315			-505.315		0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Vincolato	2022	Finanziamento da contributi in conto esercizio - FSR finalizzati		11.982			-11.982		0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Vincolato	2022	Finanziamento da altri contributi c/esercizio		71.784			-23.890	-47.844	49	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2023	Finanziamento da contributi c/esercizio indistinti-Polo Materno Infantile				4.905.336	0		4.905.336	4.905.336	4.905.336
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2023	Finanziamento da contributi c/esercizio indistinti-Investim urgenti indifferibili non coperti da Regione				523.330	-27.167		496.163	523.330	523.330
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2023	Finanziamento da contributi c/esercizio indistinti-progetti e funzioni-trapianti				3.772	-3.772		0	3.772	3.772
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Vincolato	2023	Finanziamento da contributi in conto esercizio - FSR finalizzati				1.251.106	-1.251.106		0	1.251.106	1.251.106
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Vincolato	2023	Finanziamento da altri contributi c/esercizio				252.317	-252.317		0	252.317	252.317

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2020 e precedenti	Valore al 31/12/2021	Valore al 31/12/2022 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	270 537	51 297	98 805	142 583
Incrementi	51 297	81 669	105 959	
Utilizzi	-270 537	-34 161	-62 180	-46 736
Valore finale	<b>51 297</b>	<b>98 805</b>	<b>142 583</b>	<b>95 848</b>

**Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire**

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2020 e precedenti	Valore al 31/12/2021	Valore al 31/12/2022 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	1 610 435	716 528	444 476	514 790
Incrementi		86 188	70 314	
Utilizzi	-893 906	-358 240		-34 952
Valore finale	<b>716 528</b>	<b>444 476</b>	<b>514 790</b>	<b>479 838</b>

**Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni dell'esercizio	Utilizzo per sterilizzazioni dell'esercizio	Altre variazioni	Risultato di esercizio (+/-)
PAA000	<b>FONDO DI DOTAZIONE</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
PAA010	<b>FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:</b>	<b>0,00</b>	<b>43.208.724,03</b>	<b>-18.209.145,74</b>	<b>-796.746,51</b>	<b>0,00</b>
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	0,00	0,00	-5.217.209,89	0,00	0,00
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio			-5.217.209,89		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	0,00	34.879.821,94	-5.345.264,39	-43.782,21	0,00
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0,00	0,00	-3.564.025,22	-35,69	0,00
	Economia da flussi regionali DD 2709/2023-AP33-Polo Cardio-toraco-Vascolare: completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie e spazi di supporto e di accoglienza		0,00		-35,69	
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio			-3.564.025,22		
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0,00	746.884,00	0,00	0,00	0,00
	Finanziamento da Stato per investimenti - ricerca-Convenzione Ministero della Salute CC-2022-23682662		746.884,00			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	0,00	34.132.937,94	-1.781.239,17	-43.746,52	0,00
	Fondo Adeguamento Prezzi art.26 c.4 lett. b DL50/22		3.192.791,51			
	Contributo per la Riqualificazione del Polo delle Medicine e dei poli funzionali DD 26522/2023		16.066.041,60			
	PNRR M6 CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE-Amm.tec.Alta tec.Sost. Angiografo Card 002-DGR2350/2023		500.000,00			
	(CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE-Amm.tec.Alta tec.Sost. Angiografo Card 001-DGR2350/2023		500.000,00			
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE Amm.tecn. Alta tec. Sost. TC001-DGR2350/2023		393.577,00			
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE.AMMTECRMESLA-Amm.tec.Alta tec.Sost.RM Tesla -DGR2350/2023		847.889,13			
	CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI-INTERV. 1.1 DIGITALIZZAZIONE STRUTTURE SANITARIE SEDE DI DIP. DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI I E II LIVELLO E GRANDI APPARECCHIATURE.Amm.tec.Alta tec.Sost. Angiografo Radiol 00		500.000,00			
	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI LINEA DI ATTIVIT B-DGR2345/2023		520.412,87			
	Contributo Presidenza del Consiglio dei Ministri Decreto 48-2/2023 (PNRR M1.2 - ABCLOUD-Abilit. al cloud)		772.565,00			
	CONTRIBUTI PNC - PRACSI-ACCORDO ISS/RER)-DGR381/2023		2.294.967,69			
	PNRR - PNC M6 C2 - INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC)-DGR_2347/2023-Demolizione e ricostruzione Pad26 - realizzazione. Palaz ambulatori		5.484.096,12			
	PNRR - PNC M6 C2 - INVESTIMENTO 1.2 VERSO UN NUOVO OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE (FONDI PNC)-DGR_2347/2023-Adeguamento Strutt. Funz. Polo della ricerca scientifica		2.537.628,02			
	PNC -ASSEGNAZIONE, CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA"-DGR_2172/2023		522.969,00			
	Economia da flussi regionali DD/2023/27368-PNRR- Sost ecografi 002-PNRR - Rimodulazione Grandi Apparecchiature				-3.065,20	
	Economia da flussi regionali DD/2023/27368-PNRR- Sost ecografi 001-PNRR - Rimodulazione Grandi Apparecchiature				-3.065,20	
	Economia da flussi regionali DD/2023/27368-				-28.725,00	



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni dell'esercizio	Utilizzo per sterilizzazioni dell'esercizio	Altre variazioni	Risultato di esercizio (+/-)
	PNRR- Sost. Mammografi 001-PNRR - Rimodulazione Grandi Apparecchiature					
	Economia da flussi regionali DD/2023/27368-PNRR- Sost. Mammografi 002-PNRR - Rimodulazione Grandi Apparecchiature				-311,20	
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-Finanziamenti da Commissario Straordinario DL 34/2020 art.2 comma 11			-557.006,39		
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio- Trasferimenti da Struttura Commissariale e Protezione Civile di beni da inventariare			-36.029,58		
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio- PNRR			-311.905,07		
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio- PNC			-17.107,74		
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio- altro			-859.190,39		
	Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso derivanti da Struttura Commissariale e Protezione Civile di beni				-8.579,92	
PAA070	<b>Finanziamenti da Regione per investimenti</b>		<b>1.393.040,46</b>	<b>-3.168.650,41</b>	<b>-2.270,20</b>	<b>0,00</b>
	AMMISSIONE E ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE DEI FINANZIAMENTI A COPERTURA DEGLI INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILITÀ, URGENZA E IMPREVEDIBILITÀ DELL'ANNO 2023-DD 27363/2023		1.393.040,46			
	Rettifica f.do ammortamento attrezzature informatiche per allineamento procedura inventario aa.pp.				-487,99	
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso				-1.782,21	
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio			-3.168.650,41		
PAA080	<b>Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-669.640,63</b>	<b>-701.871,17</b>	<b>0,00</b>
	Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza demolizione pad.17				-701.871,17	
	Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio			-669.640,63		
PAA090	<b>Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</b>	<b>0,00</b>	<b>6.935.861,63</b>	<b>-3.808.380,42</b>	<b>-48.822,93</b>	<b>0,00</b>
	Finanziamento da contributi c/esercizio indistinti- Polo Materno Infantile		4.905.335,76			
	Finanziamento da contributi c/esercizio indistinti- Investim urgenti indifferibili non coperti da Rer		523.330,34			
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio - FSR indistinti			-1.282.335,93		
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso-FSR indistinti			-432,78		
	Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso -indistinti				-979,00	
	Finanziamento da contributi c/esercizio indistinti-progetti e funzioni		3.772,20			
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio - FSR indistinti progetti e funzioni			-3.772,20		
	Finanziamento da contributi in conto esercizio - FSR finalizzati		1.251.106,47			
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio - FSR finalizzati			-1.752.033,82		
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi c/esercizio - Fondi Emergenziali COVID 19			-498.874,61		
	Finanziamento da altri contributi c/esercizio		252.316,86			
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-Finanziamenti per investimenti da rettifica altri contributi in conto esercizio			-270.903,67		
	Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso-altri contributi in conto esercizio			-27,41		
	Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso -altri contributi				-216,59	
	Rettifica contributo per economia es. 2022 flussi regionali- Gameti-altri contributi				-47.627,34	
PAA100	<b>RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	<b>81.687,50</b>	<b>2.356.909,91</b>	<b>-3.672.808,22</b>	<b>-38.402,49</b>	<b>0,00</b>
	Contributo per sterilizzazione ammortamenti derivante da utilizzo contributi da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio	34.951,79				



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni dell'esercizio	Utilizzo per sterilizzazioni dell'esercizio	Altre variazioni	Risultato di esercizio (+/-)
	Contributo per sterilizzazione ammortamenti derivante da utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio	46.735,71				
	Contributo da utilizzo altre donazioni correnti in denaro per investimenti		3.544,72			
	Contributo per donazioni di beni mobili inventariabili		162.110,10			
	Legato immobiliare via Carrati -Eredità.V. Delibera 127/2023		504.614,88			
	Contributo da utilizzo quote accantonate al Fondo Sostegno Ricerca e Miglioramento continuo per acquisto investimenti-FMIGL		1.625.604,21			
	Contributo da utilizzo donazioni correnti in denaro finalizzate per investimenti		61.036,00			
	Quota utilizzo finanziamenti da soggetto attuatore per emergenza COVID per investimenti per sterilizzazioni ammortamenti dell'esercizio			-45.985,07		
	Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio-donazioni vincolate di beni			-888.278,73		
	Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio			-2.738.544,42		
	Rettifica giroconto 2022 da erogazioni liberali per contributo già contabilizzato a don.invest.futuri dall'origine.				-29.234,59	
	Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso				-9.167,90	
PAA110	<b>ALTRE RISERVE</b>	<b>-81.687,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
PAA130	<b>Riserve per plusvalenze da reinvestire</b>	<b>-46.735,71</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	Utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio girocontate a Donazioni per investimenti per sterilizzazione ammortamenti	-46.735,71				
PAA140	<b>Contributi da reinvestire</b>	<b>-34.951,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
	Utilizzo contributi da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio girocontate a Donazioni per investimenti per sterilizzazione ammortamenti	-34.951,79				
PAA170	<b>CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	<b>0,00</b>	<b>11.158.381,93</b>	<b>0,00</b>	<b>-11.158.381,93</b>	<b>0,00</b>
PAA200	<b>Altro</b>	<b>0,00</b>	<b>11.158.381,93</b>	<b>0,00</b>	<b>-11.158.381,93</b>	<b>0,00</b>
	Assegnazione per copertura perdita es. 2009-2010 DGR 2069/2023		3.097.159,05		-3.097.159,05	
	Assegnazione per copertura perdita es. 2022 DGR 841/2023		8.061.222,88		-8.061.222,88	
PAA210	<b>UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	<b>-8.061.222,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.158.381,93</b>	<b>0,00</b>
	Ripiano parziale perdita 2009-2010 DGR 2069/2023				3.097.159,05	
	Assegnazione per copertura perdita es. 2022 DGR 841/2023	-8.061.222,88			8.061.222,88	
PAA220	<b>UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	<b>8.061.222,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>30.083,17</b>
	Utile es.2021 portato a nuovo	8.061.222,88				
	Utilees.2023					30.083,17
	<b>TOTALE VARIAZIONI AL PATRIMONIO NETTO</b>	<b>0,00</b>	<b>56.724.015,87</b>	<b>-21.881.953,96</b>	<b>-835.149,00</b>	<b>30.083,17</b>





**- NOTA INTEGRATIVA -**

Dettaglio PAA210 Perdite portate a nuovo		Perdita es.	Perdita es.	Perdita es.	Perdita es.	Perdita es.	Perdita es.	Perdita es.	PAA210
Esercizio	Descrizione	2007	2008	2009	2010	2011	2022	2012 ricalcolo DL.118	Perdite portate a nuovo
2016	Importo da ripianare al 31/12/2016	384 586.41	5 873 864.44	9 126 208.54	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	41 108 630.48
2017	DGR 2016/17-DD 20406/17		-2 188 177.00						-2 188 177.00
	Destinazione Utile es.2016	-26 324.62							-26 324.62
	Importo da ripianare al 31/12/2017	358 261.79	3 685 687.44	9 126 208.54	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	38 894 128.86
2018	DGR 2053/18-DD 20211/18		-2 190 238.00						-2 190 238.00
	Destinazione Utile es.2017	-37 817.65							-37 817.65
	Importo da ripianare al 31/12/2018	320 444.14	1 495 449.44	9 126 208.54	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	36 666 073.21
2019	DGR 1801/19-DD 19597/19		-1 495 449.44	-698 231.56					-2 193 681.00
	Destinazione Utile es.2018	-14 035.98							-14 035.98
	Importo da ripianare al 31/12/2019	306 408.16	0.00	8 427 976.98	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	34 458 356.23
2020	DGR 1382/20-DD 18360/20			-2 195 357.00					-2 195 357.00
	Destinazione Utile es.2019	-83 288.27							-83 288.27
	Importo da ripianare al 31/12/2020	223 119.89	0.00	6 232 619.98	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	32 179 710.96
2021	DGR 1871/21 DD 21799/21			-2 198 537.00					-2 198 537.00
	Destinazione Utile es.2020	-7 097.45							-7 097.45
	Importo da ripianare al 31/12/2021	216 022.44	0.00	4 034 082.98	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	29 974 076.51
2022	DGR 1889/22 DD 22212/22			-2 199 009.00					-2 199 009.00
	Destinazione Utile es.2021	-2 037.32							-2 037.32
	Importo da ripianare al 31/12/2022	213 985.12	0.00	1 835 073.98	9 315 846.39	7 653 171.41		8 754 953.29	27 773 030.19
	Perdita esercizio 2022						8 061 222.88		8 061 222.88
2023	DGR 841/2023						-8 061 222.88		-8 061 222.88
	DGR 2069/23-DD 25832/23			-1 835 073.98	-1 262 085.07				-3 097 159.05
	Importo da ripianare al 31/12/2023	213 985.12	0.00	0.00	8 053 761.32	7 653 171.41	0.00	8 754 953.29	24 675 871.14



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

<b>PN 01 – SI</b>	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti che vengono dettagliati nella tabella successiva.
-------------------	--

Contributo da utilizzo altre donazioni correnti in denaro per investimenti	3.545
Contributo per donazioni di beni mobili inventariabili	162.110
Legato immobiliare via Carrati -Eredità.V. Delibera 127/2023	504.615
Contributo da utilizzo quote accantonate al Fondo Sostegno Ricerca e Miglioramento continuo per acquisto investimenti-FMIGL	1.625.604
Contributo da utilizzo donazioni correnti in denaro finalizzate per investimenti	61.036
<b>TOTALE</b>	<b>2.356.910</b>

**PN02 – Fondo di dotazione**

<b>PN02 – NO</b>	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente
------------------	--

**Altre informazioni relative al patrimonio netto**

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



## 12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	1.273.764		0	1.273.764
PBA010	FONDI PER RISCHI:	17.826.967	7.053.845	0	-4.013.094	20.867.718
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	882.770	1.489.388		-1.269	2.370.888
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	720.810	2.803		-60.290	663.323
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0		0	0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	13.915.377	5.352.285		-3.699.211	15.568.452
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	1.800.000	0		0	1.800.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	508.010	209.370		-252.325	465.055
PBA060	Altri fondi rischi:	0	0		0	0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0		0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0		0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0		0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0		0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0		0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0		0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0		0	0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0		0	0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	22.143.592	15.010.011	1.507.517	-7.505.146	31.155.972
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	182.985	55.030		-53.102	184.913
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.510.815	1.290.790	1.507.517	-2.193.664	2.115.458
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	1.789.650	3.493.530		-384.656	4.898.524
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	16.600.590	10.130.660		-4.768.782	21.962.469
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	2.059.552	40.000		-104.943	1.994.609
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	29.526.872	9.492.314	0	-4.958.687	34.060.499
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0		0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.793.354	1.126.608		0	4.919.962
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0	0		0	0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0	0		0	0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	24.424.535	7.736.741	0	-4.958.687	27.202.589
	Fondo indennità organi istituzionali	100.286	143.000		-76.270	167.016
	Fondo manutenzioni cicliche	9.744.620	0		-58.002	9.686.618
	Fondo spese legali	366.110	387.902		-111.712	642.300
	Fondo incentivazione medici convenzionati	0	0		0	0
	Fondo ALPI (L.189/2012)	1.549.780	775.601		-507.000	1.818.381
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0	0		0	0
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0	0		0	0
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	30.447	0		-30.447	0
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	12.633.291	6.430.238		-4.175.255	14.888.273
	Fondo Comitato Etico	0	0		0	0
	Fondo per oneri ALP	0	0		0	0
	Fondo per ricerca (FAR)	0	0		0	0
	Altri fondi per oneri	0	0		0	0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	1.308.983	628.965		0	1.937.948
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	69.497.430	32.829.933	1.507.517	-16.476.927	87.357.953

**Nota:** l'Azienda ha contabilizzato i contributi da Regione per FS vincolato anni precedenti, assegnati nel 2023, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota Prot. 08/04/2024.0370746.U). I contributi sono stati iscritti al conto PBA 160 (Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato) all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "Riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo e in colonna "Utilizzi" con segno negativo.

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				101.139	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.6) Costi del personale				562	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)				1.213.125	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)				13.310	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023	1.383.166	Totale	0	0	0	1.328.136	55.030
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari				5.312	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			1.540	5.312	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.6) Costi del personale			348.944		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			963.086	37.981	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			10.281		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (Irap)			45	903	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)				3.593	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022	1.502.812	Totale	0	0	1.323.896	53.102	125.814
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni		384.404			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari		113.611			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		628.550	1.500		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)		45.641	8.598		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)		369.193			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021							



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)			2.280		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021	1.555.585	Totale	0	1.541.399	12.378	0	1.808
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	29.514	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.333	18.302	8.958		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.6) Costi del personale	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	80	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (Irap)	162	28.862	761		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	750	0	21.235		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti	113.217	Totale	32.838	47.164	30.954	0	2.260
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	4.554.781	TOTALE	32.838	1.588.563	1.367.228	1.381.238	184.913

**Nota:** Sono escluse da questa tabella le assegnazioni per le quali non è stato attivato un progetto di monitoraggio in quanto completamente utilizzate nell'esercizio in corso.

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				16.188.551	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2023	<b>17.479.341</b>	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16.188.551</b>	<b>1.290.790</b>
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni			19.073.329	962.814	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del personale				57.954	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)				1.172.896	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022	<b>21.543.660</b>	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19.073.329</b>	<b>2.193.664</b>	<b>276.667</b>
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni		17.069.118	660.058		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



- NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2020 e precedenti	Importo		Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021	17.729.176	Totale	0	17.069.118	660.058	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	57.179.047	740.320	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.6) Costi del personale	2.422.710	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	3.135.162	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (Irap)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti	64.025.240	Totale	62.736.919	740.320	0	0	548.001
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	120.777.417	TOTALE	62.736.919	17.809.438	19.733.387	18.382.215	2.115.458

**Nota:** l'Azienda ha contabilizzato i contributi da Regione per FS vincolato anni precedenti, assegnati nel 2023, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota Prot. 08/04/2024.0370746.U). I contributi sono stati iscritti al conto PBA 160 (Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato) all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 37bis in colonna "Importo contributo" anno 2022 ed in colonna "Utilizzi/Costi - Esercizio 2023" per gli importi effettivamente utilizzati.

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari				24.693	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				546.295	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)				2.099	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023	4.066.616	Totale	0	0	0	573.086	3.493.530
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni			7.008	11.504	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari			23.293	44.207	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			72.838	57.423	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			5.458	28.036	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			59.217	5.168	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (Irap)			2.930	5.511	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022	532.662	Totale	0	0	170.745	151.848	210.069
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari		1.920	9.702	20.095	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		16.476			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)		6.064			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)				1.266	

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





- NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (Irap)		163	371	1.142	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021	441.524	Totale	0	24.623	10.073	22.503	384.325
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	7.219.404	-	488	3.828	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	11.804.908	109.784	45.036	512	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.289.305	11.219	3.068	44.418	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.6) Costi del personale	643.101	20.794	15.113	57.966	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	940.109	92.012	628.591	41.022	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	5.065.561	-	1.423	59.374	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (Irap)	129.565	7.088	3.199	3.187	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	76.168	174.936	-		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		29.301.779	Totale	27.168.121	415.834	696.918	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	34.342.582	TOTALE	27.168.121	440.457	877.736	957.743	4.898.524

Nota: sono escluse da questa tabella le assegnazioni per le quali non è stato attivato un progetto di monitoraggio in quanto completamente utilizzate nell'esercizio in corso

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2020 e precedenti	Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni				33.831	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari				52.312	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				8.187.514	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del personale				114.230	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)				15.182	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)				9.726	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023	18.543.456	Totale	0	0	0	8.412.796	10.130.660
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni			44.015	97.870	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari			71.568	108.553	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			61.600	23.220	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.6) Costi del personale			91.064	1.259.734	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)			12.200		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)			13.485	84.830	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (Irap)			6.084	74.302	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022	9.552.911	Totale	0	0	300.016	1.648.509	7.604.386
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni		91.631	65.439	61.394	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari		26.474	142.488	40.390	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		24.328	180.615	225.231	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.6) Costi del personale			570.129	735.353	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)		3.417		72.400	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)			26.058	57.930	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (Irap)		2.493	51.669		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (voce residuale)		2.806		7.360	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021	2.898.912	Totale	0	151.150	1.036.398	1.200.058	511.306
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	4.297.338	285.541	311.685	435.476	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	11.432.145	628.609	3.705.926	609.424	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	4.002.785	480.696	248.944	218.083	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.6) Costi del personale	565.145	0	0	122.761	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	895.027	55.125	22.452	78.476	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	1.341.113	0	82.958	376.990	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (Irap)	61.908	25.938	15.620	13.867	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	2.317.669	876.232	144.070	65.137	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	37.433.259	Totale	24.913.130	2.352.143	4.531.655	1.920.215	3.716.116
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	68.428.538	TOTALE	24.913.130	2.503.293	5.868.070	13.181.577	21.962.469

**Nota:** sono escluse da questa tabella le assegnazioni per le quali non è stato attivato un progetto di monitoraggio in quanto completamente utilizzate nell'esercizio in corso.

**Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca**

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2023
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2020 e precedenti	Importo Esercizio 2021	Esercizio 2022	Esercizio 2023	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023	40.000	<b>Totale</b>	0	0	0	0	40.000
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022	25.000	<b>Totale</b>	0	0	0	0	25.000
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni		2.073	11.769		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		4.794	5.292		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.6) Costi del personale			20.887		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)				95.205	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (Irap)			1.405	144	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021	1.852.180	<b>Totale</b>	0	6.867	39.354	95.348	1.710.611
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	8.195	0	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	76.738	38.741	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	26.668	29.681	49.627	6.966	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.6) Costi del personale	281.192	47.675	3.312		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	37.338	1.594	6.710	2.628	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	44.768	1.028	1.839		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (Irap)	24.676	5.341	2.465		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	0	45.000	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti	961.181	<b>Totale</b>	499.575	169.060	63.954	9.594	218.999
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	<b>TOTALE</b>	<b>2.878.362</b>	<b>TOTALE</b>	<b>499.575</b>	<b>175.927</b>	<b>103.308</b>	<b>104.943</b>	<b>1.994.610</b>

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399\_E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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

La stima dei fondi è stata effettuata secondo quanto previsto dalle procedure interaziendali che la disciplinano. In particolare:

- P-INT 28 Rev. 0 “Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali”
- P-INT 32 Rev. 0 “Gestione altri accantonamenti per fondi rischi ed altri accantonamenti per oneri”
- P-INT 31 Rev. 0 “Gestione fondo interessi moratori”

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali	sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2023, il cui rischio di soccombenza è stimato come “probabile”. Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima finale del fondo è pari ad euro <b>2.370.888,45</b> . Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 prima delle scritture di integrazione e rettifica, è stato registrato un accantonamento pari ad euro <b>1.489.387,63</b> .	Verbale n.5 del 19.04.2024
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare di detti contenziosi, in essere al 31.12.2023, il cui rischio di soccombenza è stimato come “probabile”. Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima del fondo è pari ad euro <b>663.323,01</b> e comprende sia le riduzioni determinate dalla chiusura delle cause, sia le nuove cause insorte nel corso del 2023. Vista la consistenza del fondo al 31/12/2023 prima delle scritture integrazione e rettifica pari ad euro <b>660.520,24</b> , è stato registrato un accantonamento pari ad euro <b>2.802,77</b> .	Verbale n.5 del 19.04.2024
Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 2013. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha comunicato numero ed ammontare dei sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Istituto, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro. La quantificazione è stata effettuata tenendo conto delle indicazioni regionali in ordine alla metodologia di calcolo complessiva del fondo gestione diretta sinistri, considerando quindi la media del pagato nell'ultimo quadriennio per singolo sinistro per cui l'azienda è risultata soccombente, ed applicando tale importo medio al numeri di sinistri per i quali il rischio di soccombenza è stato valutato come probabile. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 prima delle scritture di integrazione e rettifica pari ad euro <b>10.216.166,48</b> , è stato registrato un accantonamento pari ad euro <b>5.352.285,24</b> , determinando una consistenza del fondo al 31/12/2023 pari ad € <b>15.568.451,72</b> . Il report dell'Ufficio Legale elenca anche le cause non oggetto di accantonamento, in quanto dichiarate possibili (per inerzia della controparte da almeno 5 anni o in quanto rigettati). Per il periodo 2013-2023 complessivamente si registrano al 31/12/2023, <b>487</b> cause classificate come possibili.	Verbale n.5 del 19.04.2024

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale																
Fondo franchigie assicurative	il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Istituto e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha aggiornato la quantificazione allo stato dei sinistri ancora aperti; tale importo costituisce il saldo del fondo al 31.12.2023 ed è pari a euro <b>1.800.000</b> . Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 non si è ravvisata la necessità di prevedere accantonamenti per l'anno 2023.	Verbale n.5 del 19.04.2024																
Fondo interessi moratori	il fondo deve essere costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la valutazione del fondo sia effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 pari ad euro <b>255.685,59</b> prima delle scritture integrazione e rettifica, è stato registrato un accantonamento pari ad euro <b>209.369,62</b> . La consistenza finale pertanto è pari ad euro <b>465.055,21</b> .	Verbale n.5 del 19.04.2024																
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	<p>gli accantonamenti per rinnovo contrattuale sono stati determinati secondo quanto previsto nelle indicazioni regionali per la chiusura dell'esercizio 2023 e sono relativi ai rinnovi contrattuali biennio 2019/2021 e 2022/2024 della dirigenza.</p> <p>L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:</p> <table><tr><td>Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza medica</td><td><b>€ 1.016.472</b></td></tr><tr><td>Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza non medica</td><td><b>€ 110.136</b></td></tr><tr><td>Accantonamento rinnovi contrattuali pers. comparto</td><td><b>0,00</b></td></tr><tr><td><b>TOTALE</b></td><td><b>1.126.608</b></td></tr></table> <p>L'accantonamento è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024. La consistenza dei fondi al 31.12.2023 ammonta è così composta:</p> <table><tr><td>Fondo rinnovi contrattuale personale dirigenza medica</td><td><b>€ 4.346.294,90</b></td></tr><tr><td>Fondo rinnovi contrattuale personale dirigenza nn medica</td><td><b>€ 573.667,06</b></td></tr><tr><td>Fondo rinnovi contrattuale personale comparto</td><td><b>-</b></td></tr><tr><td><b>TOTALE</b></td><td><b>4.919.961,96</b></td></tr></table>	Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza medica	<b>€ 1.016.472</b>	Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza non medica	<b>€ 110.136</b>	Accantonamento rinnovi contrattuali pers. comparto	<b>0,00</b>	<b>TOTALE</b>	<b>1.126.608</b>	Fondo rinnovi contrattuale personale dirigenza medica	<b>€ 4.346.294,90</b>	Fondo rinnovi contrattuale personale dirigenza nn medica	<b>€ 573.667,06</b>	Fondo rinnovi contrattuale personale comparto	<b>-</b>	<b>TOTALE</b>	<b>4.919.961,96</b>	Verbale n.5 del 19.04.2024
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza medica	<b>€ 1.016.472</b>																	
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza non medica	<b>€ 110.136</b>																	
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. comparto	<b>0,00</b>																	
<b>TOTALE</b>	<b>1.126.608</b>																	
Fondo rinnovi contrattuale personale dirigenza medica	<b>€ 4.346.294,90</b>																	
Fondo rinnovi contrattuale personale dirigenza nn medica	<b>€ 573.667,06</b>																	
Fondo rinnovi contrattuale personale comparto	<b>-</b>																	
<b>TOTALE</b>	<b>4.919.961,96</b>																	
Altri fondi: Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali	gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2023. L'accantonamento per l'esercizio 2023 è pari ad euro <b>143.000</b> ed è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro <b>167.015,82</b> .	Verbale n.5 del 19.04.2024																
Altri fondi: Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012)	l'accantonamento 2023, pari ad euro <b>775.601,16</b> , è stato determinato dall'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa. La consistenza del fondo al 31/12/2023 è pari ad euro <b>1.818.381,20</b> .	Verbale n.5 del 19.04.2024																



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale														
Altri fondi: Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo	<p>il fondo è alimentato secondo quanto previsto dalla procedura PAC P-INT32 da quote inutilizzate di ricavi dell'esercizio che, secondo quanto previsto da normative nazionali (tra cui il D.M. 17 dicembre 2004), o da regolamentazioni aziendali e debbono essere destinate a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>· al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Azienda;</li><li>· al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;</li><li>· a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.</li></ul> <p>L'accantonamento dell'esercizio, pari ad euro <b>6.430.237,78</b> è così composto:</p> <table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>PG 14765/2024 – COMITATO ETICO AVEC</td><td>415.606,29</td></tr><tr><td>PG 14766/2024 – FONDO TRATTENUTA 10% RICERCA E QUOTA OVERHEAD E COSTI GENERALI FINALIZZATA A PROGETTI DI MIGLIORAMENTO</td><td>2.136.024,72</td></tr><tr><td>RICAVI SPERIMENTAZIONI A DISPOSIZIONE DELLE UNITA' OPERATIVE</td><td>1.837.803,12</td></tr><tr><td>PG 14767/2024 QUOTA AZIENDALE SPERIMENTAZIONI PROFIT</td><td>2.014.528,65</td></tr><tr><td>PG 15687/2024 – RICAVI AZIENDALI FINALIZZATI AD ATTIVITA' DI RICERCA E INNOVAZIONE</td><td>26.275,00</td></tr><tr><td>TOTALE</td><td><b>6.430.237,78</b></td></tr></table> <p>La consistenza finale complessiva del fondo al 31.12.2023 è pari ad euro <b>14.888.273,47</b>.</p>			PG 14765/2024 – COMITATO ETICO AVEC	415.606,29	PG 14766/2024 – FONDO TRATTENUTA 10% RICERCA E QUOTA OVERHEAD E COSTI GENERALI FINALIZZATA A PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	2.136.024,72	RICAVI SPERIMENTAZIONI A DISPOSIZIONE DELLE UNITA' OPERATIVE	1.837.803,12	PG 14767/2024 QUOTA AZIENDALE SPERIMENTAZIONI PROFIT	2.014.528,65	PG 15687/2024 – RICAVI AZIENDALI FINALIZZATI AD ATTIVITA' DI RICERCA E INNOVAZIONE	26.275,00	TOTALE	<b>6.430.237,78</b>	Verbale n.5 del 19.04.2024
PG 14765/2024 – COMITATO ETICO AVEC	415.606,29															
PG 14766/2024 – FONDO TRATTENUTA 10% RICERCA E QUOTA OVERHEAD E COSTI GENERALI FINALIZZATA A PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	2.136.024,72															
RICAVI SPERIMENTAZIONI A DISPOSIZIONE DELLE UNITA' OPERATIVE	1.837.803,12															
PG 14767/2024 QUOTA AZIENDALE SPERIMENTAZIONI PROFIT	2.014.528,65															
PG 15687/2024 – RICAVI AZIENDALI FINALIZZATI AD ATTIVITA' DI RICERCA E INNOVAZIONE	26.275,00															
TOTALE	<b>6.430.237,78</b>															
Altri fondi: Fondo manutenzioni cicliche	<p>finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura della struttura e gli interventi medi programmati. La consistenza del fondo al 31/12/2023 pari a € <b>9.686.617,82</b> è stata valutata sufficientemente congrua per le attività in programmazione, pertanto non si è ravvisata la necessità di prevedere accantonamenti per l'anno 2023.</p>	Verbale n.5 del 19.04.2024														
Altri fondi: Fondo per oneri e spese legali	<p>il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. L'importo comunicato dal Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, comprende esclusivamente gli importi relativi a cause affidate e legali esterni. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 prima delle scritture di integrazione e rettifica pari ad euro <b>230.579,58</b>, è stato effettuato un accantonamento pari a euro <b>387.901,76</b>. La consistenza finale del fondo risulta pertanto pari a euro <b>642.300,42</b>.</p>	Verbale n.5 del 19.04.2024														



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale				
Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	<p>il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti.</p> <p>L'accantonamento, pari ad euro <b>628.964,87</b>, è composto come segue:</p> <table><tr><td>Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG. AOSP/14403/2024</td><td>563.964,87</td></tr><tr><td>Direttore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. AOSP15200/2024</td><td>65.000,00</td></tr></table> <p>La consistenza finale del fondo, è pari euro <b>1.937.948</b>.</p>	Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG. AOSP/14403/2024	563.964,87	Direttore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. AOSP15200/2024	65.000,00	Verbale n.5 del 19.04.2024
Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG. AOSP/14403/2024	563.964,87					
Direttore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. AOSP15200/2024	65.000,00					
Fondo contributi personale in quiescenza	<p>comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. La comunicazione del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024 non prevede ulteriori accantonamenti, pertanto la consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro <b>1.510.318,04</b>. Il fondo è esposto nella tabella 41 di nota integrativa.</p>	Verbale n.5 del 19.04.2024				
Fondo imposte	<p>con nota protocollo 12906/2024 il Comune di Bologna ha notificato a questa azienda l'invito al contraddittorio ai sensi dell'art. 6 bis comma 3 della l. 212/2000 per la definizione dell'accertamento IMU relativo agli anni di imposta 2017, 2018, 2019. Dalle attività di verifica effettuate dal Comune, risulterebbero difformità tra quanto dichiarato dall'Istituto ai fini IMU e quanto risulterebbe dalla banca dati catastale e da altre banche dati comunale. Tali difformità rappresentano il presupposto per l'accertamento della infedele dichiarazione IMU.</p> <p>Si è ritenuto opportuno, in via prudenziale, accantonare l'importo contestato per complessivi euro <b>1.273.764</b>.</p>	Verbale n.5 del 19.04.2024				



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

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>FR01.</b> Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
<b>FR02.</b> Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
<b>FR03.</b> Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO		La valutazione dei rischi è stata effettuata sulla base dei criteri definiti all'interno delle procedure PAC in applicazione alle linee guida regionali approvate con DGR 1562 del 16/10/2017.
<b>FR04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		





### 13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	0	0	0	0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	1 510 318	0	0	1 510 318
	<b>TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	<b>1 510 318</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 510 318</b>

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

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

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo contributi personale in quiescenza (PCA020)	Comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. La comunicazione del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024 non prevede ulteriori accantonamenti, pertanto la consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro 1.510.318,04.

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

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



## 14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	38.289.256	-7.504.040	30.785.216		
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>456.223</b>	<b>223.081</b>	<b>-646.490</b>	<b>32.814</b>	<b>1.820</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	456.223	223.081	-646.490	32.814	1.820
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>626.769.387</b>	<b>-626.769.387</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	624.190.256	-624.190.256	-0	
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	2.579.131	-2.579.131	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0		
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>100.388</b>	<b>1.176.345</b>	<b>-1.264.554</b>	<b>12.179</b>	<b>11.735</b>
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>80.931.700</b>	<b>110.451.763</b>	<b>-101.178.872</b>	<b>90.204.592</b>	<b>35.660.729</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	6.379.747	7.792.924	-11.431.051	2.741.620	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	74.551.953	102.658.839	-89.747.820	87.462.972	35.660.729
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0		
PDA220	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>957.055</b>	<b>1.889.360</b>	<b>-2.192.061</b>	<b>654.354</b>	<b>547.176</b>
PDA230	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0		



## - NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Incrementi	Decrementi			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>81.888.756</b>	<b>112.341.123</b>	<b>-103.370.933</b>	<b>90.858.945</b>	<b>36.207.905</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>560.279</b>	<b>3.651.115</b>	<b>-3.658.654</b>	<b>552.740</b>	<b>478.205</b>
PDA250	Debiti v/enti regionali	109.678	625.146	-458.143	276.681	276.681
	Debiti verso ARPA	109.678	625.146	-458.143	276.681	276.681
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate	450.601	3.025.969	-3.200.512	276.058	201.524
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>145.885.946</b>	<b>634.772.230</b>	<b>-669.096.379</b>	<b>111.561.797</b>	<b>51.145.387</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.764.744	1.701.536	-5.555.837	910.443	140.846
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.764.744	1.701.536	-5.550.687	915.593	140.846
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	-5.150	-5.150	
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	<b>141.121.202</b>	<b>633.070.693</b>	<b>-663.540.542</b>	<b>110.651.354</b>	<b>51.004.541</b>
PDA301	Debiti verso altri fornitori	147.726.346	619.685.763	-653.155.615	114.256.494	51.004.541
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-6.605.143	13.384.930	-10.384.927	-3.605.140	0
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>			<b>0</b>		
PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>25.650.603</b>	<b>298.407.884</b>	<b>-298.132.942</b>	<b>25.925.544</b>	<b>0</b>
	Debiti per IRES	16.725	169.030	-185.755	0	
	Debiti per IMU	0	24.784	-24.784	0	
	Debiti per Irap	4.018.998	22.025.743	-21.841.427	4.203.314	
	Debiti per IRPEF	7.001.712	101.992.856	-101.279.341	7.715.227	
	Debiti per IVA	14.601.769	173.902.910	-174.511.133	13.993.547	
	Debiti tributari per altro	11.398	292.560	-290.502	13.456	
PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>16.972.799</b>	<b>110.286.588</b>	<b>-111.825.031</b>	<b>15.434.356</b>	<b>0</b>
	Debiti verso INPS	16.568.909	106.396.894	-107.746.128	15.219.675	
	Debiti verso ENPAM	0	0	0	0	
	Debiti verso ENPAF	0	0	0	0	
	Debiti verso INAIL	205.194	2.309.276	-2.523.053	-8.584	
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	198.695	1.580.418	-1.555.849	223.264	
PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>35.306.062</b>	<b>423.375.549</b>	<b>-427.824.669</b>	<b>30.856.942</b>	<b>848.435</b>
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	
PDA360	Debiti v/dipendenti	17.574.796	360.130.720	-359.404.271	18.301.245	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>17.731.266</b>	<b>63.244.828</b>	<b>-68.420.398</b>	<b>12.555.697</b>	<b>848.435</b>
	Acconti da clienti	24.451	67.231	-53.963	37.719	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	16.790.575	45.886.218	-51.244.190	11.432.604	502.083
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0	0	0	0	
	Debiti per depositi cauzionali	74.736	175.113	0	249.848	
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	
	Debiti verso Enti di ricerca	2.002	4.668	-5.114	1.556	
	Debiti verso altri soggetti	576.514	12.913.196	-12.975.448	514.262	319.850
	Debiti verso Organi istituzionali	103.101	1.002.372	-979.947	125.526	26.503
	Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	159.888	3.196.030	-3.161.736	194.181	

NOTA: voce ministeriale PDA330 - Debito verso INAIL evidenzia un saldo negativo dovuto al conguaglio del premio INAIL 2023 comunicato in sede di versamento 2024 e dallo stesso detraibile a compensazione con l'acconto 2024

**Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti**



- NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x

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

x

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

x

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

x

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

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
30.785.216	0	0	0	0

0	0	0	375	32.438
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	375	32.438

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

0	0	0	11.747	432
---	---	---	--------	-----

1.318.882	1.779.127	3.593.263	15.071.152	68.442.168
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
1.131.211	1.610.409	0	0	0
0	0	0	0	0
187.671	168.718	3.593.263	15.071.152	68.442.168
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
318	0	794	2.628	650.614
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
1.319.200	1.779.127	3.594.056	15.073.780	69.092.782

0	0	0	0	552.740
0	0	0	0	276.681
0	0	0	0	276.681
0	0	0	0	0
0	0	0	0	276.058

2.442.485	1.520.280	1.830.284	3.637.547	102.131.201
0	0	668.136	4.948	237.359
0		668.136	4.948	242.509
0	0	0	0	-5.150
2.442.485	1.520.280	1.162.148	3.632.599	101.893.842
2.442.729	1.554.603	1.217.810	3.877.864	105.163.487
-244	-34.323	-55.662	-245.266	-3.269.645



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2019 e precedenti	2020	2021	2022	2023
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	12.412	9.359	101.033	384.303	25.418.437
	Debiti per IRES	0	0	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0	0	0
	Debiti per Irap	12.412	9.359	101.033	384.303	3.696.207
	Debiti per IRPEF					7.715.227
	Debiti per IVA					13.993.547
	Debiti tributari per altro					13.456
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	67.735	63.018	297.359	1.220.499	13.785.746
	Debiti verso INPS	67.735	63.018	297.359	1.220.499	13.571.065
	Debiti verso ENPAM	0	0	0	0	0
	Debiti verso ENPAF	0	0	0	0	0
	Debiti verso INAIL	0	0	0	0	-8.584
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	0	0	0	0	223.264
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	1.088.035	176.992	3.162.453	7.636.470	18.792.993
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	894.017	106.469	1.153.266	4.587.337	11.560.157
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	194.018	70.523	2.009.186	3.049.133	7.232.836
	Acconti da clienti				24.451	13.268
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	156.676	37.099	1.867.480	2.844.728	6.526.622
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0	0	0	0	0
	Debiti per depositi cauzionali	34.935	25.883	6.501	7.416	175.113
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	0
	Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0	0	1.556
	Debiti verso altri soggetti	2.407	7.541	135.205	88.840	280.269
	Debiti verso Organi istituzionali	0	0	0	83.698	41.828
	Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	0
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					194.181

**NOTA:** voce ministeriale PDA330 - Debito verso INAIL evidenzia un saldo negativo dovuto al conguaglio del premio INAIL 2023 comunicato in sede di versamento 2024 e dallo stesso detraibile a compensazione con l'acconto 2024

**Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	7.822.933	22.962.283	
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>32.814</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	32.814		
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0		
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>12.179</b>		
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>90.204.592</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.741.620		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	87.462.972		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	654.354		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>90.858.945</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>552.740</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA250	Debiti v/enti regionali	276.681	0	0
	Debiti verso ARPA	276.681		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate	276.058		
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>111.561.797</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	910.443	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	915.593		



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-5.150		
<b>PDA300</b>	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	<b>110.651.354</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA301	Debiti verso altri fornitori	114.256.494		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-3.605.140		
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>		
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>25.925.544</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti per IRES	0		
	Debiti per IMU	0		
	Debiti per Irap	4.203.314		
	Debiti per IRPEF	7.715.227		
	Debiti per IVA	13.993.547		
	Debiti tributari per altro	13.456		
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>15.434.356</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Debiti verso INPS	15.219.675		
	Debiti verso ENPAM	0		
	Debiti verso ENPAF	0		
	Debiti verso INAIL	-8.584		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	223.264		
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>30.856.942</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>	<b>0</b>		
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	<b>18.301.245</b>		
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>		
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>12.555.697</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Acconti da clienti	37.719		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	11.432.604		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0		
	Debiti per depositi cauzionali	249.848		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	1.556		
	Debiti verso altri soggetti	514.262		
	Debiti verso Organi istituzionali	125.526		
	Debiti verso gestione sociale	0		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	194.181		

**NOTA:** voce ministeriale PDA330 - Debito verso INAIL evidenzia un saldo negativo dovuto al conguaglio del premio INAIL 2023 comunicato in sede di versamento 2024 e dallo stesso detraibile a compensazione con l'acconto 2024

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



- NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
BIIS 40 - 2026	Finanziamento di investimenti strutturali, quali l'ampliamento dei laboratori, la ristrutturazione del "Padiglione Nuove Patologie", l'adeguamento delle strutture alle norme di sicurezza anti-incendio ed ulteriori opere di manutenzione ordinaria	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40 000 000	30/06/2026	6 501 993	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2027	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40 000 000	31/12/2027	11 177 903	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 42 - 2028	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	42 000 000	30/06/2028	13 105 319	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
TOTALE MUTUI				141 311 821		30 785 216		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	396 922
AUSL PARMA	0	0	39 562
AOSP PARMA	0	0	2 159 166
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	2 025 010
AUSL MODENA	1 131 211	0	145 460
AOSP MODENA	0	0	2 294 560
AUSL BOLOGNA	0	0	73 522 571
AOSP BOLOGNA	0	0	0
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	654 818
AUSL IMOLA	713 191	0	2 501 656
AUSL FERRARA	897 218	0	160 786
AOSP FERRARA	0	0	629 681
AUSL ROMAGNA	0	0	2 932 781
<b>TOTALE</b>	<b>2 741 620</b>	<b>0</b>	<b>87 462 972</b>

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	2023	2022	Variazioni importo	Variazioni %
GSA	0	0	0	0.00%
AUSL PIACENZA	396 922	268 227	128 696	47.98%
AUSL PARMA	39 562	20 564	18 997	92.38%
AOSP PARMA	2 159 166	1 843 138	316 028	17.15%
AUSL REGGIO EMILIA	2 025 010	1 916 747	108 262	5.65%
AUSL MODENA	145 460	156 770	-11 311	-7.21%
AOSP MODENA	2 294 560	1 615 151	679 409	42.06%
AUSL BOLOGNA	73 522 571	62 944 586	10 577 985	16.81%
AOSP BOLOGNA	0	0	0	0.00%
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	654 818	847 443	-192 625	-22.73%
AUSL IMOLA	2 501 656	1 221 899	1 279 757	104.74%
AUSL FERRARA	160 786	142 704	18 082	12.67%
AOSP FERRARA	629 681	1 104 117	-474 437	-42.97%
AUSL ROMAGNA	2 932 781	2 470 606	462 175	18.71%
<b>TOTALE</b>	<b>87 462 972</b>	<b>74 551 953</b>	<b>12 911 019</b>	<b>17.32%</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**DB01 – Transazioni**

<b>DB01 – NO</b>	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
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		SI	Si rappresentano di seguito i dati relativi alle note di credito riferite alla voce CE Ministeriale BA0030 – Prodotti farmaceutici ed emoderivati – come richiesto dalla Regione (nota Prot. 08/04/2024.0370746.U) al punto 6 delle Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale.

	A	B	C	D	E	F	
	1000100901	1000101001	TOTALE	Farmaci eziologici per la fibrosi cistica Kalydeco, Orkambi, Symkevy e Kaftrio	altre a diretta decurtazione del costo	TOTALE	NOTE
	ricevute	ricevute		ricevute	ricevute		
Aosp Bologna	6.043	93.632	99.675		5.372.391	5.472.066	
<b>RER</b>	<b>6.043</b>	<b>93.632</b>	<b>99.675</b>	-	<b>5.372.391</b>	<b>5.472.066</b>	



## 15. Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	TOTALE RISCONTI PASSIVI	457 344	0
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati-Contributi e assicurazione frequentatori	989	
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	2 296	
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi-Permessi parcheggi negli spazi aziendali	9 020	
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse-Donazioni in denaro e legati con vincolo di destinazione	445 039	

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

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

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		SI	<ul style="list-style-type: none"><li>- AA0930-Risconto rimborsi da privati per frequenza volontaria;</li><li>- AA1080-Risconto fitti attivi mese di gennaio 2024 incassato in dicembre 2023</li><li>- AA1090-Risconto per pagamento anticipato della tariffa per il parcheggio negli spazi aziendali;</li><li>- EA0040-Risconto erogazioni liberali vincolate e legati.</li></ul>



## 16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	75 295 161	4 448 416	0	79 743 577
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	23 716 646	0	-200 637	23 516 008
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	966 095	212 232	0	1 178 327
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>		0	0	0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0	212 232	0	212 232
	<i>Beni dell'Azienda presso terzi</i>	966 095			966 095

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



Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>CO01.</b> Sono state attivate operazioni di project finance?		SI	Intervento H.22 avviato nel corso del 2011-Realizzazione Centrale Termica e Tecnologica (affidamento della concessione di costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi)": trasmissione del progetto alla Regione in data 22 febbraio 2010 e indizione gara con Deliberazione del Direttore Generale n. 89 del 19 maggio 2010. Aggiudicazione definitiva con delibera n. 290 del 31 agosto 2011. Attivazione della Concessione in via d'urgenza nel 2011 (per alcuni servizi) e in via definitiva dal 1 gennaio 2012 – Procedura di verifica SCREENING AMBIENTALE approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 2027/2012 del 28 dicembre 2012. Il 1aprile 2016 è stata avviata la cogenerazione per l'area Sant'Orsola, sono quindi terminati i lavori per la nuova CT Malpighi, la nuova CT Sant'Orsola, le nuove reti di distribuzione e l'impianto di cogenerazione. Nel giugno 2017 è entrata in funzione la centrale frigorifera. Con la delibera n. 58 del 14 settembre 2018 di approvazione del primo atto di riequilibrio è stata disposta, fra le altre, l'estensione della durata complessiva della concessione a 27 anni e 6 mesi decorrenti dalla data del 1 gennaio 2012 (ossia fino al 30 giugno 2039). Rimangono da concludere lavori complementari di adeguamento alla regola tecnica di prevenzione incendi del tunnel, in corso di progettazione.
<b>CO02.</b> Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?		SI	Attrezzature e beni mobili concesse in comodato all'Az.Usl di Bologna per la gestione unificata del centro stampa e servizi unificati, attrezzature informatiche concesse in comodato per le gestioni di progetti di ricerca, beni artistici concessi al Museo civico di arte antica di Bologna e attrezzature sanitarie (bilance pesa sacche sangue cordonale) concesse in comodato alle sale parto dei punti nascita regionali



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CO03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Con riferimento al project finance il cui valore inserito nei conti d’ordine al 31 dicembre 2022 ammonta a € 23.716.645,50, è stato modificato l’importo annuo da decurtare dai conti d’ordine da euro 1.445.422,32 a euro 1.517.161,86 in base al totale delle lavorazioni al 31/12/2023. Nell’esercizio 2023 si recupera anche il ricalcolo degli anni precedenti. Pertanto il valore al 31.12.2023 ammonta a € 23.516.008,82



## 17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
<b>AA0030</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</b>	<b>0</b>	<b>93 775 632</b>	<b>83 655 403</b>	
AA0031	Finanziamento indistinto	0		47 969 503	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			35 685 899	
<b>AA0033</b>	<b>Funzioni</b>	<b>0</b>	<b>93 775 632</b>	<b>0</b>	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		13 875 245		
AA0035	Funzioni - Altro		79 900 387		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
<b>AA0080</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u></b>			0	
<b>AA0090</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u></b>			0	

Tab. 50– Dettagli contributi in conto esercizio



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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				194.910.376	51.819.420	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				177.431.035	35.630.869	
AA0031	Finanziamento indistinto				47.969.503	-	
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 indistinti	13.318.396		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 Fondo perequativo	4.843.137		0010100901
		DGR 2162	12/12/2023	Finanziamento del SSR ulteriori riparti - concorso all'equilibrio funzione metropolitana	-1.328.184		0010100901
		DGR 2162	12/12/2023	Finanziamento del SSR ulteriori riparti - concorso all'equilibrio	2.454.257		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 ammortamenti netti ante 2009	3.781.939		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 rinnovi contrattuale comparto 2016-2018	3.684.010		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 rinnovi contrattuale dirigenza 2016-2018 PTA	88.039		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 rinnovi contrattuale dirigenza 2016-2018	2.422.710		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 rinnovi CCNL comparto triennio 2019-2021	11.738.607		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 copertura contratto dirigenza 2019-2021	1.533.828		0010100901
		DGR 2011	20/11/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 Riparti e assegnazioni - rinnovo CCNL comparto	800.694		0010100901
		DGR 2011	20/11/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 Riparti e assegnazioni - Indennità di PS	184.551		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 IVC 2022-2024 (incluso oneri e irap)	1.129.364		0010100901
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 emolumento accessorio una tantum 1,5%	3.318.155		0010100901
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				35.685.899	35.630.869	
		DD 25833	01/08/2023	Assegnazione finanziamento per la realizzazione di iniziative terapeutiche per i bambini con diabete mellito tipo 1	21.850,00	14.860,51	0010100301
		DGR 1237	17/07/2023	Fondo per prestazioni di alta specialità degli IRCCS per pazienti extraregionali determinato in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 del D.Lgs. 200/2022	2.878.613	2.878.613	0010100301
		DGR 1237	17/07/2023	Fondo per prestazioni di alta specialità degli IRCCS per pazienti extraregionali determinato in coerenza con quanto previsto dall'art. 11 del D.Lgs. 200/2022	3.575.347	3.575.347	0010100301
		DD 17512	17/08/2023	Assegnazione finanziamento per la realizzazione di progetti nell'area salute mentale/dipendenze patologiche	10.000,00	0,00	0010100301
		DD 25833	25/09/2023	Prestazioni aggiuntive risorse art 11 DL 34/2023 personale medico	197.600,00	197.600,00	0010100301
		DD 25833	25/09/2023	Prestazioni aggiuntive risorse art 11 DL 34/2023 personale infermieristico	154.416,00	154.416,00	0010100301
		DD 25686	05/12/2023	Finanziamento programma	187.898,70	187.898,70	0010100301





**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				assistenziale a favore cittadini stranieri - Interventi umanitari			
		DGR 1836	30/10/2023	Assegnazione finanziamento rete regionale IRCCS	1.250.000,00	1.250.000,00	0010100301
		DGR 2011	20/11/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 Riparti e assegnazioni - GRU e GAAC e assegnazione del V d'obbligo	21.960,46	0,00	0010100301
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 GRU - GAAC	63.275,78	63.275,78	0010100301
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 GRU - GAAC	16.080,22	0,00	0010100301
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023 - assegnazione DL 34/20	7.869.153	7.869.153,00	0010100301
		DD 26523	29/12/2023	Ulteriori assegnazioni alle asl a valere sui bilanci d'esercizio 2023- contrib per maggiori costi determinati dall'aumento prezzi energia	18.670.590	18.670.590	0010100301
		DD 27338	29/12/2023	Quantificazione dei compensi ai componenti commissioni esaminatrici del conc pubblico per il corso di formazione in medicina generale	408	407,84	0010100301
		DD 27336	29/12/2023	Personale in utilizzo temporaneo	768.707	768.707	0010100401
<b>AA0033</b>	<b>Funzioni</b>				<b>93.775.632</b>	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso				13.875.245		
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023	13.375.245		0010100601
		DGR 2011	20/11/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 Riparti e assegnazioni	500.000		0010100601
<b>AA0035</b>	<b>Funzioni - Altro</b>				<b>79.900.387</b>	-	
		DGR 2189	18/12/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 Assegnazioni per i corsi universitari delle professioni sanitarie	1.727.089,39		0010100703
		DGR 2186	18/12/2023	Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione e il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto organi e tessuti	8.800.000,00		0010100704
		DGR 2356	22/12/2023	Ulteriori assegnazioni alle asl a valere sui bilanci d'esercizio 2023	402.580,00		0010100704
		DGR 1237	17/07/2023	Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR anno 2023	55.887.718,00		0010100706
		DGR 1256	25/07/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 - assegnazione per funzioni sovra-aziendali	13.083.000		0010100706
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
<b>AA0040</b>	<b>da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>				<b>17.479.341</b>	<b>16.188.551</b>	
		DD 26523	29/12/2023	Ulteriori assegnazioni alle asl a valere sui bilanci d'esercizio 2023- Farmaci innovativi	17.479.341	16.188.551	0010300101
<b>AA0050</b>	<b>EXTRA FONDO</b>				<b>4.556.844</b>	<b>1.855.408</b>	
<b>AA0060</b>	<b>da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo</b>				-	-	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				-		
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				-		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				-		



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				14.554	9.554	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				14.554	9.554	
	IOR	PG 10482	24/03/2021	Progetto Politiche per la famiglia Vengo anch'io SITUSI	14.554	9.554	0011300103
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)				4.542.291	1.845.854	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				3.909.899	1.539.012	
	RER	DGR 2358	22/12/2023	Finanziamento del SSR anno 2023 - assegnazione per funzioni sovra-aziendali STP acconto 2023	1.002.271	1.002.271	0011600201
	RER	DGR 491	03/04/2023	PNRR C2 1.3.1. rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica.	213.095	-	0011600301
	RER	DGR 1774	24/10/2022	Programma nazionale "fondo Alzheimer e demenze" annualità 2021-2023	22.987	-	0011700102
	MINISTERO SALUTE	PG 45029	22/12/2022	Progetto "night-shift work & breast cancer" PNRR M6C2	674.774	377.493	0011600401
	MINISTERO SALUTE	PG 45013	22/12/2022	Progetto "hypothermic oxygenated perfusion...." PNRR M6C2	996.772	159.248	0011600401
	MINISTERO SALUTE	PG 45005	22/12/2022	Progetto "precision diagnosis & therapy for rare diseases...." PNRR M6C2	1.000.000	-	0011600401
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				632.392	306.842	
	UNIBO	FT 901230021	13/04/2023	Collaborazione nell'ambito del progetto "terapie innovative e sperimentali con farmaci per le leucemie acute..."	150.000	-	0011700102
	RER	DGR 184	03/02/2023	Progetti di Farmacovigilanza attiva Fondi AIFA Assegnazione alle aziende sanitarie progetto POEM3	50.000	15.125	0011700102
	RER	DD 15378	14/07/2023	L 91/1999 Liquidazione per il centro trapianti Fondi statali 2022	43.699	-	0011700102
	RER	DD 15379	14/07/2023	L 91/1999 Liquidazione per il centro trapianti Fondi statali 2021	43.643	-	0011700102
	RER	DGR 2181	18/12/2023	Assegnazione e concessione alle aziende sanitarie del finanziamento per il potenziamento delle attività di prevenzione sui luoghi di lavoro	40.000	-	0011700102
	RER	DGR 2334	18/12/2023	Progetti di Farmacovigilanza attiva 2023 Fondi AIFA Assegnazione alle aziende sanitarie	25.000	11.667	0011700102
	RER	DGR 940	07/06/2023	Test genomici per la cura del tumore al seno	28.000	28.000	0011700102
	RER	DGR 2027	27/11/2023	Test genomici per la cura del tumore al seno	140.000	140.000	0011700102
	COMUNE DI BOLOGNA	PG 18581	24/05/2023	Erogazione contributo nell'ambito del progetto PON METRO	112.050	112.050	0011700101
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				0	0	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				0	0	
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191				0	0	
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				21.927.880	8.412.796	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	PG 41792	29/11/2023	Ricerca corrente anno 2023	3.384.424		0012300101
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				5.613.074	60.514	
		PG 983	11/01/2023	Convenzione progetto ricerca finalizzata 2021 "starting Grant - Theory enhancing"	130.000	28.367	0012500101
		28985	18/12/2023	Convenzione progetto "definizione			0012500101



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				del dosaggio per la combinazione di ceftazidima..."	250.000	2.779	
		PG 26816	22/07/2022	Convenzione progetto ricerca finalizzata 2019 "giovani ricercatori Change promoting"	450.000	29.368	0012500101
		PG 28985	18/12/2023	Progetto "next generation cancer immunotherapy...."	150.000	-	0012500101
		3000534	20/12/2023	Piramide della ricerca	4.319.774	-	0012500101
		PG 40591	18/11/2023	Convenzione progetto "Efficacy and safety of fecal microbiota..."	313.300	-	0012500101
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				<b>11.421.998</b>	<b>8.272.293</b>	
	AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I	901240032	31/12/2023	Progetto "malattie rare"	268.817	-	0012700301
	FOND IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	324000001	31/12/2023	Progetto "malattie rare"	164.353	-	0012700301
	AZIENDA ZERO - ENTE STRUMENTALE DELLA REGIONE VENETO	PG 7647	21/02/2024	Progetto di ricerca finalizzata "an integrated approach do implementing precision oncology..."	99.800	33.000	0012700301
	ISTITUTO ZOOPROFILATTICO	PG 15106	26/04/2023	Progetto "caratterizzazione dei flebotomi e degli agenti patogeni che trasmettono"	10.000	-	0012700301
	UNIBO	PG 28088	07/08/2023	Progetto "ecografia clinica nel contesto di medicina interna - protocollo ECCOMI"	80.000	28.178	0012700301
	MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY	PG 2463	23/01/2023	Progetti di potenziamento e capacity building degli uffici di trasferimento tecnologico	47.125	-	0012700301
	MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY	PG 2463	23/01/2023	Progetti di potenziamento e capacity building degli uffici di trasferimento tecnologico	47.125	2.975	0012700301
	AOSP MODENA	BIL1000481	31/12/2023	Risultati sul medio e lungo termine nei pz eradicati nel virus HCV	52.250	-	0012700301
	UNIBO	901230054	11/08/2023	Progetto "Monalisasmile..."	10.000	-	0012700301
	IRCCS FONDAZIONE PASCALE	323000107	06/06/2023	Progetto "Paolo1-23 studio no profit"	90.000	-	0012700301
	EUROPEAN COMMISSION	PG 25557	07/11/2023	Progetto "biotoll-chf biomarcatori di congestione..."	9.600.663	8.171.510	0012700301
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI CAMPANIA	901240023	31/12/2023	Progetto "genoma medicina personalizzata..."	280.000	-	0012700301
	UNIBO	901230121	27/12/2023	Progetto "quality improvement in tin e neonatologia..."	41.705	-	0012700301
	UNIBO	901230120	27/12/2023	Progetto "horizon Europe PRIME CKD"	350.809	8.241	0012700301
	UNIBO	901240024	31/12/2023	Progetto "DUSE"	71.876	-	0012700301
	AUSL BOLOGNA	PG 9693	05/03/2024	Accordo fra gli IRCCS referenti work package	82.500	28.390	0012700301
		22148	28/09/2023	5 X MILLE anno 2022	124.975	-	0012700302
AA0220	Contributi da privati per ricerca				<b>1.508.384</b>	<b>79.989</b>	
	GILEAD	901230028	08/06/2023	Studio interventistico LAMB 3' rata	19.150	-	0012900101
	GILEAD	901230029	08/06/2023	Studio interventistico LAMB 3' e 4' rata	9.965	-	0012900101
	AIRC	5826	09/03/2023	Progetto "IG 20809 accurate dosimetry and biomarkers..."	71.000	58.646	0012900101
	OSP. PEDIATRICO BAMBIN GESU'	BIL1000482	31/12/2023	Progetto: "hub life sciences" programma ecosistema innovativo ..	500.000	0	0012900101
	CENTRO CARDIOLOGICO FOND. MONZINO	BIL1000483	31/12/2023	PNC-E3-2022-23683268 PNC.TTO NETWORK	57.245	0	0012900101
	IRCCS HUMANITAS	324000020	31/12/2023	Progetto "malattie croniche non trasmissibili ad alto impatto..."	139.100	0	0012900101
	LUXEMBOURG INSTITUTE OF HEALTH	901230024	25/05/2023	Progetto HealthyW8	188.505	14.014	0012900101
	INSTITUTO DE INVESTIGACION BIOMEDICA DE SALAMANCA (IBSAL)	901230053	11/08/2023	Progetto HARMONY"healthcarealliance for resourceful medicines..."	4.552	4.552	0012900101
	ALBIREO PHARMA	901230030	08/06/2023	Progetto ALBIREO23	25.000	-	0012900101
	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA	323000110	20/06/2023	Progetto RETE ACC	20.900	-	0012900101
	MEDSTAR HEALTH RESEARCH INSTITUTE	901230035	20/06/2023	HCMR2023 Studio osservazionale	5.648	0	0012900101
	CELGENE INT	901230067	20/09/2023	Studio No profit MM-LEN-DEX	13.600	0	0012900101
	ESPEN	901230101	24/11/2023	Studio No profit BORSAIICB	20.000	1.910	0012900101
		BIL1000475	31/12/2023	TIRESIAS - Codice CE 968/2020/Sper/AOUBo	1.400	0	0012900101



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	INTERNATIONAL BREAST CANCER	RIC1000005	31/12/2023	Studio clinico di medicinale "no profit" "A randomized phase II trial of metronomic oral vinorelbine plus cyclophosphamide ....	3.000	0	0012900101
		RIC1000006	31/12/2023	European Genetic Tumour Risk Syndromes Registry - GENTURIS	1.950	0	0012900101
	FONDAZIONE CA.RIS.BO	PG 37212	25/10/2023	Progetto ricerca "nuova piattaforma robotica e applicaione di tecnologie avanzate..."	150.000	0	0012900101
	FONDAZIONE CA.RIS.BO	PG 35782	16/10/2023	Progetto ricerca "impatto dell'utilizzo di una piattaforma laparoscopica di ultima generazione..."	93.000	0	0012900101
	ALLEANZA CONTRO IL CANCRO	PG 42562	05/12/2023	Progetto congiunto reti IRCCS "alleanza contro il cancro, neuroscienze e neuroriabilitazione"	30.000	0	0012900101
	GOIRC Gruppo Oncologico Italiano di Ricerca Clinica	901230089	06/11/2023	Studio No profit GOIRC	325	0	0012900101
		PG 1457	15/01/2024	Allocation role of project legal signatory per project SMILE	149.044	866	0012900101
	OSPEDALE SAN RAFFAELE S.R.L.	901230090	06/11/2023	Studio No profit PRESTIGIO	5.000	0	0012900101
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				-	-	

**Tab.51– Informativa contributi in conto esercizio**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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	194.910.376	6.683.545	3,43%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0	34.333	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	14.554	-	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	21.927.880	80.364	0,37%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	137.619	0,00%
	Totale	<b>216.852.810</b>	<b>6.935.862</b>	<b>3,20%</b>

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

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

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



- NOTA INTEGRATIVA -

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)</b>	<b>1.817.882</b>	<b>2.895.507</b>	<b>4.521.187</b>	<b>12.252.828</b>	<b>323.149.111</b>	<b>22.876.881</b>	<b>16.293.979</b>	<b>30.958.132</b>	<b>11.109</b>	<b>329.182</b>	<b>0</b>	<b>177.469</b>	<b>373.908</b>	<b>0</b>	<b>415.657.173</b>
AA0350	Prestazioni di ricovero	755.411	1.620.558	2.798.802	6.127.122	172.672.050	11.773.167	10.048.086	19.973.551	5.253	16.732	0	0	1.766	0	225.792.497
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	271.972	530.408	669.212	2.280.977	54.052.576	5.118.521	2.663.999	4.921.082	5.856	308.323	0	177.469	277.875	0	71.278.269
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.477	7.636	12.136	38.035	5.592.209	115.966	57.662	56.806	0	0	0	0	0	0	5.881.927
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	789.022	736.905	1.039.036	3.806.694	89.706.470	5.740.174	3.524.232	6.006.693	0	0	0	0	0	0	111.349.227
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	68.762	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68.762
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	2.000	0	1.057.044	129.052	0	0	0	4.127	0	0	94.267	0	1.286.490
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>80.860.100</b>
AA0460	Prestazioni di ricovero															52.072.334
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															13.227.969
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															472.786
AA0490	Prestazioni di File F															15.087.010
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															0
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															0
AA0520	Prestazioni termali															0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															0
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule															0

03/05/2024 09:56:39  
Prot. 4156399-1  
Ente Osp. Giunsa



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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
	staminali															
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															0
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															0
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>	1.817.882	2.895.507	4.521.187	12.252.828	323.149.111	22.876.881	16.293.979	30.958.132	11.109	329.182	0	177.469	373.908	0	496.517.272
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	0	0	15.905	25.844	0	80.732	0	0	0	0	0	0	131.991	0	254.471
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>															11.118
	<b>TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	0	0	15.905	25.844	0	80.732		0	0	0	0	0	131.991		265.589
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	1.817.882	2.895.507	4.537.091	12.278.671	323.149.111	22.957.612	16.293.979	30.958.132	11.109	329.182	0	177.469	505.899	0	415.911.644
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80.871.217
	<b>TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	1.817.882	2.895.507	4.537.091	12.278.671	323.149.111	22.957.612	16.293.979	30.958.132	11.109	329.182	0	177.469	505.899	0	496.782.861

**Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità**

03/05/2024.0456399\_E  
r\_emiro.Giunta - ProL



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.585.194	1.622.477	962.717	59,34%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	17.223.958	15.358.683	1.865.275	12,14%
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)	4.189.795	4.954.449	-764.654	-15,43%
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)	775.571	681.185	94.385	13,86%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	34.309	23.875	10.434	43,70%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>24.808.828</b>	<b>22.640.670</b>	<b>2.168.158</b>	<b>9,58%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.430.215	969.198	461.018	47,57%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	14.330.082	12.569.876	1.760.206	14,00%
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)	3.369.482	3.591.096	-221.613	-6,17%
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)	305.796	377.158	-71.362	-18,92%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>19.435.576</b>	<b>17.507.328</b>	<b>1.928.249</b>	<b>11,01%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	888.254	744.162	144.092	19,36%
	Costi diretti aziendali	2.891.964	2.769.872	122.093	4,41%
	Costi generali aziendali	1.500.774	1.305.549	195.225	14,95%
	Fondo di perequazione	0	0	0	0,00%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>5.280.992</b>	<b>4.819.582</b>	<b>461.410</b>	<b>9,57%</b>
		<b>Valore CE al 31/12/2023</b>	<b>Valore CE al 31/12/2022</b>	<b>Variazioni importo</b>	<b>Variazioni %</b>
	Quota a carico del SSN (mobilità)	689.837	419.882	269.955	64,29%
	Comfort alberghiero	0	0	0	0,00%
	Altro			0	0,00%
	<b>Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata</b>	<b>689.837</b>	<b>419.882</b>	<b>269.955</b>	<b>64,29%</b>

**Nota1:** la voce della tabella "Fondo di perequazione" non riporta alcun importo, in quanto i costi relativi al fondo di perequazione (pari a euro € 546.841) sono ricompresi nel codice BA1220 "Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica".

**Nota2:** a completamento delle informazioni riportate nella tabella di nota integrativa, si precisa che dai ricavi derivanti dall'attività libero professionale viene effettuato un accantonamento, ai sensi di quanto previsto dal decreto Balduzzi L.189/2012, contabilizzato nei conti di seguito riportati.

	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
Accantonamento trattenuta 5% compenso medici decreto Balduzzi L.189/2012	775.601	731.370	44.231	6,05%
<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA COMPRESO FONDO L.189/2012</b>	<b>6.056.593</b>	<b>5.550.952</b>	<b>505.641</b>	<b>9,11%</b>

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	<b>280</b>	<b>0</b>	<b>1 340</b>	<b>0</b>	<b>6 413</b>	<b>1 507</b>	<b>0</b>	<b>2 960</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 680</b>	<b>746 965</b>	<b>0</b>	<b>761 144</b>
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali senza AIC	280	0	1 340	0	6 413	1 507	0	2 960	0	0	0	1 680	746 965	0	761 144
Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sangue ed emocomponenti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Dispositivi medici:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>171 465</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>192 400</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>363 865</b>
Dispositivi medici	0	0	0	0	171 465	0	0	0	0	0	0	192 400	0	0	363 865
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Prodotti dietetici</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Prodotti chimici</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Altri beni sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...															0
<b>Prodotti alimentari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Combustibili, carburanti e lubrificanti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Supporti informatici e cancelleria</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Materiale per la manutenzione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
															0
															0
<b>TOTALE</b>	<b>280</b>	<b>0</b>	<b>1 340</b>	<b>0</b>	<b>177 878</b>	<b>1 507</b>	<b>0</b>	<b>2 960</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>194 080</b>	<b>746 965</b>	<b>0</b>	<b>1 125 009</b>

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

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

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



## 19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	82 910 896		<b>82 910 896</b>
Medicinali senza AIC	248 376		<b>248 376</b>
Ossigeno ed altri gas medicali			<b>0</b>
Emoderivati di produzione regionale	0		<b>0</b>
<b>Prodotti dietetici</b>	67 074		<b>67 074</b>
<b>TOTALE</b>	83 226 346	0	<b>83 226 346</b>

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



- NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	11 607	0	2 832 626	0	0	2 397	0	0	0	0	0	0	2 846 630
BA0303	Dispositivi medici	0	0	3 800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3 800
BA0304	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0306	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	448	0	0	0	0	6 335	0	0	0	0	54 732	0	61 516
	...															0
	TOTALE	0	0	15 855	0	2 832 626	0	0	8 732	0	0	0	0	54 732	0	2 911 946

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024-0456399-F



**AB01 – Acquisti di beni**

<b>AB01 – SI</b>	Il fattore produttivo sangue ed emoderivati non viene gestito tramite magazzino, ma tramite un flusso informativo regionale di mobilità.
------------------	--

**Altre informazioni relative agli acquisti di beni**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Trattasi principalmente di sangue ed emoderivati acquistati dal Centro regionale sangue (Ausl Bologna), medicinali e cellule e tessuti acquistati dall'IRCCS Rizzoli e Ausl Romagna.
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		Non si rilevano variazioni significative rispetto all'esercizio precedente.



- NOTA INTEGRATIVA -

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	53 358	0	63 061	554	13 017 664	396	0	140 329	97 176	118 908	29 514	0	17 850	0	13 538 809
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	24 467	0	28	554	9 450 645	396	0	22 141	0	61 128	5 877	0	17 850	0	9 583 085
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	28 890	0	63 033	0	120 814	0	0	118 188	97 176	57 780	23 638	0	0	0	509 519
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	3 446 206	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3 446 206
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	296 916
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															44 760
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per															252 156

Prot. 03/05/2024 0456399

x emisso Giunta



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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
	assistenza ospedaliera															
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
	<b>TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)</b>	53 358	0	63 061	554	13 017 664	396	0	140 329	97 176	118 908	29 514	0	17 850	0	13 835 725
	<b>COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>	157 677	18 993	381 884	71 842	18 923 929	1 617 674	18 080	769 678	408 323	767 079	204 598	0	94 716	0	23 434 473
	<b>COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>															10 040
								0								
	<b>TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)</b>	157 677	18 993	381 884	71 842	18 923 929	1 617 674	18 080	769 678	408 323	767 079	204 598	0	94 716	0	23 444 513
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)</b>	211 034	18 993	444 945	72 395	31 941 593	1 618 070	18 080	910 007	505 499	885 986	234 112	0	112 566	0	36 973 282
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	306 956
	<b>TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)</b>	211 034	18 993	444 945	72 395	31 941 593	1 618 070	18 080	910 007	505 499	885 986	234 112	0	112 566	0	37 280 238

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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024-0456399\_1



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
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%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
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%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>9 733 484</b>	<b>9 602 195</b>	<b>131 289</b>	<b>1.37%</b>
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9 583 085	9 437 319	145 765	1.54%
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)	44 760	34 259	10 501	30.65%
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	105 639	130 616	-24 977	-19.12%
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	105 639	130 616	-24 977	-19.12%
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%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
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%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
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%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
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%





**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA0810	<b>- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</b>	<b>509 519</b>	<b>453 049</b>	<b>56 469</b>	<b>12.46%</b>
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0.00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	252 156	148 402	103 754	69.91%
BA0840	- da privato	194 066	253 219	-59 153	-23.36%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0.00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0.00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0.00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	194 066	253 219	-59 153	-23.36%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0.00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0.00%
BA0910	<b>- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0.00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0.00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0.00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0.00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0.00%
BA0970	<b>- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0.00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0.00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0.00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0.00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0.00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0.00%
BA1040	<b>- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0.00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0.00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0.00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0.00%

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>	<b>6 081 890</b>	<b>5 541 566</b>	<b>540 324</b>	<b>9.75%</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3 446 206	3 135 000	311 206	9.93%
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	2 635 685	2 406 566	229 118	9.52%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0.00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0.00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0.00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0.00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0.00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0.00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0.00%
BA1200	<b>COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>	<b>19 435 576</b>	<b>17 507 328</b>	<b>1 928 249</b>	<b>11.01%</b>
	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>	<b>11 111</b>	<b>237 517</b>	<b>-226 406</b>	<b>-95.32%</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	147 517	-147 517	-100.00%
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	11 111	90 000	-78 889	-87.65%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0.00%
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE</b>	<b>16 813 742</b>	<b>18 605 245</b>	<b>-1 791 503</b>	<b>-9.63%</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	329 429	386 088	-56 659	-14.68%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0.00%
<b>BA1380</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:</b>	<b>16 177 644</b>	<b>17 766 563</b>	<b>-1 588 919</b>	<b>-8.94%</b>
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1 274 549	1 402 073	-127 524	-9.10%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0.00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	364 894	841 776	-476 883	-56.65%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	12 254 298	12 720 159	-465 861	-3.66%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	592 635	799 322	-206 687	-25.86%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1 691 268	2 003 232	-311 965	-15.57%
<b>BA1450</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:</b>	<b>306 669</b>	<b>452 594</b>	<b>-145 925</b>	<b>-32.24%</b>
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	296 688	452 594	-155 906	-34.45%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0.00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	9 981	0	9 981	0.00%
BA1490	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>35 518 558</b>	<b>41 533 024</b>	<b>-6 014 466</b>	<b>-14.48%</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22 787 881	21 722 114	1 065 766	4.91%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	106 116	284 649	-178 533	-62.72%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	59	82 500	-82 441	-99.93%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	12 624 502	19 443 761	-6 819 258	-35.07%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0.00%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0.00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0.00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0.00%

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



**- NOTA INTEGRATIVA -**

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO		02703120150	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		3 108		1 554	3 108	-1 554	-1 554	
IST.RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO NEGRI I.R.C.C.S.		03254210150	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		60 722		18 928	60 722			18 928
CENTRO IPERBARICO S.R.L.		01067740397	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		36 368		23 233	36 368			17 838
OSP.PEDIATRICO BAMBINO GESU I.R.C.C.S.		80403930581	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		4 500		3 500	4 750			3 500
MARCONI SRL		00510001209	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		13		13	13			13
FELSINEE S.R.L. - TERME SAN LUCA PLURICENTER		02203870379	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		38		38	38			
CIEMME S.R.L. (IN SIGLA C.M. S.R.L.)		03835350376	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		25		25	25			25
ESSEPIENNE S.R.L.		03355080379	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		200		50	200			50
VILLA CHIARA S.P.A.		00503971202	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		129		129	129			129
ISTITUTO DON CALABRIA - OSPEDALE SACRO CUORE DON CALABRIA		00280090234	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		137		97	137			25
CENTRO FISIOLASERTERAPICO EMILIANO S.R.L.		00608041208	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni				32	32			32
POLIAMBULATORIO PRIVATO ETRURIA S.R.L.		03747291205	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		25			25			
MEDIPASS S.P.A.		01790611204	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni		93			93			

**Nota:** Si riportano all'interno di questa tabella gli acquisti contrattualizzati per acquisti di servizi sanitari da privato per le strutture accreditate/convenzionate.

**Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**Altre informazioni acquisto servizi sanitari.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AS01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	<p>Il decremento è da imputare prevalentemente alla completa cessazione ad inizio 2023 di tutte le convenzioni stipulate con le case di cura accreditate a causa dell'emergenza Covid-19 con il contestuale rientro presso il Policlinico.</p> <p>Per ulteriori dettagli si rimanda alla relazione del Direttore Generale capitolo 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Preventivo Economico 2023 e al Consuntivo 2022 e destinazione dell'utile d'esercizio.</p>



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

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

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

<b>AS03 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale, e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. Si riporta di seguito il dettaglio delle relative voci di costo.
------------------	---

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1360	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	329 429
BA1370	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	0
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	364 894
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	592 635
BA1440	Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	226 995
BA1440	Borse di studio sanitarie	1 464 273

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

**BA1360 Consulenze sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA	4 605
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	3 225
AZIENDA USL DI BOLOGNA	189 517
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	25 401
AZIENDA USL IMOLA	43 726
AZIENDA USL PIACENZA	26 650
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	36 305
<b>Totale complessivo</b>	<b>329 429</b>

**BA1430 Lavoro interinale - area sanitaria**

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	592 635
<b>Totale complessivo</b>	<b>592 635</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

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

NOMINATIVO	IMPORTO
ANTONIETTI EMANUELE	21 634
BALDASSARI BENEDETTA	16 544
BALDAZZI CARMEN	25 650
BARACCHI ALESSANDRO	480
BARBARO MARIA RAFFAELLA	25 333
BARBATO SIMONA	4 608
BASSETTA FABRIZIO	16 193
BATTAGLIA MARIA RITA	23 041
BELLAN FEDERICA	20 157
BENASSI VERONICA	14 030
BISELLO FRANCESCA	20 277
BOLOTTA ALESSANDRA	20 283
BOMBARDA LUCA	3 920
BOSSI MATTEO MASSIMO	22 811
BOVO FEDERICA	7 425
BRACCIO MARIA CHIARA	21 121
BRUNETTI ALESSANDRA	7 488
CAMPACI EMANUELE	3 200
CAMPAZZI EMMA	13 313
CANGINI GABRIELLA	20 181
CAPRARA RAFFAELLA	21 185
CAPUTO FRANCESCA	1 200
CARAPELLE MARIANNA	20 430
CARULLO FEDERICA	14 286
CELANO LUANA	22 730
CORCIULO MARIO	2 560
COSENTINO SERENA	19 662
COSTANTINO ALESSIA	9 217
CRETELLA SILVIA	24 000
CUCCARO MICHELE	28 838
DESIDERIO LAURA	8 707
DI CARLO ALMA	10 523
DI CHIARA MICHELA	27 936
DI LILLO CONCETTINA	20 610
DOMENICHELLI SARA	22 500
EMOLO ROBERTO	6 480
ERINI GIULIA	5 069
FANI' FRANCESCA	1 855
FANTINI JACOPO	12 000
FELICI SILVIA	15 970
FERIOLI MARTINA	25 422
FERRARO VINCENZO	23 041
FIUME ELENA	8 640
FONTANA CLAUDIA	6 640
FORMENTINI LAURA	3 328
FRANCESCHIELLO MARTINA	23 041
FUSCO CLAUDIA	8 917
GABOARDI GIAN CARLO	19 432
GERMINARIO GIULIANA	10 701
GERRATANA DILETTA	12 212
GIANGREGORIO TANIA	806
GIANNONE FERDINANDO ANTONINO	34 286
GIGLIO FRANCESCA	17 900
GIORDANO MIRELA	20 583
GIORGINI FEDERICO	12 673
GRILLINI ALESSIA	4 147
IMBESI VERONICA	9 585
ISIDORI FEDERICA	1 125
ISOPI CLAUDIO	6 722
KARABINA JOLA	10 753
LUSLINI DAVIDE	7 680
MACIS CHRISTIAN	6 288
MANCINI MANUELA	9 285
MARCHIGNOLI FRANCESCA	22 120
MARSEGLIA MARIAROSARIA	14 747



**- NOTA INTEGRATIVA -**

NOMINATIVO	IMPORTO
MARTIRE GIUSEPPE	3 392
MARTONE ANDREA	27 650
MEI RICCARDO	9 253
MICHELUCCI VALERIA	13 995
MINNITI ELIROSIA	23 041
MOCCHEGIANI OMAR	18 705
MONFREGOLA MARCO	8 080
MONTAGNARO GIOVANNI	5 684
MONTICELLI MARIA CHIARA	5 127
MORGILLO ANNA	41 680
MORRONE MARIA FRANCESCA	6 123
MOSCARDELLI FABIANA	23 960
MUNGIOVINO CARMELA	11 265
MURATORI LUCA	3 484
MUSELLA MARGHERITA	12 286
NARDELLA SONIA	23 041
NUCCITELLI CHIARA	9 217
OLIVERI GIOVANNI	10 497
PALINI SARA	20 737
PALLADINO FABRIZIA	4 320
PALOMBO MARTA	19 355
PAOLANI GIULIA	10 602
PERCIAVALLE ALESSIA	14 593
PERRI GIAMPAOLO	5 760
PIERFELICE GIULIA	17 857
POTENZA SERENA MARIA	13 038
ROMITI ALESSANDRA	4 720
SANTARELLA FRANCESCO	11 060
SANTORO MIRIAM	24 032
SCURRIA GIULIA	7 920
SERGIO MARINA	11 334
SILENZI MARCO	23 349
SILENZI SILVIA	23 349
SIMONE FRANCESCA	1 244
SOLDATI MARIO	15 284
SOLIGO LUCA	8 040
SPAGNOLI LORENZO	23 963
SPEZZANO ALESSANDRA	19 600
STREDANSKY ADAM	20 737
SZILAGYI KLARISA ELENA	4 659
TAURISANO BARBARA	18 429
TAVERI ELENA	22 120
TECCHIATO ANGELICA	15 297
TEMCHENKO ANASTASIA	2 109
TOMASI SILVIA	5 965
TORTORELLA CARLA	23 041
TOSI GIULIA	11 982
VAGLIO FRANCESCA	11 800
VALDARNINI NICCOLO'	17 512
VALENTE MARCO	22 730
VENTIMIGLIA FABRIZIO	9 360
VENTURI CLAUDIA	24 009
ZAMAGNI ALICE	19 601
ZARPELLON MARTINA	1 760
<b>Totale complessivo</b>	<b>1 691 268</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>79 875 170</b>	<b>88 936 352</b>	<b>-9 061 182</b>	<b>-10.19%</b>
BA1580	Lavanderia	6 795 698	6 064 447	731 251	12.06%
BA1590	Pulizia	13 641 384	14 823 983	-1 182 600	-7.98%
BA1601	Mensa dipendenti	106 457	71 491	34 966	48.91%
BA1602	Mensa degenti	971 773	852 521	119 252	13.99%
BA1610	Riscaldamento	12 198 221	21 245 608	-9 047 387	-42.58%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	3 398 070	2 857 721	540 349	18.91%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1 504 723	2 045 402	-540 678	-26.43%
BA1640	Smaltimento rifiuti	4 278 269	4 223 502	54 767	1.30%
BA1650	Utenze telefoniche	94 294	85 150	9 144	10.74%
BA1660	Utenze elettricità	13 032 777	23 869 651	-10 836 873	-45.40%
BA1670	Altre utenze	1 888 154	1 677 173	210 981	12.58%
BA1680	Premi di assicurazione	429 744	438 057	-8 313	-1.90%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	137 178	316 551	-179 373	-56.66%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	2 825 993	1 500 393	1 325 600	88.35%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	18 572 435	8 864 703	9 707 732	109.51%
<b>BA1750</b>	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>1 774 175</b>	<b>1 612 907</b>	<b>161 268</b>	<b>10.00%</b>
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54 053	50 204	3 849	7.67%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0.00%
<b>BA1780</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</b>	<b>1 710 757</b>	<b>1 489 308</b>	<b>221 449</b>	<b>14.87%</b>
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	135 964	149 809	-13 845	-9.24%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	6 291	5 816	475	8.17%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	115 382	115 488	-106	-0.09%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	365 610	634 508	-268 898	-42.38%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	1 087 510	583 688	503 822	86.32%
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%
<b>BA1840</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</b>	<b>9 364</b>	<b>73 395</b>	<b>-64 030</b>	<b>-87.24%</b>
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9 364	73 395	-64 030	-87.24%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0.00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0.00%
	<b>FORMAZIONE</b>	<b>735 886</b>	<b>651 156</b>	<b>84 729</b>	<b>13.01%</b>
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	53 998	7 834	46 164	589.28%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	681 888	643 322	38 565	5.99%
	<b>TOTALE</b>	<b>82 385 230</b>	<b>91 200 416</b>	<b>-8 815 186</b>	<b>-9.67%</b>

**Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari**





**- NOTA INTEGRATIVA -**

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

<b>AS04 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. Si riporta di seguito il dettaglio delle relative voci di costo.
------------------	--

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	54 053
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	45 612
BA1790	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	135 964
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	6 291
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	365 610
BA1830	Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	3 660
BA1830	Assistenza religiosa	100 294
BA1830	Borse di studio non sanitarie	983 556

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

**BA 1760 Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI MODENA	23 731
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	1 660
AZIENDA USL DI BOLOGNA	23 259
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	5 404
<b>Totale complessivo</b>	<b>54 053</b>

**BA 1790 Consulenze non sanitarie da privato**

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
BERTI CARLO	875
COSENZA FABIO	1 445
MAINARDI SANDRO	4 377
ORLANDONI FERRANDINO Notai Associati	1 578
P.A. CONSULTING STP A RESPONSABILITA' LIMITATA	15 080
ROMIZI FRANCESCO	22 256
<b>Totale complessivo</b>	<b>45 612</b>

**BA1820 Lavoro interinale - area non sanitaria**

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	365 610
<b>Totale complessivo</b>	<b>365 610</b>

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

DESCRIZIONE	RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
Assistenza religiosa	ARCIDIOCESI DI BOLOGNA	100 294
Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	DI PASQUALE GIUSEPPE	3 660
<b>Totale complessivo</b>		<b>103 954</b>



### AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Si illustrano di seguito i criteri adottati per distinguere tra manutenzioni ordinarie e incrementative

In coerenza con le indicazioni Regionali sono stati considerati interventi di manutenzione incrementativa quelli che aumentano la dotazione dell’immobile, ovvero che ne:

- modificano la capacità produttiva;
- prolungano la vita utile;
- incrementano la sicurezza.

Si ritengono prioritari gli interventi finalizzati al prolungamento della vita utile e all’adeguamento normativo rispetto a quelli che hanno come scopo l’incremento prestazionale della struttura, inteso come modifica del lay out distributivo con ricadute negli aspetti organizzativi finalizzati al miglioramento dell’erogazione delle prestazioni sanitarie. La manutenzione incrementativa può essere sia programmata che non.

Per gli interventi di manutenzione ordinaria si confermano le indicazioni della normativa in materia e nello specifico si intendono gli interventi edilizi che riguardano le opere di riparazione, rinnovamento e sostituzione delle finiture degli edifici e quelle necessarie ad integrare o mantenere in efficienza gli impianti tecnologici esistenti (rif. Art. 3 del DPR 380/2001).

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4 917 048	4 454 303	462 745	10.39%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	8 208 676	7 654 373	554 303	7.24%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7 983 517	6 982 737	1 000 780	14.33%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0.00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	54 331	80 539	-26 208	-32.54%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3 472 609	4 013 276	-540 667	-13.47%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0.00%
	<b>TOTALE</b>	<b>24 636 182</b>	<b>23 185 229</b>	<b>1 450 954</b>	<b>6.26%</b>

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2023	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	6.795.698		6.795.698	0,00%
BA1590	Pulizia	13.641.384		13.641.384	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	106.457		106.457	0,00%
BA1602	Mensa degenti	971.773		971.773	0,00%
BA1610	Riscaldamento	12.198.221		12.198.221	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	3.398.070		3.398.070	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.504.723		1.504.723	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	4.278.269		4.278.269	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	94.294		94.294	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	13.032.777		13.032.777	0,00%
BA1670	Altre utenze	1.888.154		1.888.154	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	429.744		429.744	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	137.178		137.178	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	2.825.993		2.825.993	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	18.572.435		18.572.435	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	53.998		53.998	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	681.888		681.888	0,00%
<b>BA1910</b>	<b>Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):</b>	<b>24.636.182</b>	<b>1.297.350</b>	<b>23.338.832</b>	<b>5,27%</b>
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.917.048	407.132	4.509.917	8,28%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	8.208.676	890.218	7.318.458	10,84%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.983.517		7.983.517	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	54.331		54.331	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	3.472.609		3.472.609	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
	<b>TOTALE</b>	<b>105.247.238</b>	<b>1.297.350</b>	<b>103.949.888</b>	<b>1,23%</b>

**Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio**

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

**Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing**



## 21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	222 219 556	222 378 726	-159 169	-0.07%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	92 652 979	93 755 724	-1 102 745	-1.18%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	84 368 925	85 871 351	-1 502 427	-1.75%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	78 974 845	79 367 948	-393 103	-0.50%
	Voci di costo a carattere stipendiale	33 818 565	33 774 546	44 019	0.13%
	Retribuzione di posizione	12 776 473	12 865 965	-89 492	-0.70%
	Indennità di risultato	2 802 406	3 689 205	-886 800	-24.04%
	Altro trattamento accessorio	2 782 317	2 802 936	-20 620	-0.74%
	Oneri sociali su retribuzione	17 574 115	17 568 148	5 967	0.03%
	Altri oneri per il personale	9 220 970	8 667 148	553 822	6.39%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5 394 079	6 503 403	-1 109 324	-17.06%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2 928 472	3 454 397	-525 925	-15.22%
	Retribuzione di posizione	627 706	753 160	-125 454	-16.66%
	Indennità di risultato	75 006	181 627	-106 621	-58.70%
	Altro trattamento accessorio	273 741	324 812	-51 071	-15.72%
	Oneri sociali su retribuzione	1 274 796	1 526 805	-252 008	-16.51%
	Altri oneri per il personale	214 358	262 602	-48 244	-18.37%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0.00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	8 284 054	7 884 373	399 682	5.07%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	7 935 003	7 471 840	463 162	6.20%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4 280 526	4 006 088	274 438	6.85%
	Retribuzione di posizione	724 252	683 390	40 861	5.98%
	Indennità di risultato	193 001	261 625	-68 624	-26.23%
	Altro trattamento accessorio	62 281	68 716	-6 434	-9.36%
	Oneri sociali su retribuzione	1 778 088	1 668 544	109 544	6.57%
	Altri oneri per il personale	896 854	783 477	113 377	14.47%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	349 052	412 532	-63 481	-15.39%
	Voci di costo a carattere stipendiale	250 480	278 342	-27 861	-10.01%
	Retribuzione di posizione	5 644	5 792	-148	-2.55%
	Indennità di risultato	2 082	21 046	-18 964	-90.11%
	Altro trattamento accessorio	74	821	-747	-90.96%
	Oneri sociali su retribuzione	82 585	95 549	-12 963	-13.57%
	Altri oneri per il personale	8 185	10 983	-2 798	-25.48%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0.00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	129 566 578	128 623 002	943 576	0.73%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	127 502 372	122 431 389	5 070 983	4.14%
	Voci di costo a carattere stipendiale	76 770 726	72 210 929	4 559 797	6.31%
	Straordinario e indennità personale	7 331 612	6 426 982	904 629	14.08%
	Retribuzione per produttività personale	3 542 527	5 945 602	-2 403 076	-40.42%
	Altro trattamento accessorio		133 237	-133 237	-100.00%
	Oneri sociali su retribuzione	28 771 475	27 480 388	1 291 087	4.70%
	Altri oneri per il personale	11 086 034	10 234 251	851 782	8.32%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2 064 205	6 191 612	-4 127 407	-66.66%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1 520 815	3 752 305	-2 231 490	-59.47%
	Straordinario e indennità personale	26 728	443 426	-416 698	-93.97%
	Retribuzione per produttività personale	16 366	342 879	-326 513	-95.23%
	Altro trattamento accessorio	0	2 849	-2 849	-100.00%
	Oneri sociali su retribuzione	482 491	1 478 201	-995 710	-67.36%
	Altri oneri per il personale	17 805	171 952	-154 147	-89.65%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0.00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni	Variazioni
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>2 010 165</b>	<b>1 915 097</b>	<b>95 068</b>	<b>4.96%</b>
<b>BA2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>2 010 165</b>	<b>1 915 097</b>	<b>95 068</b>	<b>4.96%</b>
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	1 893 897	1 728 609	165 289	9.56%
	Voci di costo a carattere stipendiale	997 970	848 111	149 860	17.67%
	Retribuzione di posizione	263 616	235 375	28 240	12.00%
	Indennità di risultato	165 200	257 491	-92 291	-35.84%
	Altro trattamento accessorio	3 769	0	3 769	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	424 372	381 552	42 820	11.22%
	Altri oneri per il personale	38 970	6 080	32 890	540.97%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	116 268	186 488	-70 220	-37.65%
	Voci di costo a carattere stipendiale	76 793	116 125	-39 332	-33.87%
	Retribuzione di posizione	7 022	1 283	5 738	447.14%
	Indennità di risultato	2 040	11 998	-9 959	-83.00%
	Altro trattamento accessorio			0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	27 030	42 730	-15 699	-36.74%
	Altri oneri per il personale	3 383	14 352	-10 969	-76.43%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0.00%
<b>BA2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0.00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0.00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0.00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0.00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0.00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0.00%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0.00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0.00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0.00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0.00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0.00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0.00%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0.00%

**Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>43 088 562</b>	<b>42 298 528</b>	<b>790 033</b>	<b>1.87%</b>
<b>BA2330</b>	<b><u>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</u></b>	<b>508 830</b>	<b>687 207</b>	<b>-178 377</b>	<b>-25.96%</b>
BA2340	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	495 683	687 207	-191 524	-27.87%
	Voci di costo a carattere stipendiale	221 969	301 367	-79 398	-26.35%
	Retribuzione di posizione	69 207	87 240	-18 032	-20.67%
	Indennità di risultato	47 514	96 551	-49 037	-50.79%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	153 309	193 029	-39 720	-20.58%
	Altri oneri per il personale	3 684	9 020	-5 336	-59.16%
BA2350	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	13 146	0	13 146	0.00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	7 576	0	7 576	0.00%
	Retribuzione di posizione	917	0	917	0.00%
	Indennità di risultato	544	0	544	0.00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	3 026	0	3 026	0.00%
	Altri oneri per il personale	1 083	0	1 083	0.00%
BA2360	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0.00%
<b>BA2370</b>	<b><u>Costo del personale comparto ruolo tecnico</u></b>	<b>42 579 732</b>	<b>41 611 321</b>	<b>968 411</b>	<b>2.33%</b>
BA2380	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	41 824 033	40 081 489	1 742 544	4.35%
	Voci di costo a carattere stipendiale	27 287 723	26 268 483	1 019 240	3.88%
	Straordinario e indennità personale	2 148 883	1 974 852	174 031	8.81%
	Retribuzione per produttività personale	918 265	1 117 554	-199 289	-17.83%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	9 621 011	8 962 994	658 017	7.34%
	Altri oneri per il personale	1 848 152	1 757 607	90 545	5.15%
BA2390	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	755 698	1 529 832	-774 133	-50.60%
	Voci di costo a carattere stipendiale	507 517	1 014 426	-506 909	-49.97%
	Straordinario e indennità personale	22 434	58 135	-35 700	-61.41%
	Retribuzione per produttività personale	26 612	69 994	-43 382	-61.98%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	179 393	362 021	-182 628	-50.45%
	Altri oneri per il personale	19 742	25 257	-5 515	-21.83%
BA2400	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0.00%

**Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico**



**- NOTA INTEGRATIVA -**

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>12 907 309</b>	<b>12 823 746</b>	<b>83 563</b>	<b>0.65%</b>
<b>BA2420</b>	<b><u>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</u></b>	<b>828 915</b>	<b>616 046</b>	<b>212 868</b>	<b>34.55%</b>
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	765 100	532 781	232 319	43.60%
	Voci di costo a carattere stipendiale	269 295	269 913	-618	-0.23%
	Retribuzione di posizione	112 397	56 674	55 723	98.32%
	Indennità di risultato	155 461	53 139	102 322	192.55%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	200 985	152 629	48 355	31.68%
	Altri oneri per il personale	26 963	426	26 537	6233.10%
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	63 815	83 265	-19 450	-23.36%
	Voci di costo a carattere stipendiale	37 881	44 576	-6 695	-15.02%
	Retribuzione di posizione	0	0	0	0.00%
	Indennità di risultato	0	0	0	0.00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	14 718	19 230	-4 512	-23.46%
	Altri oneri per il personale	11 216	19 459	-8 243	-42.36%
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>			0	0.00%
<b>BA2460</b>	<b><u>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</u></b>	<b>12 078 395</b>	<b>12 207 700</b>	<b>-129 305</b>	<b>-1.06%</b>
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	12 064 801	11 816 001	248 800	2.11%
	Voci di costo a carattere stipendiale	7 746 755	7 836 781	-90 026	-1.15%
	Straordinario e indennità personale	42 274	53 664	-11 390	-21.22%
	Retribuzione per produttività personale	543 871	506 936	36 934	7.29%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	2 675 149	2 372 643	302 505	12.75%
	Altri oneri per il personale	1 056 754	1 045 977	10 777	1.03%
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	13 593	391 699	-378 105	-96.53%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6 091	46 345	-40 254	-86.86%
	Straordinario e indennità personale	0	417	-417	-100.00%
	Retribuzione per produttività personale	0	7 475	-7 475	-100.00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0.00%
	Oneri sociali su retribuzione	7 371	336 312	-328 941	-97.81%
	Altri oneri per il personale	132	1 150	-1 018	-88.55%
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0.00%

**Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo**



**CP01 –Costi del personale**

<b>CP01 – SI</b>	<p>I costi del personale hanno registrato in complessivo un incremento pari a 809.495,39 rispetto all'anno precedente.</p> <p>La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2023 evidenzia, depurando dai diversi anni i costi da non considerare ai fini dell'obiettivo regionale assegnato, una diminuzione complessiva del costo del risorse umane rispetto al consuntivo 2022 per personale dipendente e personale atipico.</p> <p>Sull'esercizio 2023, in attuazione delle indicazioni regionali, è stato inoltre disposto in chiusura d'esercizio l'accantonamento per rinnovo contrattuale della dirigenza per il triennio 2019-2021 nella misura dello 1,5% del monte salari 2018, al netto di quanto già inserito in costo d'esercizio per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale. Non è invece stato disposto nulla per il comparto in quanto è entrato in vigore il CCNL. Totale accantonamenti fondi per rinnovi contrattuali esercizio 2023: 1.125.211,14 euro.</p> <p>Per il rinnovo contrattuale 2022-2024 in sede di bilancio preventivo erano stati disposti accantonamenti in linea con l'indennità di vacanza contrattuale poi corrisposta in corso d'anno e in sede di consuntivo sono invece state indicate le somme residuali rispetto agli accantonamenti previsti in sede di preventivo. Totale accantonamenti fondi per rinnovi contrattuali esercizio 2023: 1.396,82 euro.</p> <p>Per ulteriori dettagli si rimanda alla relazione del Direttore Generale capitolo 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Preventivo Economico 2023 e al Consuntivo 2022 e destinazione dell'utile d'esercizio.</p>
------------------	---





**- NOTA INTEGRATIVA -**

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2023	PERSONALE PRESENTI AL 01/01/2023	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2023	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2023	PERSONALE PRESENTI AL 31/12/2023	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO INIZIALE ANNO 2023
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
<b>MEDICI E VETERINARI*</b>			<b>942</b>	<b>66</b>	<b>76</b>	<b>932</b>			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	12 789 876	14 675 751					14 675 751	1 885 875	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2 471 601	2 790 970					2 790 970	319 369	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3 470 167	2 886 233					2 886 838	-583 329	605
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***</b>			<b>39</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>39</b>			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1 266 598	593 209					593 209	-673 389	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	89 276								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	728 945	238 219					238 219	-580 002	0
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE**</b>			<b>4 699</b>	<b>260</b>	<b>315</b>	<b>4 644</b>			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	12 688 178	27 937 780					28 006 256	1 053 912	68 476
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	8 281 379								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5 982 787								
<b>TOTALE</b>	<b>47 768 807</b>	<b>49 122 162</b>	<b>5 680</b>	<b>330</b>	<b>395</b>	<b>5 615</b>	<b>49 191 243</b>	<b>1 422 436</b>	<b>69 081</b>

**NOTA 1:** A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2019-2021 è stata confermata l'impostazione dei fondi già prevista nel CCNL 2016-2018, pertanto anche, per l'anno 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)

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

Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi nel 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.

**NOTA 3:** A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area delle funzioni locali 2016-2018 sono stati previsti solo 2 fondi per la Sezione "Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali" (Fondo retribuzione di posizione e Fondo retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi (Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro e Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazione individuale) nel 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.

**Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale**



## 22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1 389 974	1 432 170	-42 196	0
BA2520	Perdite su crediti	0	59 732	-59 732	-1
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	640 500	483 500	157 000	0
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	576 172	1 133 052	-556 880	0
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0
	<b>TOTALE</b>	<b>2 606 646</b>	<b>3 108 455</b>	<b>-501 808</b>	<b>0</b>

**Nota:** I contributi a carico ente per le figure della Direzione generale dipendenti di altre aziende sanitarie della Regione, sono stati iscritti nel 2023 (per l'importo complessivo di euro 46.375,53) al codice Ministeriale BA1720 conto aziendale 1102500301 Oneri organi di Direzione da Aziende Sanitarie della Regione per consentire il corretto consolidamento dei dati a livello regionale.

**Tab. 71– Dettaglio oneri diversi di gestione**

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

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OG01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI		<p>- L'incremento di costi nella voce BA2540 Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale è legata alla contabilizzazione dei compensi per gli organi aziendali è stata rappresentata nel 2023 la quota relativa al Direttore Scientifico dell'Azienda a seguito di nomina con decorrenza dell'incarico dal 1° marzo 2023.</p> <p>- Il decremento di costi nella voce BA2550 Altri oneri diversi di gestione è dovuto all'applicazione del regolamento europeo 536/2014 e alla riorganizzazione avvenuta nel 2023 dei Comitati Etici territoriali che ha determinato un calo del numero di studi valutati dal Comitato Etico AVEC con conseguente diminuzione dei relativi introiti. Ciò posto, la quota attribuita alle aziende afferenti al CEAVEC, al netto dei costi della segreteria centrale, ha subito una riduzione.</p>



## 23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2023	Valore CE al 31/12/2022	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>7.053.845</b>	<b>5.676.876</b>	<b>1.376.969</b>	<b>24,26%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.489.388	0	1.489.388	0,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	2.803	0	2.803	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.352.285	5.410.952	-58.667	-1,08%
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	209.370	265.925	-56.555	-21,27%
<b>BA2760</b>	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>15.010.011</b>	<b>10.781.543</b>	<b>4.228.468</b>	<b>39,22%</b>
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	55.030	178.916	-123.886	-69,24%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.290.790	962.814	327.976	34,06%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.493.530	361.918	3.131.612	865,28%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	8.702.265	8.824.525	-122.260	-1,39%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	40.000	25.000	15.000	60,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	1.428.395	428.370	1.000.025	233,45%
	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>9.492.314</b>	<b>6.496.189</b>	<b>2.996.124</b>	<b>46,12%</b>
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	1.016.472	951.479	64.993	6,83%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	110.136	112.420	-2.284	-2,03%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	628.965	326.794	302.171	92,47%
BA2890	Altri accantonamenti	7.736.741	5.105.496	2.631.244	51,54%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	143.000	114.728	28.272	24,64%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	387.902	121.657	266.245	218,85%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	775.601	731.370	44.231	6,05%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	6.430.238	4.137.741	2.292.497	55,40%
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>	0	0	0	0,00%
	<b>TOTALE</b>	<b>31.556.169</b>	<b>22.954.609</b>	<b>8.601.561</b>	<b>37,47%</b>

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti



**AC01 –Altri accantonamenti**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AC01.</b> La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?		SI	La voce “Altri accantonamenti per rischi” non è stata movimentata; la voce “Altri accantonamenti per oneri” è stata movimentata, i dettagli della composizione sono illustrati in tabella 72



## 24. Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OF01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	<p>L'incremento è correlato a interessi passivi su mutui in essere, autorizzati a livello regionale, già rappresentati in fase previsionale, e all'aumento del tasso di interesse Euribor a 6 mesi. Per maggiori dettagli sulla voce si rimanda alla Nota integrativa – tab. 45 Dettaglio mutui.</p> <p>Si evidenzia, altresì, che nel corso del 2023 non sono stati registrati interessi passivi per anticipazione di cassa da parte dell'Istituto Tesoriere.</p>



## 25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

### RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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



## 26. Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Sono state rilevate minusvalenze per fuori uso di attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e altri beni strumentali diversi pari a 20.725,62 interamente sterilizzate. Sono inoltre state rilevate minusvalenze straordinarie per demolizione Padiglione 17 pari a 979.433,74 sterilizzate per 701.871,17.



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**PS02 –Sopravvenienze attive**

Illustrazione composizione sopravvenienze attive:

CONTO - MOTIVAZIONE	2019 e precedenti	2020	2021	2022	Totale complessivo
<b>EA0051</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>225.815,70</b>	<b>225.815,70</b>
2100505001- SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER QUOTE F.S. VINCOLATO					
FLUSSO CONTRIBUTI RER				225.815,70	225.815,70
<b>EA0060</b>	<b>299.349,58</b>	<b>0,00</b>	<b>6.451,49</b>	<b>68.987,57</b>	<b>374.788,64</b>
2100500101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER MOBILITÀ VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
MOBILITA'				880,79	880,79
2100500201-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
Fatture/note accredito anni				77,45	77,45
Fatture/note accredito anni precedenti	299.349,58		6.451,49	68.029,33	373.830,40
<b>EA0090</b>	<b>102,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.980,53</b>	<b>2.082,78</b>
2100900101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE AL PERSONALE					
Crediti/Debiti IRAP anni precedenti				16,00	16,00
Fatture/note accredito anni precedenti	102,25			1.964,53	2.066,78
<b>EA0130</b>	<b>87.448,76</b>	<b>549.031,65</b>	<b>142.770,46</b>	<b>779.620,85</b>	<b>1.558.871,72</b>
2101700101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI					
Altri errori di stima	5.604,48	154.708,21	6.221,82	29.043,81	195.578,32
Fatture/note accredito anni precedenti	81.844,28	394.323,44	136.548,64	750.577,04	1.363.293,40
<b>EA0140</b>	<b>33.054,37</b>	<b>31.405,18</b>	<b>4.850,38</b>	<b>6.276.830,18</b>	<b>6.346.140,11</b>
2101900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER TICKET					
Ticket anni precedenti	2.653,67				2.653,67
2101900102-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI					
Altri errori di stima	3.159,14		684,89	492.055,06	495.899,09
Azioni di rivalsa/recupero verso dipendenti	10.834,91	4.998,00	1.605,17	1.588,31	19.026,39
Contenzioso personale	2.250,70				2.250,70
Crediti/Debiti UNIVERSITARI. anni precedenti				42.361,29	42.361,29
da procedere fallimentare clienti	983,55				983,55
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	786,84			3.906,83	4.693,67
Fatture/note accredito anni precedenti		9.407,18	2.560,32	48.531,16	60.498,66
FLUSSO CONTRIBUTI RER				4.830.129,51	4.830.129,51
Revoca finanziamenti	12.385,56			23.597,33	35.982,89
Rimborso spese legali e da assicurazioni		17.000,00			17.000,00
Sanzioni e penali				18.697,43	18.697,43
Tributi e conguagli su fitti, locazioni e canoni				23.870,00	23.870,00
2101900105-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI - CONTRIBUTI DA MINISTERO DELLA SALUTE (EXTRA-FONDO) VINCOLATI PER PNRR					
FLUSSO CONTRIBUTI RER				792.093,26	792.093,26
<b>Totale complessivo</b>	<b>419.954,96</b>	<b>580.436,83</b>	<b>154.072,33</b>	<b>7.353.234,83</b>	<b>8.507.698,95</b>





**- NOTA INTEGRATIVA -**

**PS03 –Insussistenze attive**

Illustrazione composizione insussistenze attive:

CONTO - MOTIVAZIONE	2019 e precedenti	2020	2021	2022	Totale complessivo
<b>EA0190</b>	<b>927.876,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>79.484,07</b>	<b>1.007.360,60</b>
<i>2102500101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO PERSONALE DIPENDENTE</i>					
Crediti/Debiti CONTRIBUTI anni precedenti				14.820,23	14.820,23
Crediti/Debiti DIPEND.&ASSIM. anni precedenti				59.598,01	59.598,01
Crediti/Debiti IRAP anni precedenti				5.065,83	5.065,83
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	927.876,53				927.876,53
<b>EA0230</b>	<b>6.307.851,99</b>	<b>167.276,01</b>	<b>1.817.145,64</b>	<b>10.801.111,94</b>	<b>19.093.385,58</b>
<i>2103300101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI PER STORNO INTERESSI PASSIVI</i>					
Altri errori di stima				3.298,99	3.298,99
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	3.422,32				3.422,32
Fatture/note accredito anni precedenti		6.200,00			6.200,00
Transazioni per interessi		26.294,62	6.400,00		32.694,62
<i>2103300102-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI RELATIVE</i>					
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni	8.366,15				8.366,15
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	1.100.093,09	133.883,47		24.426,02	1.258.402,58
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	5.194.497,16	897,92	1.799.091,72	10.709.940,66	17.704.427,46
Fatture/note accredito anni precedenti	1.473,27				1.473,27
<i>2103300201-INSUSSISTENZE ATTIVE PER PAY BACK RELATIVO ALL'ACQUISTO DI FARMACI INNOVATIVI DI CUI AL DM 9/10/2015</i>					
Fatture/note accredito anni precedenti			11.653,92	63.446,27	75.100,19
<b>EA0240</b>	<b>6.464.968,50</b>	<b>2.421.579,61</b>	<b>154.916,84</b>	<b>4.579.524,87</b>	<b>13.620.989,82</b>
<i>2103500101-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE V/TERZI</i>					
Altri errori di stima				184.069,21	184.069,21
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	351.191,15		2.197,22	2.846,51	356.234,88
Crediti/Debiti CONTRIBUTI anni precedenti	1.447.228,71			12,00	1.447.240,71
Crediti/Debiti IRAP anni precedenti	61.505,46				61.505,46
Crediti/Debiti UNIVERSITARI. anni precedenti	1.308.608,64	2.420.374,00			3.728.982,64
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	3.296.434,54	1.205,61	152.719,62	1.084.569,18	4.534.928,95
Rideterminazione/eliminazione fondi oneri			0,00	3.308.027,97	3.308.027,97
<b>Totale complessivo</b>	<b>13.700.697,02</b>	<b>2.588.855,62</b>	<b>1.972.062,48</b>	<b>15.460.120,88</b>	<b>33.721.736,00</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**PS04 –Sopravvenienze passive**

Illustrazione composizione sopravvenienze passive:

CONTO - MOTIVAZIONE	2019 e precedenti	2020	2021	2022	Totale complessivo
<b>EA0340</b>	<b>0,00</b>	<b>2.907,11</b>	<b>595,22</b>	<b>53.117,65</b>	<b>56.619,98</b>
2150900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
Fatture/note accreditato anni precedenti		2.907,11	595,22	53.117,65	56.619,98
<b>EA0380</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>57.954,00</b>	<b>57.954,00</b>
2151300301-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PERSONALE DIRIGENZA MEDICA					
Prestazioni INAIL anni precedenti				57.954,00	57.954,00
<b>EA0440</b>	<b>513.134,72</b>	<b>732.640,01</b>	<b>456.204,78</b>	<b>1.064.048,98</b>	<b>2.766.028,49</b>
2152500101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI SANITARI					
Altri errori di stima	307.170,88	162.469,35	10.971,81	249.618,64	730.230,68
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	146,40				146,40
Fatture/note accreditato anni precedenti	148.932,35	399.620,89	34.676,02	82.187,16	665.416,42
2152500102-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI NON SANITARI					
Altri errori di stima		11.954,02	8.024,73	9.997,62	29.976,37
Fatture/note accreditato anni precedenti	3.144,02	239,44	7.517,59	23.630,24	34.531,29
2152500103-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI					
Altri errori di stima	14.934,97	49.986,61	86.761,83	93.459,26	245.142,67
Fatture/note accreditato anni precedenti	12.957,12	51.603,96	209.084,51	545.057,48	818.703,07
2152500104-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI					
Altri errori di stima	15.572,19	56.765,74	74.617,73	51.562,64	198.518,30
Fatture/note accreditato anni precedenti	10.276,79		24.550,56	8.535,94	43.363,29
<b>EA0450</b>	<b>38.946,39</b>	<b>2.263.979,57</b>	<b>22.756,26</b>	<b>44.390,48</b>	<b>2.370.072,70</b>
2152700102-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI					
Altri errori di stima	11.645,00	4.375,32	19.072,54	39.168,39	74.261,25
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti		2,00			2,00
Crediti/Debiti CONTRIBUTI anni precedenti		2.257.296,25			2.257.296,25
Fatture/note accreditato anni precedenti			1.172,72	5.222,09	6.394,81
Revoca finanziamenti	20.383,39				20.383,39
Tributi e conguagli su fitti, locazioni e canoni	6.918,00	2.306,00	2.511,00		11.735,00
<b>Totale complessivo</b>	<b>552.081,11</b>	<b>2.999.526,69</b>	<b>479.556,26</b>	<b>1.219.511,11</b>	<b>5.250.675,17</b>



**- NOTA INTEGRATIVA -**

**PS05 –Insussistenze passive**

Illustrazione composizione insussistenze passive:

CONTO - MOTIVAZIONE	2019 e precedenti	2020	2021	2022	Totale complessivo
<b>EA0470</b>	<b>59.373,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>78.198,83</b>	<b>137.572,56</b>
2152900101-INSUSSISTENZE PASSIVE PER MOBILITÀ V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
MOBILITA'				78.198,83	78.198,83
2152900201-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
Revoca finanziamenti	59.373,73				59.373,73
<b>EA0540</b>	<b>1.783.732,54</b>	<b>7.272,36</b>	<b>188,79</b>	<b>1.166.849,86</b>	<b>2.958.043,55</b>
2154100101-INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI					
Chiusura fatture da ricevere/emettere anni precedenti	10.178,34	7.272,36	151,99		17.602,69
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	1.773.119,20		0,26	1.166.849,86	2.939.969,32
Fatture/note accredito anni precedenti	435,00		36,54		471,54
<b>EA0550</b>	<b>482.934,40</b>	<b>11.761,60</b>	<b>12.152,95</b>	<b>62.738,99</b>	<b>569.587,94</b>
2154300101-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI					
Altri errori di stima				5.833,33	5.833,33
Eliminazione crediti/debiti anni precedenti	145.506,40	83,10	6.600,00	8.874,76	161.064,26
Fatture/note accredito anni precedenti	2.428,00	11.678,50	3.622,95	48.030,65	65.760,10
FLUSSO ECONOMIE RER	35.000,00		1.170,00		36.170,00
Revoca finanziamenti	300.000,00		760,00		300.760,00
Tributi e conguagli su fitti, locazioni e canoni				0,25	0,25
<b>Totale complessivo</b>	<b>2.326.040,67</b>	<b>19.033,96</b>	<b>12.341,74</b>	<b>1.307.787,68</b>	<b>3.665.204,05</b>



**Altre informazioni**

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



## 27. Modello Ministeriale CE Anno 2023 confronto con 2022 - (DM 24 Maggio 2019)

MINISTERO DELLA SALUTE

CE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria

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

### MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	80	REGIONE EMILIA ROMAGNA	ENTE SSN
			ENTE SSN
			9 0 8

PERIODO DI RILEVAZIONE			
ANNO	2	0	2 3
TRIMESTRE	1	2	3 4
PREVENTIVO			CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro) 2023	(Unità di euro) 2022
		<b>A) Valore della produzione</b>		
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	221.395.100	223.851.104
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	194.910.376	207.849.001
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	177.431.035	172.820.758
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	47.969.503	77.396.858
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	35.685.899	2.300.990
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	93.775.632	93.122.909
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	13.875.245	500.000
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	79.900.387	92.622.909
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	17.479.341	35.028.244
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	4.556.844	3.109.249
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	1.904.948
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	1.904.948
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	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)	14.554	305.408
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	14.554	305.408
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	4.542.291	898.893
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	3.909.899	671.639
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	632.392	227.254
	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
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	21.927.880	12.867.853
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.384.424	3.314.942
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	5.613.074	2.375.216
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	11.421.998	6.560.420
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.508.384	617.275



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	0	25.000
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	-6.935.862	-1.661.800
	<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	-6.683.545	-984.513
	<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	-252.317	-677.286
	<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	7.505.146	7.157.995
	<b>AA0271</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato</b>	53.102	43.332
	<b>AA0280</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	2.193.664	736.310
	<b>AA0290</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</b>	384.656	706.991
	<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	4.768.782	5.568.054
	<b>AA0310</b>	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>	104.943	103.308
	<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	529.395.704	514.759.525
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	496.622.009	482.024.231
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	415.657.173	407.064.932
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	225.792.497	224.098.697
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	71.278.269	73.594.217
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	5.881.927	5.885.739
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	111.349.227	101.546.660
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	68.762	71.369
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.286.490	1.868.252
	<b>AA0440</b>	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>	93.619	134.308
	<b>AA0450</b>	<b>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</b>	80.871.217	74.824.991
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	52.072.334	48.954.279
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	13.227.969	13.039.065
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	472.786	471.288
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	15.087.010	12.359.096
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	11.118	1.263
SS	<b>AA0580</b>	<b>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</b>	0	0
SS	<b>AA0590</b>	<b>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</b>	11.118	1.263
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva	0	0



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro) 2023	(Unità di euro) 2022
		Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.		
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
<b>S</b>	<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	0	0
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
	<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	7.964.868	10.094.624
	<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	24.808.828	22.640.670
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.585.194	1.622.477
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	17.223.958	15.358.683
	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)	4.189.795	4.954.449
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	775.571	681.185
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	34.309	23.875
	<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	24.227.904	45.003.556
	<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	1.417	6.765
-	<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	8.670	35.892
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	35.632
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	8.670	260
<b>R</b>	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	5.127.540	4.397.082
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	254.471	157.298
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.125.009	728.267
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.748.059	3.511.516
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	3.332.876	3.294.475
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	63.765	106.283
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2.821	4.456
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	3.266.290	3.183.736
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	15.757.401	37.269.341
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	13.977.353	23.960.597
	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	9.946.194	13.089.252
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	4.031.159	10.871.345
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	11.397.151
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.780.048	1.911.593
	<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	7.132.597	6.405.581
	<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC</b>	5.745.786	5.293.101
	<b>AA0960</b>	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	1.386.811	1.112.444
	<b>AA0970</b>	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>	0	36
	<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	22.604.551	20.979.157
	<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	5.353.844	4.732.746
	<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	3.170.433	2.778.182



**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
	<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	5.217.210	5.217.210
	<b>AA1020</b>	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	3.039.554	3.137.590
	<b>AA1030</b>	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>	770.022	1.105.560
	<b>AA1040</b>	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>	5.053.488	4.007.870
	<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	0	9.553
	<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	4.263.991	1.923.063
	<b>AA1070</b>	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>	104.550	94.550
	<b>AA1080</b>	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>	44.244	11.400
	<b>AA1090</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>	4.115.197	1.817.113
	<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	809.589.131	818.427.733
		<b>B) Costi della produzione</b>	0	0
	<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	274.129.101	258.103.618
	<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	266.591.775	251.460.727
	<i>BA0030</i>	<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	177.051.782	162.919.973
	<i>BA0040</i>	<i>B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali</i>	173.264.722	159.458.719
	<i>BA0050</i>	<i>B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC</i>	2.732.504	2.558.377
	<i>BA0051</i>	<i>B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali</i>	1.054.556	902.877
	<i>BA0060</i>	<i>B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale</i>	0	0
R	<i>BA0061</i>	<i>B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	0	0
S	<i>BA0062</i>	<i>B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale</i>	0	0
	<i>BA0063</i>	<i>B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti</i>	0	0
	<i>BA0070</i>	<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	4.960.298	5.357.017
R	<i>BA0080</i>	<i>B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	4.960.298	5.357.017
S	<i>BA0090</i>	<i>B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale</i>	0	0
	<i>BA0100</i>	<i>B.1.A.2.3) da altri soggetti</i>	0	0
	<i>BA0210</i>	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	75.809.961	75.136.794
	<i>BA0220</i>	<i>B.1.A.3.1) Dispositivi medici</i>	64.138.791	58.461.227
	<i>BA0230</i>	<i>B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	4.725.897	4.355.770
	<i>BA0240</i>	<i>B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	6.945.273	12.319.797
	<i>BA0250</i>	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	363.265	325.057
	<i>BA0260</i>	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	48.052	65.723
	<i>BA0270</i>	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	3.851.410	3.373.600
	<i>BA0280</i>	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0
	<i>BA0290</i>	<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	1.595.062	1.405.734
R	<i>BA0300</i>	<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	2.911.946	2.876.829
R	<i>BA0301</i>	<i>B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	2.846.630	2.759.221
R	<i>BA0303</i>	<i>B.1.A.9.3) Dispositivi medici</i>	3.800	73.533
R	<i>BA0304</i>	<i>B.1.A.9.4) Prodotti dietetici</i>	0	0
R	<i>BA0305</i>	<i>B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	0	0
R	<i>BA0306</i>	<i>B.1.A.9.6) Prodotti chimici</i>	0	0
R	<i>BA0307</i>	<i>B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0
R	<i>BA0308</i>	<i>B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	61.516	44.075
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	7.537.326	6.642.891
	<i>BA0320</i>	<i>B.1.B.1) Prodotti alimentari</i>	3.228.503	2.730.098
	<i>BA0330</i>	<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	2.146.656	2.024.425
	<i>BA0340</i>	<i>B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	0	6.781
	<i>BA0350</i>	<i>B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria</i>	1.635.199	1.239.613
	<i>BA0360</i>	<i>B.1.B.5) Materiale per la manutenzione</i>	521.455	636.881
	<i>BA0370</i>	<i>B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</i>	5.513	5.091
R	<i>BA0380</i>	<i>B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	170.935.332	185.081.961
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	88.550.102	93.881.545
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	0	0
	<i>BA0420</i>	<i>B.2.A.1.1) - da convenzione</i>	0	0
	<i>BA0430</i>	<i>B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG</i>	0	0
	<i>BA0440</i>	<i>B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS</i>	0	0
	<i>BA0450</i>	<i>B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>	0	0
	<i>BA0460</i>	<i>B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>	0	0
R	<i>BA0470</i>	<i>B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	0	0
S	<i>BA0480</i>	<i>B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità</i>	0	0





**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro) 2023	(Unità di euro) 2022
		<i>extraregionale</i>		
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	0	0
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	9.733.484	9.602.195
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.583.085	9.437.319
R	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)	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
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	44.760	34.259
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	105.639	130.616
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	105.639	130.616
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	0	0
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	0	0
R	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
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	0	0
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	955.741	854.671
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	509.519	453.049
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	252.156	148.402
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	194.066	253.219
	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	194.066	253.219
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	0	0
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	0	0
R	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
S	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
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	0	0
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	6.081.890	5.541.566
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	3.446.206	3.135.000
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	2.635.685	2.406.566
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	0	0
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
R	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
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	19.435.576	17.507.328
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.430.215	969.198
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	14.330.082	12.569.876
	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)	3.369.482	3.591.096
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	305.796	377.158
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	11.111	237.517
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	147.517
	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
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.111	90.000
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	16.813.742	18.605.245
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	329.429	386.088
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	16.177.644	17.766.563



**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.274.549	1.402.073
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	364.894	841.776
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	12.254.298	12.720.159
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	592.635	799.322
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.691.268	2.003.232
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale sanitario in comando	306.669	452.594
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	296.688	452.594
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	9.981	0
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	35.518.558	41.533.024
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.787.881	21.722.114
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	106.116	284.649
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	59	82.500
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	12.624.502	19.443.761
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	0	0
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	82.385.230	91.200.416
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	79.875.170	88.936.352
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	6.795.698	6.064.447
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	13.641.384	14.823.983
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.078.231	924.012
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	106.457	71.491
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	971.773	852.521
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	12.198.221	21.245.608
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	3.398.070	2.857.721
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.504.723	2.045.402
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	4.278.269	4.223.502
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	94.294	85.150
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	13.032.777	23.869.651
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.888.154	1.677.173
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	429.744	438.057
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	87.592	98.002
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	342.152	340.055
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	21.535.606	10.681.647
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	137.178	316.551
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	2.825.993	1.500.393
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	18.572.435	8.864.703
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	1.774.175	1.612.907
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54.053	50.204
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.710.757	1.489.308
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	135.964	149.809
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	6.291	5.816
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	115.382	115.488
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	365.610	634.508
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	1.087.510	583.688
	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) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	9.364	73.395
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.364	73.395
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	735.886	651.156
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	53.998	7.834
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	681.888	643.322
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)</b>	24.636.182	23.185.229
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	4.917.048	4.454.303
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	8.208.676	7.654.373
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	7.983.517	6.982.737
	<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	0	0
	<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	54.331	80.539
	<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	3.472.609	4.013.276
R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	0	0
	<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	10.022.731	9.637.215
	<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	772.889	698.002
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	9.249.842	8.939.213
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	8.431.352	8.183.505
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	818.491	755.708
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	0	0
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	0	0
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	0	0
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	280.225.593	279.416.097
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	222.219.556	222.378.726
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	92.652.979	93.755.724
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	84.368.925	85.871.351
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	78.974.845	79.367.948
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5.394.079	6.503.403
	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	8.284.054	7.884.373
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	7.935.003	7.471.840
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	349.052	412.532
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	129.566.578	128.623.002
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	127.502.372	122.431.389
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.064.205	6.191.612
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	2.010.165	1.915.097
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	2.010.165	1.915.097
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.893.897	1.728.609
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	116.268	186.488
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	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
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	43.088.562	42.298.528
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	508.830	687.207
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	495.683	687.207
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	13.146	0
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	42.579.732	41.611.321
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	41.824.033	40.081.489
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	755.698	1.529.832
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	12.907.309	12.823.746
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	828.915	616.046
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	765.100	532.781
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	63.815	83.265
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	12.078.395	12.207.700



**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	12.064.801	11.816.001
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	13.593	391.699
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	2.606.646	3.108.455
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	1.389.974	1.432.170
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	0	59.732
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	1.216.672	1.616.553
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	640.500	483.500
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	576.172	1.133.052
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	27.034.433	26.176.505
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	815.565	877.630
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	26.218.868	25.298.875
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	17.062.057	17.083.783
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	36.797	26.878
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	17.025.260	17.056.904
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	9.156.811	8.215.093
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	29.837	139.267
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	0	0
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	29.837	139.267
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	-1.797.085	1.417.266
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	-1.949.377	-686.211
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.615.467	-1.175.427
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	204.847	-204.847
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-1.072.356	1.948.415
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-23.218	12.327
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-138.949	17.377
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-111.815	-125.552
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	807.579	-1.158.505
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	152.292	2.103.477
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-29.207	-2.653
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	5.672	2.491.597
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-85.646	-15.266
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	263.728	-370.200
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-2.255	0
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	31.556.169	22.954.609
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	7.053.845	5.676.876
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.489.388	0
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	2.803	0
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.352.285	5.410.952
	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) Accantonamenti per interessi di mora	209.370	265.925
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	0	0
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	15.010.011	10.781.543
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	55.030	178.916
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.290.790	962.814
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.493.530	361.918
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	8.702.265	8.824.525
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	40.000	25.000
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	1.428.395	428.370
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	9.492.314	6.496.189
	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	1.016.472	951.479
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	110.136	112.420



**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	628.965	326.794
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	7.736.741	5.105.496
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>819.378.939</b>	<b>809.220.221</b>
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>5.818</b>	<b>45</b>
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	1
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	5.818	44
	CA0050	C.2) Altri proventi	3.872	47
	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	3.872	47
	CA0110	C.3) Interessi passivi	1.346.024	132.727
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.222.061	73.999
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	123.964	58.728
	CA0150	C.4) Altri oneri	136.561	133.310
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	135.370	130.567
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	1.191	2.743
	<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-1.472.895</b>	<b>-265.945</b>
		<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
	DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
	<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>42.337.541</b>	<b>16.565.410</b>
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	363
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	42.337.541	16.565.047
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	108.106	135.987
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	8.507.699	13.842.258
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	225.816	0
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	374.789	24.149
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	7.907.095	13.818.109
S	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	2.083	10.236.710
	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	1.558.872	1.644.099
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	6.346.140	1.937.300
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	33.721.736	2.586.802
R	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	33.721.736	2.586.802
S	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	1.007.361	102.029
	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	19.093.386	1.537.802
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	13.620.990	946.972
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
	<b>EA0260</b>	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>10.175.392</b>	<b>13.426.816</b>
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	1.000.159	1.018.506
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	9.175.233	12.408.309
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	259.354	3.876
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	5.250.675	11.679.865
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	56.620	9.308



**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	56.620	9.308
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	5.194.055	11.670.557
S	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	57.954	9.746.302
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	57.954	218.925
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	9.527.378
	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	2.766.028	1.785.661
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	2.370.073	138.593
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	3.665.204	724.569
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	137.573	142.569
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	3.527.631	582.000
S	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	2.958.044	149.684
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	569.588	432.317
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	32.162.149	3.138.595
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	20.899.446	12.080.163
		Y) Imposte e tasse	0	0
	YA0010	Y.1) IRAP	19.511.084	20.056.871
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	18.194.561	18.895.154
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	428.269	417.555
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	888.254	744.162
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
	YA0060	Y.2) IRES	84.515	84.515
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	84.515	65.699
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	18.816
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	1.273.764	0
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	20.869.363	20.141.386
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	30.083	-8.061.223

Data 30 Aprile 2024

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

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Nevio Samorè

Il Direttore Generale  
Dr.ssa Chiara Gibertoni

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



- NOTA INTEGRATIVA -

28. Modello Ministeriale SP Anno 2023 confronto con 2022 -  
(DM 24 Maggio 2019)

MINISTERO DELLA SALUTE

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

▼

SP

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA		
REGIONE	080	REGIONE EMILIA ROMAGNA
ENTE SSN		9   0   8

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

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro) 2023	(Unità di euro) 2022
	AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	326.678.676	318.638.893
	AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	3.838.907	2.384.434
	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	1.941.683	1.134.936
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	62.385	62.385
	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	62.385	62.385
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	30.965.730	29.566.846
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	29.024.047	28.431.909
	AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	305.553	7.939
	AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.591.671	1.241.559
	AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277	277
	AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277	277
	AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	8.903	8.903
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	8.903	8.903
	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	3.699.512	3.125.972
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	2.107.841	1.884.413
	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	322.804.771	316.213.627
	AAA280	A.II.1) Terreni	1	1
	AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	1	1
	AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
	AAA310	A.II.2) Fabbricati	255.968.796	266.152.656
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.105.434	637.616
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.388.304	883.689
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	282.870	246.073
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	254.863.361	265.515.040
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	570.247.681	567.292.306
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	315.384.320	301.777.266
	AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	0	0
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	0	0
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	0	0

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
	<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	16.265.072	16.881.003
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	124.141.443	119.175.829
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	107.876.371	102.294.826
	<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	431.072	483.211
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	18.324.630	18.243.032
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	17.893.557	17.759.821
	<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	13.047	8.302
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	901.588	958.860
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	888.541	950.558
	<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	1.001.293	1.001.293
	<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	2.298.172	1.020.416
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	22.739.816	21.574.331
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	20.441.645	20.553.915
	<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	46.827.319	30.666.744
	<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	0	0
	AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
	AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
	AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
	AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
	AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
	AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
	AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
	AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
	<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	34.999	40.832
	<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	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
	<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	34.999	40.832
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	34.999	40.832
	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
	<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	358.217.097	354.076.686
	<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	33.789.390	31.992.304
	<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	32.722.792	30.773.415
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	18.012.360	16.396.893
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	204.847
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	13.322.943	12.250.587
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	110.770	87.552
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	166.531	27.583
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	497.233	385.419
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	612.955	1.420.534
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
	<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	1.066.598	1.218.890
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	72.295	43.088
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	274.417	280.088
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	607.169	521.523
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	110.462	374.190
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	2.255	0
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
	<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	240.523.051	245.396.722
	<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	12.401.668	5.499.945
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
-	ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	6.084.962	1.216.005
SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	0	0
SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	4.564.838	3.792.273
	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	1.751.867	491.667
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.004.983	491.667



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	746.884	0
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
	<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	135.464.636	152.363.174
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	51.019.647	83.542.339
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	2.628.114	41.098.476
R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
RR	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	35.260.854	15.018.211
RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.042.581	23.764.263
RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	673.326	1.177.656
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	1.002.271	671.639
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.412.499	1.812.094
RR	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	84.444.989	68.820.836
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	84.444.989	68.820.836
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
	ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
	<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	27.927	77.771
-	<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	67.545.268	64.195.508
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	65.789.985	62.489.007
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	35.677.123	38.993.267
R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	30.112.863	23.495.739
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	1.755.283	1.706.501
R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
	<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	240	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	240	0
	<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	30.729	40.944
	<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	25.052.583	23.219.380
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.950.244	6.315.799
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	1.147.679	6.462.441
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	12.974.917	5.496.389
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	2.203.759	3.367.093
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	2.211.234	3.372.396
	ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-7.475	-5.303
	ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.775.985	1.577.658
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.824.775	1.578.439



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-48.790	-781
	<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	0	0
	<i>ABA730</i>	<i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>	0	0
	<i>ABA740</i>	<i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i>	0	0
	<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	83.904.656	76.687.660
	<i>ABA760</i>	<i>B.IV.1) Cassa</i>	12.233	12.247
	<i>ABA770</i>	<i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i>	83.892.423	76.675.412
	<i>ABA780</i>	<i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i>	0	0
	<i>ABA790</i>	<i>B.IV.4) Conto corrente postale</i>	0	0
	<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	1.675	128.062
	<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	0	0
	<i>ACA010</i>	<i>C.I.1) Ratei attivi</i>	0	0
R	<i>ACA020</i>	<i>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCONTI ATTIVI</b>	1.675	128.062
	<i>ACA040</i>	<i>C.II.1) Risconti attivi</i>	1.675	128.062
R	<i>ACA050</i>	<i>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	684.897.448	672.843.640
	<b>ADZ999</b>	<b>E) CONTI D'ORDINE</b>	104.437.913	99.977.902
	<b>ADA000</b>	<b>E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	0	0
	<b>ADA010</b>	<b>E.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	0	0
	<b>ADA020</b>	<b>E.III) BENI IN COMODATO</b>	79.743.577	75.295.161
	<b>ADA021</b>	<b>E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	23.516.008	23.716.646
	<b>ADA030</b>	<b>E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	1.178.327	966.095
	<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	289.551.300	255.514.304
	<b>PAA000</b>	<b>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</b>	14.779	14.779
	<b>PAA010</b>	<b>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</b>	280.203.858	256.001.026
	<i>PAA020</i>	<i>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	29.568.956	34.786.166
	<i>PAA030</i>	<i>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</i>	164.250.216	134.759.440
	<i>PAA040</i>	<i>A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	85.279.719	88.843.780
	<i>PAA050</i>	<i>A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	746.884	0
	<i>PAA060</i>	<i>A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	78.223.612	45.915.660
	<i>PAA070</i>	<i>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</i>	67.974.800	69.752.680
	<i>PAA080</i>	<i>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i>	6.110.537	7.482.049
	<i>PAA090</i>	<i>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>	12.299.349	9.220.691
	<b>PAA100</b>	<b>A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI</b>	33.402.765	34.675.379
	<b>PAA110</b>	<b>A.IV) ALTRE RISERVE</b>	575.686	657.374
	<i>PAA120</i>	<i>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</i>	0	0
	<i>PAA130</i>	<i>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	95.848	142.583
	<i>PAA140</i>	<i>A.IV.3) Contributi da reinvestire</i>	479.839	514.790
	<i>PAA150</i>	<i>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>	0	0
	<i>PAA160</i>	<i>A.IV.5) Riserve diverse</i>	0	0
	<b>PAA170</b>	<b>A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE</b>	0	0
	<i>PAA180</i>	<i>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>	0	0
	<i>PAA190</i>	<i>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>	0	0
	<i>PAA200</i>	<i>A.V.3) Altro</i>	0	0
	<b>PAA210</b>	<b>A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO</b>	-24.675.871	-27.773.030
	<b>PAA220</b>	<b>A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO</b>	30.083	-8.061.223
	<b>PBZ999</b>	<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>	87.357.953	69.497.430
	<b>PBA000</b>	<b>B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	1.273.764	0
	<b>PBA010</b>	<b>B.II) FONDI PER RISCHI</b>	20.867.718	17.826.967
	<i>PBA020</i>	<i>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	2.370.888	882.770
	<i>PBA030</i>	<i>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	663.323	720.810
	<i>PBA040</i>	<i>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	0	0
	<i>PBA050</i>	<i>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	15.568.452	13.915.377
	<i>PBA051</i>	<i>B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa</i>	1.800.000	1.800.000
	<i>PBA052</i>	<i>B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora</i>	465.055	508.010
	<i>PBA060</i>	<i>B.II.7) Altri fondi rischi</i>	0	0
	<b>PBA070</b>	<b>B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE</b>	0	0
	<i>PBA080</i>	<i>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</i>	0	0
	<i>PBA090</i>	<i>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</i>	0	0
	<i>PBA100</i>	<i>B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi</i>	0	0
	<i>PBA110</i>	<i>B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>	0	0
	<i>PBA120</i>	<i>B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>	0	0
	<i>PBA130</i>	<i>B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca</i>	0	0



**- NOTA INTEGRATIVA -**

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2023	2022
	<b>PBA140</b>	<b>B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti</b>	0	0
	<b>PBA141</b>	<b>B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA</b>	0	0
	<b>PBA150</b>	<b>B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI</b>	31.155.972	22.143.592
	<b>PBA151</b>	<b>B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato</b>	184.913	182.985
	<b>PBA160</b>	<b>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</b>	2.115.458	1.510.815
	<b>PBA170</b>	<b>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</b>	4.898.524	1.789.650
	<b>PBA180</b>	<b>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca</b>	21.962.469	16.600.590
	<b>PBA190</b>	<b>B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</b>	1.994.609	2.059.552
	<b>PBA200</b>	<b>B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE</b>	34.060.499	29.526.872
	<b>PBA210</b>	<b>B.V.1) Fondi integrativi pensione</b>	0	0
	<b>PBA220</b>	<b>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</b>	4.919.962	3.793.354
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	4.919.962	3.793.354
	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
	<b>PBA260</b>	<b>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</b>	27.202.589	24.424.535
	<b>PBA270</b>	<b>B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016</b>	1.937.948	1.308.983
	<b>PCZ999</b>	<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>	1.510.318	1.510.318
	<b>PCA000</b>	<b>C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>	0	0
	<b>PCA010</b>	<b>C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI</b>	0	0
	<b>PCA020</b>	<b>C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI</b>	1.510.318	1.510.318
	<b>PDZ999</b>	<b>D) DEBITI</b>	306.020.533	345.110.311
	<b>PDA000</b>	<b>D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI</b>	30.785.216	38.289.256
	<b>PDA010</b>	<b>D.II) DEBITI V/STATO</b>	32.814	456.223
<b>S</b>	<b>PDA020</b>	<b>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</b>	0	0
	<b>PDA030</b>	<b>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</b>	0	0
<b>SS</b>	<b>PDA040</b>	<b>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</b>	0	0
<b>SS</b>	<b>PDA050</b>	<b>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</b>	0	0
<b>SS</b>	<b>PDA060</b>	<b>D.II.5) Altri debiti v/Stato</b>	32.814	456.223
	<b>PDA070</b>	<b>D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA080</b>	<b>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA</b>	0	0
	<b>PDA081</b>	<b>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</b>	0	0
<b>R</b>	<b>PDA090</b>	<b>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA100</b>	<b>D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA101</b>	<b>D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA110</b>	<b>D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA111</b>	<b>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</b>	0	0
	<b>PDA112</b>	<b>D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA120</b>	<b>D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA</b>	0	0
	<b>PDA121</b>	<b>D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	0	0
	<b>PDA130</b>	<b>D.IV) DEBITI V/COMUNI</b>	12.179	100.388
	<b>PDA140</b>	<b>D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	90.858.945	81.888.756
	<b>PDA150</b>	<b>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	90.204.592	80.931.700
<b>RR</b>	<b>PDA160</b>	<b>D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA170</b>	<b>D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA180</b>	<b>D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>	0	0
<b>R</b>	<b>PDA190</b>	<b>D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione</b>	2.741.620	6.379.747
<b>R</b>	<b>PDA200</b>	<b>D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione</b>	0	0
<b>R</b>	<b>PDA210</b>	<b>D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni</b>	87.462.972	74.551.953
<b>RR</b>	<b>PDA211</b>	<b>D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP</b>	0	0
<b>R</b>	<b>PDA212</b>	<b>D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	0	0
<b>RR</b>	<b>PDA213</b>	<b>D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92</b>	0	0



**- NOTA INTEGRATIVA -**

			(Unità di euro)	(Unità di euro)
Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2023	2022
SS	PDA220	<b>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</b>	654.354	957.055
	PDA230	<b>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	0	0
RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
RR	PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
RR	PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
	PDA240	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	552.740	560.279
	PDA250	<b>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</b>	276.681	109.678
	PDA260	<b>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>	0	0
	PDA270	<b>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</b>	276.058	450.601
	PDA280	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	111.561.797	145.885.946
	PDA290	<b>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	910.443	4.764.744
	PDA291	<b>D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	915.593	4.764.744
	PDA292	<b>D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)</b>	-5.150	0
	PDA300	<b>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</b>	110.651.354	141.121.202
	PDA301	<b>D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori</b>	114.256.494	147.726.346
	PDA302	<b>D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)</b>	-3.605.140	-6.605.143
	PDA310	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	0	0
	PDA320	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	25.925.544	25.650.603
	PDA330	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	15.434.356	16.972.799
	PDA340	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	30.856.942	35.306.062
	PDA350	<b>D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori</b>	0	0
	PDA360	<b>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</b>	18.301.245	17.574.796
	PDA370	<b>D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie</b>	0	0
	PDA380	<b>D.XI.4) Altri debiti diversi</b>	12.555.697	17.731.266
	PEZ999	<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>	457.344	1.211.277
	PEA000	<b>E.I) RATEI PASSIVI</b>	0	0
	PEA010	<b>E.I.1) Ratei passivi</b>	0	0
R	PEA020	<b>E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	0	0
	PEA030	<b>E.II) RISCONTI PASSIVI</b>	457.344	1.211.277
	PEA040	<b>E.II.1) Risconti passivi</b>	457.344	1.211.277
R	PEA050	<b>E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	0	0
	PEA060	<b>E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191</b>	0	0
	PZZ999	<b>F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>	684.897.448	672.843.640
	PFZ999	<b>G) CONTI D'ORDINE</b>	104.437.913	99.977.902
	PFA000	<b>G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	0	0
	PFA010	<b>G.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	0	0
	PFA020	<b>G.III) BENI IN COMODATO</b>	79.743.577	75.295.161
	PFA021	<b>G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	23.516.008	23.716.646
	PFA030	<b>G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	1.178.327	966.095

Data 30 Aprile 2024

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

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Nevio Samorè

Il Direttore Generale  
Dr.ssa Chiara Gibertoni

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



# RELAZIONE DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

### 1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2023, viene redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011, del Decreto 24 maggio 2019 e delle indicazioni fornite dalla Regione sulla sua applicazione.

All'interno di tale sezione vengono rendicontate le informazioni minimali richieste dal D.lgs. 118/2011 e i risultati aziendali ritenuti necessari a dare una rappresentazione della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2023, coerentemente con le indicazioni contenute dal quadro normativo di riferimento (DGR 1237/2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023." e le indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale Prot. 08/04/2024.0370746.U.).

### 2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione

#### 2.1 Generalità sul territorio servito

L'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è un'organizzazione integrata nel sistema nazionale, regionale e locale per la salute e la ricerca scientifica, con la finalità principale di garantire risposta ai bisogni di salute:

- mediante l'erogazione di prestazioni di ricovero e cura di alta specialità;
- attraverso lo sviluppo di progetti di ricerca clinica e traslazionale orientati al miglioramento dello stato di salute della popolazione.

L'Azienda è stata riconosciuta Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) a rilevanza nazionale con Decreto del 19 settembre 2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale Ministeriale N. 266 del 26 ottobre 2020 nelle discipline di "assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico" e "gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche".

La struttura opera sul territorio della Regione Emilia-Romagna nell'ambito del quale la popolazione assistibile complessivamente è pari a 4.302.782, in decremento rispetto all'anno 2022 di 42.184 unità (-0,97%). La popolazione è composta dal 11% di assistibili in età pediatrica e 89% in età adulta, valori sostanzialmente stabili rispetto all'anno precedente. In ambito provinciale la popolazione è di 985.806 unità distribuiti in 55 comuni e 7 distretti.





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Codice USL	Provincia (2)	Comuni (4)	Distretti (5)	Assistibili. 0-13 anni	Assistibili. 14-64 anni	Assistibili. 65-74 anni	Assistibili. Oltre 75 anni	Totale assistibili	Assistibili.0 - 13 anni	Età adulta (8)
101	Piacenza	46	3	31.526	174.606	32.469	37.524	276.125	31.526	244.599
102	Parma	44	4	51.692	280.985	47.695	56.170	436.542	51.692	384.850
103	Reggio Emilia	42	6	61.887	325.328	55.537	59.557	502.309	61.887	440.422
104	Modena	47	7	82.762	443.259	78.329	86.347	690.697	82.762	607.935
105	Bologna	45	6	95.698	543.922	96.337	116.689	852.646	95.698	756.948
106	Bologna (parziale)	10	1	15.373	84.575	15.720	17.492	133.160	15.373	117.787
109	Ferrara	21	3	31.282	197.764	44.638	50.471	324.155	31.282	292.873
114	Ravenna, Forlì-Cesena, Rimini	75	8	123.062	688.054	128.472	147.560	1.087.148	123.062	964.086
	<b>TOTALE</b>	<b>330</b>	<b>38</b>	<b>493.282</b>	<b>2.738.493</b>	<b>499.197</b>	<b>571.810</b>	<b>4.302.782</b>	<b>493.282</b>	<b>3.809.500</b>

Tab. N. Pazienti assistibili Regione Emilia-Romagna anno 2022. Fonte: banca dati FLS 11 Emilia-Romagna

Nell'ambito della provincia l'Azienda definisce ogni anno i volumi di attività con le due Ausl che insistono sul territorio, Bologna e Imola, coerentemente con le linee di programmazione di Area Vasta, provinciale e metropolitana.

La popolazione esente da ticket della provincia di Bologna nel 2023 è pari a 357.323 unità, pari al 36% del totale della popolazione assistibile della provincia di Bologna; il 16% per motivi di età reddito e 21% per altri motivi. I dati sono sostanzialmente sovrapponibili all'anno precedente.

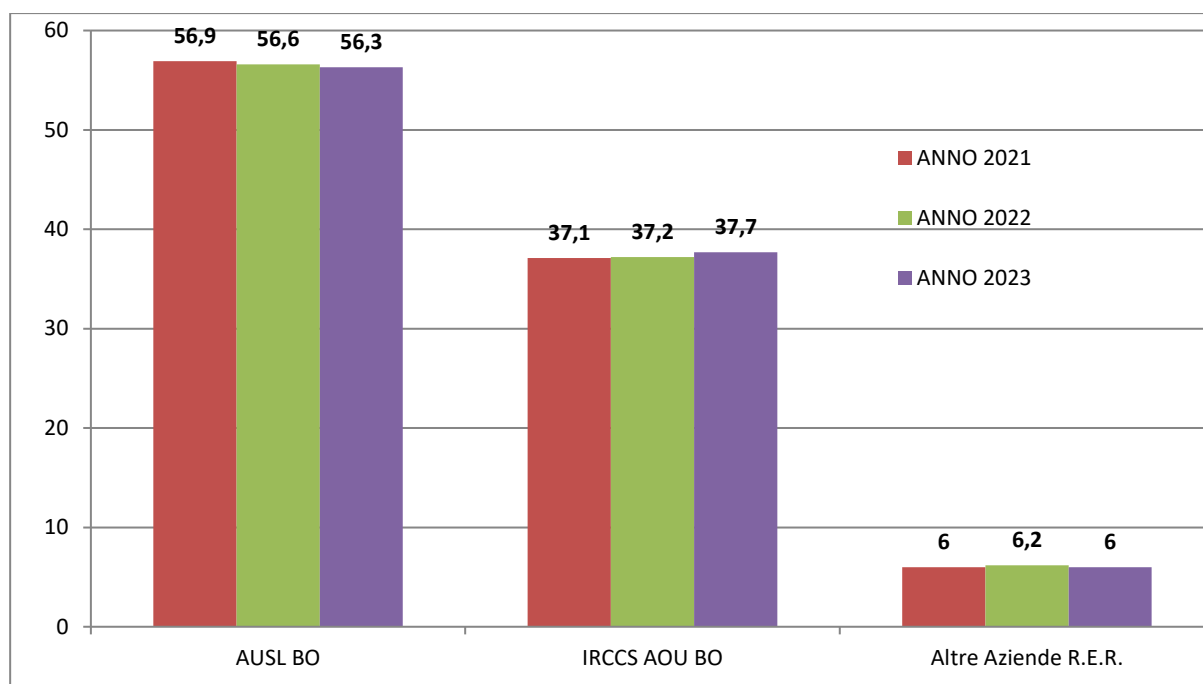
Popolazione esente da ticket	Età e reddito	Altri motivi	TOTALE
Popolazione esente da ticket Emilia Romagna	750.025	844.188	1.594.213
% Esenti ticket sul totale assistibili EmiliaRomagna	17%	20%	37%
Popolazione esente da ticket Provincia di Bologna	153.362	203.961	357.323
% Esenti ticket sul totale assistibili provincia di Bologna	16%	21%	36%

N. Pazienti esenti da ticket Regione Emilia-Romagna anno 2023. Fonte: FLS 11 Emilia-Romagna

Il 37,7% dei ricoveri di pazienti assistiti dall'Ausl di Bologna sono stati ricoverati all'IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria, a seguire si riporta il trend nel triennio 2021-2022-2023.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



Indice di dipendenza della popolazione di Bologna dalle strutture ospedaliere. Fonte: banca dati regionale.

Oltre al territorio provinciale e regionale l'Azienda è centro di attrazione di pazienti provenienti dal territorio nazionale e internazionale; nella tabella di seguito riportata i volumi di attività di ricovero per provenienza del paziente.

	2021			2022			2023		
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio
AUSL BO	38.133	169.127	1,33	38.166	163.306	1,30	38.492	166.728	1,29
AUSL IMOLA	2.340	12.358	1,51	2.363	12.035	1,47	2.390	11.980	1,45
Fuori provincia	5.683	40.837	1,93	5.972	38.325	1,78	6.267	45.022	1,90
Fuori regione	6.629	46.025	1,87	7.511	49.165	1,79	8.161	53.356	1,75
Stranieri o sconosciuti	8	33	1,50	11	55	1,62	7	38	1,62
<b>Totale</b>	<b>52.793</b>	<b>268.381</b>	<b>1,47</b>	<b>54.023</b>	<b>262.886</b>	<b>1,43</b>	<b>55.317</b>	<b>277.124</b>	<b>1,43</b>

N. dimessi con oneri a carico del SSN, valorizzazione economica (importo in migliaia di €), peso medio DRG. Fonte banca dati aziendale.

Nel 2023 sono stati effettuati 55.317 ricoveri (+1.293 rispetto al 2022, +2%) di cui 74% residenti a Bologna (-1% rispetto all'anno precedente), 11% residenti in regione (dati in linea con il 2021) e 15% residente fuori regione (+1%).

La quota rilevante di mobilità attiva di pazienti extraprovincia ed extraregione è correlata agli alti livelli della qualità delle cure e alla presenza di funzioni di alta specialità di rilievo nazionale e regionale.

All'interno dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna sono presenti quasi tutte le discipline specialistiche, fatta eccezione esclusivamente il centro grandi ustionati, la neurochirurgia e il sistema 118. Per quanto riguarda la neurochirurgia pediatrica la Regione Emilia-Romagna ha approvato con DGR n. 2199/2019 la



costituzione del Centro Regionale Interaziendale di Neurochirurgia pediatrica che attualmente opera su due sedi integrate (l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda Usl di Bologna e l'IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna) con l'obiettivo di realizzare una presa in carico precoce del paziente pediatrico attraverso il consolidamento del percorso integrato tra attività chirurgica d'eccellenza all'interno di un contesto pediatrico di alta specializzazione. Anche per le discipline di Neurologia e Neuropsichiatria infantile è attivo un modello integrato di attività fra l'IRCCS ISBN e l'Azienda Ospedaliera per la conduzione in forma unificata delle attività in ambito ospedaliero con l'obiettivo di realizzare una rete clinico-assistenziale integrata in area metropolitana, secondo percorsi di cura, definendo modalità e strumenti di integrazione, sviluppando così sul piano del governo clinico e dell'appropriatezza le attività.

### 2.2 Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi

L'organizzazione aziendale è definita in attuazione della specifica normativa nazionale e regionale di riferimento; in particolare:

- Decreto Legislativo N. 502 del 30 dicembre 1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e successive modifiche ed integrazioni;
- Decreto Legislativo N. 517 del 21 dicembre 1999 "Disciplina dei rapporti fra servizio sanitario nazionale ed Università, a norma dell'articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419" e successive modifiche ed integrazioni;
- Legge della Regione Emilia-Romagna N. 29 del 23 dicembre 2004 "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale" e successive modifiche ed integrazioni;
- Deliberazione della Giunta Regionale N. 318 del 14 febbraio 2005 ad oggetto "Disciplina delle Aziende ospedaliero-universitarie" ai sensi dell'art. 9, comma 6, della L.R. n. 29/2004;
- Deliberazione della Giunta Regionale N. 1207 del 29 luglio 2016 ad oggetto "Protocollo d'intesa tra la Regione Emilia-Romagna e le Università degli Studi di Bologna, Ferrara, Modena e Parma, per la collaborazione in ambito sanitario in attuazione dell'art. 9 della L.R. 23 dicembre 2004 n. 29" e successivo accordo attuativo stipulato tra l'IRCCS AOU di Bologna e l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna (Deliberazione N. 275 del 21/12/2018);
- Decreto Legislativo N. 288 del 16 ottobre 2003, "Riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, a norma dell'articolo 42, comma 1, della legge del 16 gennaio 2003, n.3";
- Decreto Legislativo N. 200 del 23 dicembre 2022 "Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico".

All'interno del quadro normativo sopra citato, l'esercizio delle funzioni strategiche di indirizzo politico-amministrativo, la definizione degli obiettivi e dei programmi da attuare, le verifiche circa il raggiungimento degli obiettivi fissati, nonché l'adozione degli atti rientranti nello svolgimento di tali funzioni, spetta alla Direzione Aziendale



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

composta dal Direttore Generale, dal Direttore Scientifico, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

La Direzione Aziendale opera collegialmente, perseguendo gli indirizzi di politica sanitaria del Ministero della Salute, della Regione e della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana.

Oltre al Direttore Generale e al Direttore Scientifico, sono organi dell'azienda il Consiglio di Indirizzo e Verifica, il Collegio di Direzione e il Collegio sindacale.

Al fine di ottimizzare le funzioni in capo alla direzione strategica durante l'anno 2023 si è ulteriormente rivisto l'assetto della tecnostruttura con una riorganizzazione della direzione sanitaria (deliberazione AOU N. 80/2023) che ha visto l'istituzione della UO Gestione Operativa e un'ulteriore rifunzionalizzazione dei processi con focalizzazione sugli asset produttivi (area chirurgica, ambulatoriale e di ricovero), dell'area amministrativa attraverso una redistribuzione delle funzioni correlate alla gestione degli applicativi e dei sistemi informativi in un'ottica di efficientamento e rifunzionalizzazione dei processi (deliberazione AOU N. 41/2023) e della direzione generale (deliberazione AOU N. 329/2023) con l'istituzione delle SS Supporto alla pianificazione strategica e sviluppo organizzativo e servizio prevenzione e protezione e la riorganizzazione della UO Controllo di gestione.<sup>288</sup>

L'attività dell'IRCCS AOU di Bologna si realizza e sviluppa attraverso i Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI), l'organizzazione trasversale per percorsi e per attività omogenee e le linee di ricerca. Tale assetto permette l'integrazione fra le funzioni di didattica, di ricerca e di assistenza, finalizzata alla qualificazione delle attività, alla realizzazione dei fini istituzionali ed allo sviluppo dell'innovazione assistenziale e della ricerca clinica e traslazionale. L'organizzazione si ispira a criteri di autonomia e delega, sulla base dei quali l'Azienda sviluppa la responsabilizzazione gestionale e professionale, nell'ambito di un assetto che consente l'aggregazione di strutture omogenee e la valorizzazione delle specializzazioni.

L'assetto dipartimentale è articolato su 9 DAI a valenza aziendale organizzati per patologia o per disciplina:

- DAI Malattie cardio-toraco-vascolari;
- DAI Sperimentale chirurgie generali e specialistiche oncologiche IRCCS presso Ospedale Maggiore;
- DAI Medico-chirurgico delle malattie digestive, epatiche ed endocrino metaboliche;
- DAI Malattie nefro-urologiche;
- DAI Malattie del distretto testa-collo;
- DAI Malattie oncologiche ed ematologiche;
- DAI Ospedale della donna e del bambino;
- DAI della Continuità e dell'integrazione;
- DAI delle Radiologie.

Oltre ai dipartimenti sopra elencati, nell'ottica di una sempre maggiore integrazione in area metropolitana che permetta di migliorare l'efficienza i processi e valorizzare le competenze sono pienamente operativi 4 dipartimenti interaziendali:



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- DAI Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI): che vede l'identificazione dell'IRCCS AOU di Bologna quale azienda capofila e coinvolge tutte le aziende di area metropolitana;
- DAI Interaziendale di Anatomia Patologica (DIAP): che vede l'identificazione dell'IRCCS AOU di Bologna quale azienda capofila e coinvolge le Aziende Usl di Bologna e Imola;
- Dipartimento di Emergenza Interaziendale (DEI): che vede l'identificazione dell'Azienda USL Bologna quale azienda capofila e coinvolge l'IRCCS AOU;
- Dipartimento farmaceutico interaziendale: che vede l'identificazione dell'Azienda USL Bologna quale azienda capofila e coinvolge l'IRCCS AOU.

La realizzazione dei dipartimenti interaziendali si è concentrata su ambiti di attività sui quali sono già attivi percorsi di gestione interaziendale o su quelle funzioni che si caratterizzano con la necessità di realizzare percorsi di rete e integrati tra ospedale-territorio.

Complessivamente l'Azienda è coinvolta in numerosi processi di integrazione in particolare con l'Ausl di Bologna: risulta coinvolta in 22 servizi integrati, di questi 7 dell'area della diagnostica e/o di supporto e clinica, 11 di area clinica medica-chirurgica e 6 di area tecnico amministrativa.

Si riporta a seguire l'articolazione organizzativa aziendale, sono contrassegnate (\*) le unità operative e i Dipartimenti a valenza interaziendale.

Dipartimenti adattività integrata	
1	<b>Dipartimento Malattie Cardio-Toraco-Vascolari:</b> UO Anestesia e Rianimazione CTV, UO Cardiocirurgia, UO Cardiocirurgia Pediatrica e dell'Età Evolutiva, UO Cardiologia, UO Cardiologia Pediatrica edell'EtàEvolutiva, UO Chirurgia Toracica ( <i>a necessaria direz universitaria- congelata</i> ), UO ChirurgiaVascolare, UO Medicina Interna Cardiovascolare, UO PneumologiaeTerapiaIntensiva Respiratoria, UO PneumologiaInterventistica(*), SSD Angiologia eMalattie della Coagulazione, SSD Aritmologia ed elettrofisiologia interventistica, SSD Insufficienzecardiache e trapianti, SSD Emodinamica e cardiologiainterventistica, Programma dip. Cardio-Pediatria nei reparti pediatrici.
2	<b>Dipartimento Medico Chirurgico delle Malattie Digestive, Epatiche ed Endocrino Metaboliche:</b> UO Chirurgia del Pancreas edendocrina, UO Chirurgiadeltrattoalimentare, UO Chirurgiaepatobiliareedeitrapianti, UO Endocrinologia,prevenzioneecuradeldiabete, UO Gastroenterologia,UO Medicinainterna e fisiopatologia digestiva, UO Medicina interna, malattie epatobiliari e immunoallergologiche,;UO Medicina interna, malattievascolari e epatometaboliche, UO Medicina interna per il trattamento delle gravi insufficienzed'organo, UO Semeiotica medica, SSD Centro di chirurgiametabolica e dell'obesità (*), SSD Malattie infiammatorie croniche intestinali, SSD Terapia intensiva post chirurgicae dei trapianti di organiaddominali, Programma dip. Chirurgia addominale nell'insufficienza d'organo terminale e nei pazienti con trapianto d'organo, Programma dip.Chirurgia laparoscopica malattie infiammatorie e neoplastiche del colon-retto, Programma dip. Ecografia interventistica e diagnostica terapeutica, Programma dip. Medicina interna e malattie immunoreumatologiche, SSD Nutrizione clinica emetabolismo- Centro regionale insufficienza intestinale cronica benigna.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dipartimenti adattività integrata	
3	<b>Dipartimento Malattie Nefro-Urologiche:</b> UO Nefrologia, dialisi e ipertensione, UO Nefrologia, dialisi e trapianto, UO Urologia, SSD Andrologia, Programma dip. Chirurgia pelvica complessa,
4	<b>Dipartimento Malattie del distretto Testa-Collo:</b> UO Chirurgia Orale e Maxillo-Facciale, UO Chirurgia Plastica, UO Dermatologia(*), UO Oftalmologia ospedaliera, UO Oftalmologia universitaria, UO Otorinolaringoiatria e Audiologia.
5	<b>Dipartimento di Oncologia e di Ematologia:</b> UO Chirurgia senologica(*), UO Ematologia, UO Fisica sanitaria, UO Medicina Nucleare (*), UO Oncologia ginecologica, UO Oncologia Medica, UO Radioterapia, SSD Emolinfopatia, SSD Malattie emorragiche congenite, SSD Oncologia Medica, Programma dip. Diagnosi e terapie dei linfomi e delle sindromi linfoproliferative croniche, Programma dip. Terapie cellulari avanzate.
6	<b>Dipartimento Ospedale della Donna e del Bambino:</b> UO Anestesiologia e Rianimazione generale e pediatrica, UO Chirurgia Pediatrica, UO Genetic medica(*), UO Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Umana, UO Neonatologia e Terapia intensiva neonatale, UO Ostetricia e Medicina dell'Età Prenatale, UO Pediatria d'Urgenza, Pronto Soccorso Pediatrico e OBI, UO Pediatria, SSD Infertilità e procreazione medicalmente assistita, SSD Oncoematologia pediatrica.
7	<b>Dipartimento sperimentale Chirurgie generali e specialistiche oncologiche dell'IRCCS presso Ospedale Maggiore</b> UO Chirurgia generale A e d'Urgenza, UO Chirurgia Toracica (*), Programma dip. Week surgery AOU presso Budrio.
8	<b>Dipartimento Medico della continuità e dell'Integrazione</b> UO Geriatria Acuti e Continuità assistenziale, UO Geriatria Acuti, Ortogeriatria e Centro Disturbi Cognitivi e demenze, UO Medicina fisica e riabilitazione.
9	<b>Dipartimento delle Radiologie</b> UO Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica, UO Radiologia cardio-toraco vascolare, oncoematologica, d'urgenza e dell'età pediatrica, SSD Radiologia del distretto cardiovascolare, Programma dip. Radiologia Interventistica.
10	<b>Dipartimento interaziendale ad attività integrata di Anatomia Patologica-DIAP(*)</b> Strutture AOU: UO Anatomia e istologia patologica AOU, Programma dip. trapianti di organo solido, Programma dip. Medicina di Laboratorio, Programma Patologia molecolare, Programma Dipartimentale Banca sangue cordonale, tessuti cardiovascolari e paratiroidi, biobanca e banca gameti, Programma dip. Immunogenetica e biologia dei trapianti Strutture Ausl Bologna: UO Anatomia patologica OM, UO Anatomia e istologia Patologica OB. Strutture Ausl Imola: UO Anatomia e istologia patologica Imola.
11	<b>Dipartimento interaziendale per la gestione integrata del rischio infettivo-DIGIRI(*)</b> Strutture AOU: UO Malattie infettive (*), UO Medicina del lavoro, UO Microbiologia (*), UO Ortopedia e traumatologia, SSD Gestione clinica delle emergenze epidemiologiche, Programma dip. Farmacologia clinica. Strutture Ausl Bologna: UO Stewardship antimicrobica, Programma dip. Management integrato delle patologie infettive ad elevata complessità gestionale a livello di rete metropolitana. Strutture IOR: SSD Controllo qualità e GMP.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dipartimenti adattività integrata	
12	<p><b>Dipartimento interaziendale dell’Emergenza-Urgenza- DEI (*)</b></p> <p>Strutture Ausl Bologna: UO Rianimazione ed emergenza territoriale Bologna, UO Governo dei blocchi operatori e anestesia sud, UO Anestesia, terapia intensiva nord e terapia del dolore, UO PSEmergenza territoriale spoke, UO PS e medicina d’Urgenza OM, UO Terapia intensiva OM e HUB maxi emergenze, SSD Centrale operativa 118 e area omogenea EmiliaEst, Programma Centro regionale 118, SSD Chirurgia del trauma.</p> <p>Strutture AOU: UO Medicina d’Urgenza e Pronto Soccorso, UO Anestesiologia e Terapia Intensiva Polivalente, UO Anestesiologia e Terapia del Dolore, Programma dip. Anestesia e Terapia Intensiva nelle emergenze locali, regionali e nazionali e nella chirurgia addominale maggiore</p>
13	<p><b>Dipartimento Farmaceutico interaziendale(*)</b></p> <p>Strutture Ausl Bologna: UO Assistenza farmaceutica territoriale e vigilanza, UO Farmacia clinica dei blocchi operatori, UO Farmacia ospedaliera, Programma dip. erogazione diretta farmaci</p> <p>Strutture AOU: UO Farmacia clinica produzione e ricerca</p>
Tecnostruttura della Direzione Aziendale	
1	<p><b>Afferenza prevalente Direzione Generale:</b></p> <p>UO Affari generali e rapporti con l’Università, UO Controllo di Gestione, SS Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale, SS Supporto alla pianificazione strategica e sviluppo organizzativo; Programma Valutazione del personale; Programma dip. Sistemi informativi per la gestione integrata dei dati di assistenza e ricerca; Programma Progetti di unificazione e revisione reti integrate, Sistema delle relazioni sindacali Comunicazione e Ufficio Stampa, SS Formazione, UO Politiche del personale e governo delle professioni sanitarie e del personale di supporto.</p>
2	<p><b>Afferenza prevalente al Direttore Sanitario:</b></p> <p>UO Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio, SS Governo Clinico e Qualità, SS Igiene Ospedaliera e Prevenzione, UO Centro Riferimento Trapianti, SS Coordinamento aree dipartimentali – ambito sanitario, SS Gestione operativa, SS Monitoraggio e supporto all’acquisizione del personale dirigente sanitario</p>

L’Azienda è dotata di un organico di 5.854 unità compresi i ricercatori e i medici universitari, in decremento rispetto al 2022 di 276 unità (-4,5%). Nel 2023 si rileva un incremento del personale afferente al ruolo di ricerca sanitaria (collaboratori professionali di ricerca e ricercatori sanitari passati da 27 unità nel 2022 a 75 unità al 31.12.2023), conseguentemente alle azioni poste in essere per la creazione dell’infrastruttura per la ricerca.

Per quanto riguarda le unità di personale con contratto di lavoro atipico (contratti di lavoro libero professionali, lavoro interinale, collaborazioni coordinate e continuative) l’Azienda è dotata di 42 unità; in decremento rispetto al 2022 di 14 unità pari al 25%. Il personale arruolato con borse di studio, è rimasto pressoché invariato.

La dotazione organica è articolata per genere e tipologia di contratto come nei grafici sotto riportati.



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

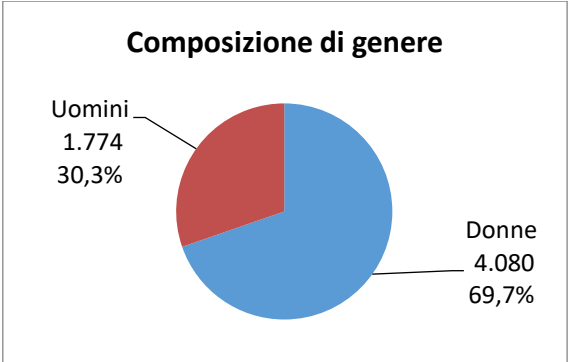
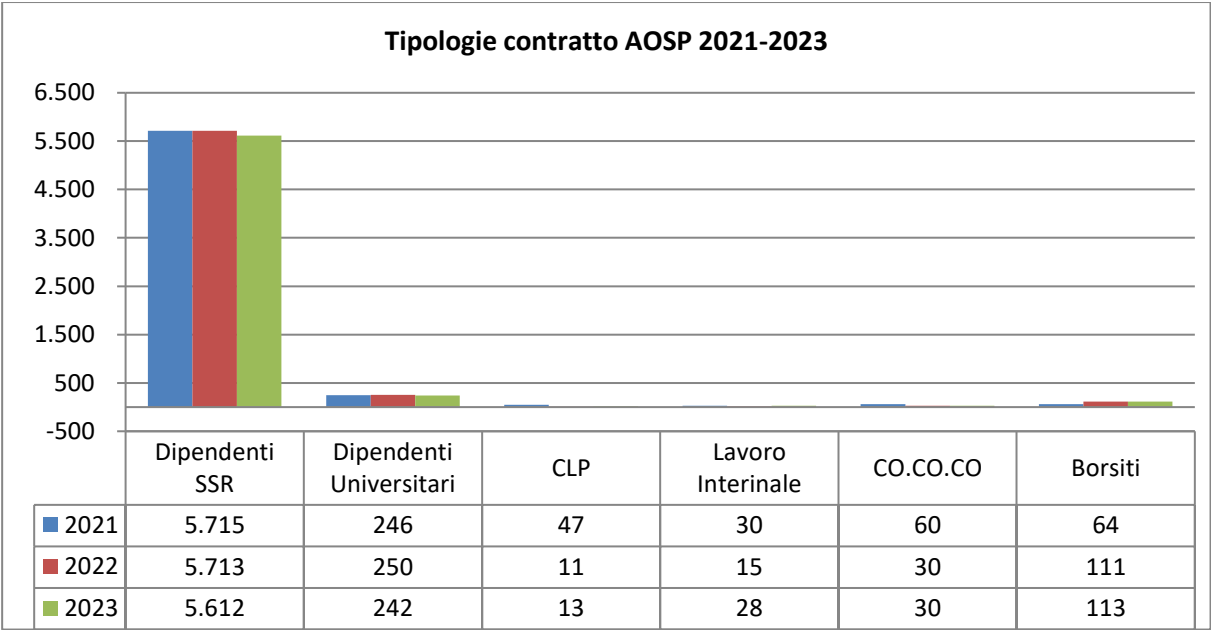


Grafico1: Genere del personale AOU Bologna nell'anno 2023. Fonte dati: Aziendale - Servizio Unico Metropolitano del Personale



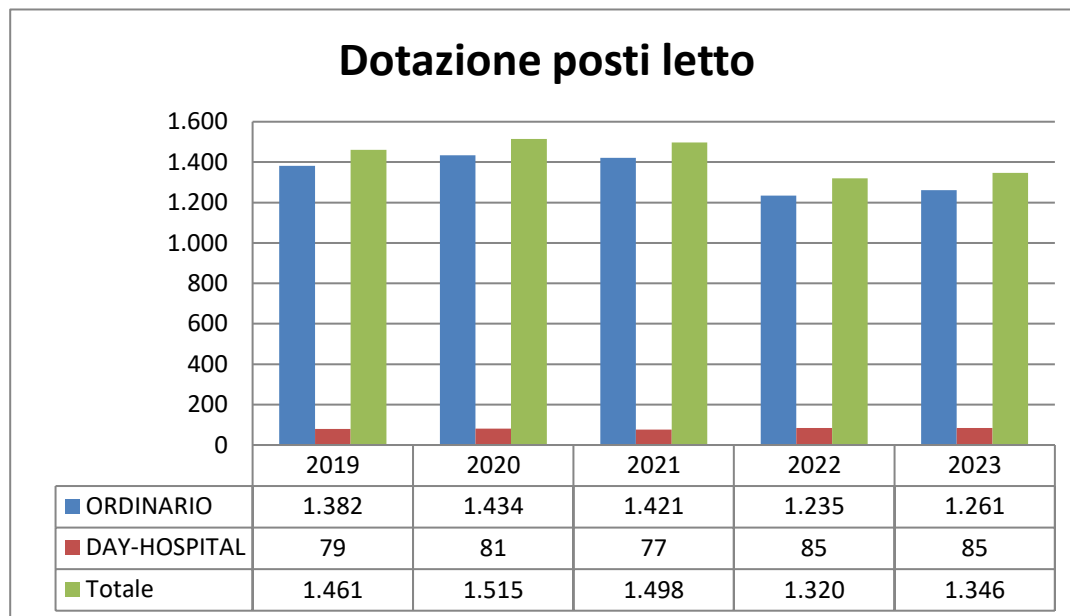
N. Unità di personale articolato per Tipo di contratto del personale AOU Bologna nel periodo 2021-2023. Fonte dati: Aziendale - Servizio Unico Metropolitano del Personale.





### 2.3 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte

L'Azienda opera mediante un presidio a gestione diretta; i posti letto gestiti sono 1.346 pari al 10,2% della dotazione complessiva di posti letto delle strutture pubbliche presenti a livello regionale. I letti sono articolati nei seguenti setting assistenziali:



Dotazione posti letto al 31.12 anni 2019-2020-2021-2022-2023

Durante il biennio 2020-2021 l'epidemia COVID-19 ha colpito l'area metropolitana di Bologna rendendo necessaria una profonda rimodulazione organizzativa dei servizi ospedalieri, conseguente alla necessità di rispondere alle esigenze determinate dalla diffusione del virus. La situazione emergenziale ha richiesto a livello regionale e metropolitano il continuo adeguamento dei reparti di terapia intensiva e di garantire idonei livelli di trattamento attraverso un adeguato numero di posti letto da dedicare alla gestione esclusiva del paziente affetto da COVID-19. A seguito di quanto definito nel DL 34/2020, l'Azienda ha partecipato al piano di adeguamento agli standard strutturali di dotazione di posti letto di terapia intensiva, con l'attivazione e la gestione 14 posti letto di Covid Intensive Care per rispondere in maniera più adeguata alle esigenze determinate dall'emergenza COVID-19.

Le condizioni logistiche di alcuni padiglioni hanno inoltre richiesto una riduzione dei posti letto nel perimetro dell'azienda a seguito degli standard organizzativo-strutturali necessari per la gestione della pandemia (deaffollo), a cui si è aggiunto l'impatto in termini di adeguamento di posti letto conseguente alle aree da cantierare necessario al potenziamento dei lavori per la realizzazione del piano investimenti aziendale. A partire dal 2020 per garantire le attività assistenziali l'Azienda Ospedaliera ha provveduto a ricollocare in strutture esterne, pubbliche e private, complessivamente 137 posti letto.

La dotazione dei posti letto al 31.12.2023 tiene conto della progressiva riduzione dell'impatto della gestione dei pazienti COVID, pur mantenendo 38 PL



dedicati.

Il calo del numero dei posti letto dal 2019 al 2023 (-115) è dovuto principalmente a tre fattori:

1. l'inevitabile deaffollo con superamento delle stanze a 4/6 posti letto dei reparti collocati nei padiglioni non ristrutturati (discipline di Pneumologia, Oncologia, Nefrologia, Urologia) per garantire il rispetto dei requisiti igienico-sanitari;
2. la presenza di numerosi cantieri funzionali allo sviluppo del piano degli investimenti edilizi che ha reso necessario la contrazione temporanea di aree di degenza (discipline di Ostetricia, Otorinolaringoiatria, Chirurgia, Plastica e Chirurgia Maxillo-Facciale);
3. il necessario adeguamento del setting assistenziale, in recepimento degli obiettivi di mandato regionali con downgrade e potenziamento dell'attività di Day Hospital/Day surgery che ha visto la conversione non equivalente del numero di posti letto da degenza ordinaria.

A queste riduzioni si aggiungono la cessione dei posti letto della disciplina di Neuropsichiatria alla AUSL di Bologna per cessione di ramo d'azienda e la chiusura del reparto in ALP.

Si precisa che, a seguito della progressiva fine dei lavori nelle aree di cantiere e della conseguente attivazione delle nuove aree di degenza, il numero dei posti letto tornerà gradualmente ai valori del 2019, che rappresentano l'assetto accreditato.



### 3. L'attività del periodo

#### 3.1.1 Assistenza Ospedaliera: dati di attività dell'esercizio

L'Azienda monitora correntemente con periodicità mensile l'andamento dell'attività relativa all'assistenza ospedaliera. L'analisi che viene condotta sui volumi di attività focalizza l'attenzione sull'andamento dei ricavi rispetto alle tre principali dimensioni economiche:

- l'attività svolta a favore di pazienti residenti in provincia di Bologna: il cui valore complessivo in termini di volumi e contenuti sono definiti negli accordi di fornitura con le aziende territoriali di riferimento di Bologna ed Imola;
- l'attività a favore di pazienti residenti nelle altre province (mobilità attiva infraregionale);
- l'attività per residenti in altre regioni (mobilità attiva extraregionale).

Il monitoraggio dei volumi di attività è effettuato analizzando l'andamento del triennio 2021-2022-2023.

Con riferimento alla sostenibilità economica l'Azienda ha provveduto ad effettuare il monitoraggio dell'obiettivo economico-finanziario ed in particolare, con periodicità bimestrale, al monitoraggio degli obiettivi di budget specificatamente assegnati dalla Regione Emilia-Romagna con riferimento ai principali fattori produttivi che concorrono al maggior assorbimento di risorse.

In corso d'anno è stato inoltre verificato il rispetto di quanto definito dalla programmazione regionale 2023 e degli obiettivi assegnati quali obiettivi di mandato.

#### Attività di ricovero

L'Azienda registra rispetto all'anno precedente un incremento dei volumi di attività di ricovero (+2%) e della valorizzazione economica (+5%) a parità di complessità della casistica trattata.

La tabella di seguito riportata rappresenta gli andamenti rilevati dei pazienti in termini di numero di dimessi e valorizzazione economica dell'attività complessiva nel triennio 2021-2023.

La valorizzazione economica delle prestazioni di ricovero per pazienti residenti in Emilia-Romagna fa riferimento alla DGR 525/2013 per il primo semestre dell'anno. Per il secondo semestre 2023 la valorizzazione economica delle prestazioni di ricovero fa riferimento alla DGR 878/2023 avente ad oggetto "Determina delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna a decorrere dal 01.07.2023" (salvo accordi consensuali fra le aziende).

Per il pazienti residenti fuori regione si fa riferimento alle tariffe regionali vigenti, in



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

applicazione di quanto disposto dalla DGR 977/2019.

L'analisi degli andamenti rispetto alla **provenienza dei pazienti** rileva un incremento del numero dei ricoveri complessivi, in misura percentuale particolarmente evidente per pazienti extraregione. I ricoveri per pazienti extraprovincia ed extraregione si riallineano ai volumi pre-pandemia (rispettivamente +1,03% e -1,56% vs 2019). A seguire si riportano i volumi dei ricoveri articolati per provenienza dei pazienti ricoverati nel triennio 2021-2023:

	2021			2022			2023		
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio
AUSL BO	38.133	169.127	1,33	38.166	163.306	1,30	38.492	166.728	1,29
AUSL IMOLA	2.340	12.358	1,51	2.363	12.035	1,47	2.390	11.980	1,45
Fuori provincia	5.683	40.837	1,93	5.972	38.325	1,78	6.267	45.022	1,90
Fuori regione	6.629	46.025	1,87	7.511	49.165	1,79	8.161	53.356	1,75
Stranieri o sconosciuti	8	33	1,50	11	55	1,62	7	38	1,62
<b>Totale</b>	<b>52.793</b>	<b>268.381</b>	<b>1,47</b>	<b>54.023</b>	<b>262.886</b>	<b>1,43</b>	<b>55.317</b>	<b>277.124</b>	<b>1,43</b>

N. dimessi con oneri a carico del SSN, valorizzazione economica (in migliaia di €), peso medio DRG. Fonte banca dati aziendale

Il confronto del 2023 con l'anno precedente evidenzia per provenienza dei pazienti:

- Ausl Bologna: i ricoveri sono in incremento (+326), con una valorizzazione economica in aumento di 3,422 milioni di € (+2,1%);
- Ausl Imola: i ricoveri sono sostanzialmente stabili (+27) con un leggero decremento della valorizzazione economica pari a -55 mila € (-0,46%);
- Infraregione: relativamente all'attività per pazienti della regione Emilia-Romagna si registra un aumento dei ricoveri di +295 dimessi, pari a +5%, correlato ad un incremento della valorizzazione dell'attività di +6,697 milioni di€ (+17,47%);
- Extraregione: si registra un incremento della mobilità extraregionale +650 casi (+9%) con una corrispondente valorizzazione pari a +4,191 milioni di € (+8,52%).

Nel 2023 l'Azienda ha continuato ad assicurare contemporaneamente la gestione dell'emergenza Covid e il recupero delle liste di attesa. L'incremento dell'attività chirurgica anche di minore complessità finalizzato alla riduzione dei pazienti in lista ha determinato un mantenimento del peso medio, indicatore della complessità della casistica trattata.

Si riportano i dati dell'andamento in incremento dei ricoveri programmati (+5%) e dei casi chirurgici (+4%):

	2021	2022	2023	Delta 23/22	
	Ammessi	Ammessi	Ammessi	N.	%
programmato	29.929	33.164	34.984	1.820	5%
urgenza	22.871	20.859	20.318	-541	-3%
<b>Totale</b>	<b>52.800</b>	<b>54.023</b>	<b>55.302</b>	<b>1.279</b>	<b>2%</b>

N. ricoveri urgenti e programmati. Fonte dati: banca dati aziendale.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	2021	2022	2023	Var. 23/22	
	Dimessi	Dimessi	Dimessi	N.	%
Chirurgico	24.389	26.727	27.811	1.084	4%
Medico	28.404	27.296	27.506	210	1%
<b>TOTALE</b>	<b>52.793</b>	<b>54.023</b>	<b>55.317</b>	<b>1.294</b>	<b>2%</b>

N. ricoveri con DRG chirurgico e DRG di tipo medico. Fonte dati: banca dati aziendale.

L'attività in regime di **day hospital** registra nel 2023 un aumento di +550 dimessi (+5,17%) con un incremento prevalente dei day hospital chirurgici (+686, pari a +10,16%) per incremento dell'attività di day surgery di chirurgia generale, oculistica e dermatologia.

Il 2023 è stato ancora caratterizzato in parte dall'impatto dell'emergenza sanitaria sull'attività di ricovero. A seguire si riportano i volumi dei ricoveri dei **pazienti dimessi con diagnosi Covid nel triennio 2021-2022-2023**, dove si rileva che l'incidenza dei pazienti covid sul totale dei ricoveri è in decremento rispetto al 2022.

	2021		2022		2023	
Azienda USL di residenza	Numero Ricoveri	Importo	Numero Ricoveri	Importo	Numero Ricoveri	Importo
PIACENZA	1	5.917 €	2	12.650 €	0	- €
PARMA	1	5.917 €	6	117.542 €	4	10.517 €
REGGIO EMILIA	4	69.622 €	10	188.121 €	3	96.336 €
MODENA	18	325.945 €	26	191.193 €	4	26.591 €
BOLOGNA	2.882	20.107.544 €	2.278	13.249.533 €	1.147	6.376.445 €
IMOLA	137	1.291.980 €	82	785.112 €	18	160.357 €
FERRARA	16	282.227 €	27	281.784 €	9	306.803 €
ROMAGNA	37	490.214 €	54	512.026 €	17	208.237 €
ALTRE REGIONI	134	1.113.034 €	225	1.975.908 €	103	987.876 €
ESTERO	47	242.154 €	37	201.364 €	14	79.761 €
<b>TOTALE</b>	<b>3.277</b>	<b>23.934.553 €</b>	<b>2.747</b>	<b>17.515.233 €</b>	<b>1.319</b>	<b>8.252.921 €</b>
<b>INCIDENZA SU TOTALE RICOVERI</b>	<b>6,2%</b>	<b>8,9%</b>	<b>5,1%</b>	<b>6,7%</b>	<b>2,4%</b>	<b>2,9%</b>

N. ricoveri e dimessi e importo dei pazienti dimessi con diagnosi Covid. Fonte dati: banca dati regionale.

Il monitoraggio dell'andamento delle attività per **linea di produzione** evidenzia il potenziamento dell'attività nell'ambito della gastroenterologia e della chirurgia generale, trapianti, urologia, ortopedia, tenuto conto anche dell'attività di recupero delle liste di attesa.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Raggr Linea Produzione	2021		2022		2023*	
	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
Cardiologia Cardiochirurgia	6433	54.850	6431	54.714	6268	56.782
Chirurgia Generale	6416	36.370	7538	39.389	7867	40.246
Trapianti organo	276	15.538	280	15.676	324	20.222
Pneumologia	5070	25.054	3645	16.201	3633	15.591
Urologia	3505	12.534	4009	13.564	4248	15.817
Ortopedia	2081	11.657	2261	12.525	2524	14.769
Trapianti midollo	207	13.021	192	12.301	217	13.809
Gastroenterologia	3840	11.529	3540	10.655	3835	11.798
Mal.Infettive	1763	11.403	1993	11.247	1862	11.112
Ginecologia	2990	8.146	2853	7.681	2758	7.815
Emerg./Urgenza	848	7.826	1050	8.176	961	7.453
Emolinfopatie	1253	7.574	1188	7.203		
NEO - Neonatologia/Nido*					2468	6.286
<b>Primo 80 % dell'Importo</b>	<b>34682</b>	<b>215.503</b>	<b>34980</b>	<b>209.332</b>	<b>36.060</b>	<b>225.655</b>

<b>Totale</b>	<b>52793</b>	<b>268.381</b>	<b>54023</b>	<b>262.886</b>	<b>56.030</b>	<b>281.770</b>
---------------	--------------	----------------	--------------	----------------	---------------	----------------

Dimessi, valorizzazione economica (importo in migliaia di €), valore medio dei ricoveri anni 2021-2022-2023, suddivisi per linea di attività. Fonte: banca dati aziendale.

La linea di produzione Pneumologia comprende la maggior parte della casistica Covid.

**L'andamento dei ricoveri nei Dipartimenti ad Attività Integrata** evidenzia ulteriormente gli ambiti di incremento di attività per il recupero delle liste di attesa: chirurgia generale, urologia, testa collo.

Dipartimento	2021			2022			2023		
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio
DIPARTIMENTO MALATTIE CARDIO-TORACO-VASCOLARI	9.387	79.547	2,12	8.969	74.632	2,12	8.831	79.536	2,20
DIP.MEDICO CHIRURGICO DELLE MALATTIE DIGESTIVE,EPATICHE ED ENDOCRINO-METABOLICHE	9.583	55.159	1,65	10.107	56.251	1,61	10.378	58.740	1,61
DIPARTIMENTO MALATTIE NEFRO-UROLOGICHE	4.424	20.324	1,47	5.197	21.311	1,34	5.967	25.517	1,34
DIPARTIMENTO MALATTIE DEL DISTRETTO TESTA COLLO	4.812	11.415	1,05	5.625	13.179	1,03	5.999	13.731	1,01
DIPARTIMENTO MALATTIE ONCOLOGICHE ED EMATOLOGICHE	2.915	25.643	2,36	2.951	24.787	2,24	3.017	26.301	2,27
DIPARTIMENTO OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	12.994	28.570	0,75	12.810	28.154	0,75	12.581	28.136	0,76
DIP.SPÉRIM.CHIR.GENERALI E SPECIALISTICHE ONCOLOGICHE DELL'IRCCS C/O O.MAGGIORE	1.802	12.130	1,92	1.752	11.357	1,92	1.989	11.551	1,75
DIPARTIMENTO DELLA CONTINUITA' E DELL'INTEGRAZIONE	3.048	13.372	1,27	3.074	12.906	1,21	3.060	13.636	1,16
DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE PER LA GESTIONE INTEGRATA DEL RISCHIO INFETTIVO	2.678	15.678	1,63	2.484	14.272	1,59	2.377	14.804	1,64
DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA INTERAZIENDALE (DEI)	1.139	6.475	1,73	1.054	6.036	1,72	1.118	5.172	1,49
STRUTTURE DI ALTRA AZIENDA	11	65	0,77						
<b>Somma:</b>	<b>52.793</b>	<b>268.381</b>	<b>1,47</b>	<b>54.023</b>	<b>262.885</b>	<b>1,43</b>	<b>55.317</b>	<b>277.124</b>	<b>1,43</b>

Dimessi e valorizzazione economica (importo in migliaia di €) dei ricoveri anni 2021- 2022-2023, suddivisi per dipartimento di dimissione. Fonte: banca dati aziendale.



L'adeguata gestione dei posti letto è stata la priorità tenuto conto dell'esigenza di recuperare pazienti in lista di attesa per i ricoveri chirurgici e la gestione del sovraffollamento del pronto soccorso. Rispetto al "Piano emergenza sovraffollamento Pronto Soccorso e richiesta ricoveri urgenti", per migliorare i tempi di boarding e il percorso di ricovero, è stato rivisto l'assetto organizzativo del servizio di bed management, prevedendo un coinvolgimento più attivo dei case manager nella gestione del percorso del paziente.

Nel corso del 2023 è stato consolidato un modello organizzativo dei ricoveri basato su dei team di ricovero e dimissione in ogni unità operativa volti ad agevolare il percorso del paziente ed intervenire proattivamente su problemi organizzativi interni. I Team Ricoveri e Dimissioni supportano la Direzione Operativa e la Direzione Sanitaria e il servizio di Bed Management, occupandosi della sorveglianza delle varie fasi strategiche del percorso del paziente e della gestione e risoluzione di problemi relativi a ritardi nel percorso del paziente, concorrendo al miglioramento dell'assetto organizzativo aziendale e al mantenimento dei tempi di processo in PS per i pazienti candidati a ricovero.

### Specialistica ambulatoriale

L'andamento dell'attività ha registrato, a livello complessivo, un aumento rispetto ai valori economici del 2022 (complessivamente: +4,252 milioni €, pari al +4,4%) superando anche i livelli di attività 2019.

Molte attività ambulatoriali che rappresentano un incremento rispetto all'anno precedente, le più rilevanti sono:

- Prestazioni di laboratorio (+818 mila € +3,5%);
- Prestazioni di microbiologia (+719 mila € +27,3%);
- Prestazioni di medicina nucleare il cui incremento è collegato alla centralizzazione delle attività metropolitane in azienda ospedaliera da febbraio 2022 (PET + 719 mila € +5,1%);
- Prestazioni terapeutiche/chirurgiche/medica (+ 596 mila € + 14,6%)
- Dialisi (+389 mila € + 5,9%)
- Visite (+294 mila € + 2,4%)
- Prestazioni di Radioterapia (+204 mila € + 3,6%)

Per alcune attività vi è stato un decremento rispetto all'anno precedente di seguito le più rilevanti:

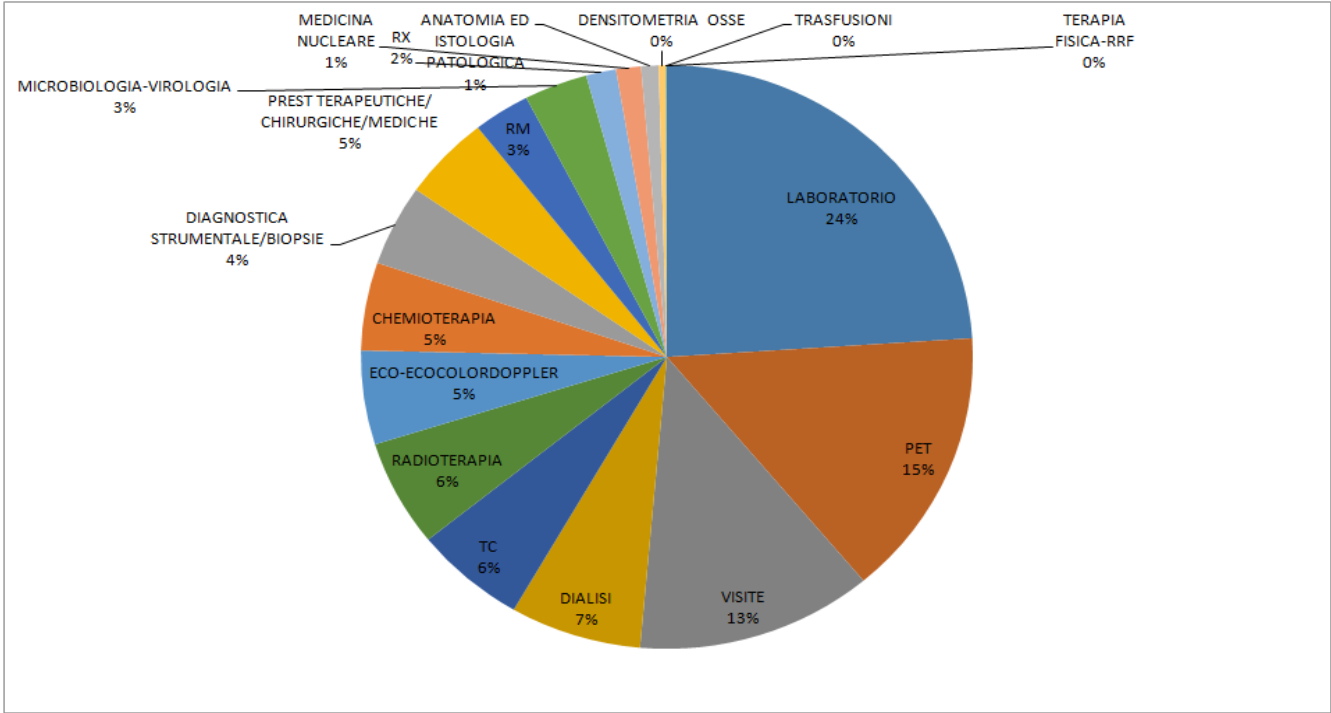
- TC : (-302 mila € - 4,9%)
- RX : (-170 mila € - 9,7%)



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

	2019		2021		2022		2023	
Raggr. Prestazioni	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO
VISITE	586.628	13.227.262	518.029	11.378.583	555.657	12.220.731	570.340	12.515.661
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	20.789	1.067.839	19.401	971.507	12.648	733.808	16.258	921.516
DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE	131.321	4.627.927	119.177	4.214.168	125.624	4.321.066	129.363	4.485.333
DIALISI	78.443	7.655.144	74.567	6.968.851	72.791	6.552.065	76.264	6.940.675
LABORATORIO	2.565.372	18.465.219	2.489.352	20.858.789	2.746.067	23.166.730	2.708.788	23.985.171
MICROBIOLOGIA-VIROLOGIA	120.712	2.842.437	115.650	2.801.010	115.147	2.633.439	173.693	3.352.344
MEDICINA NUCLEARE	3.285	560.216	3.023	517.108	7.450	1.272.666	7.580	1.317.070
PET	9.793	12.516.683	10.106	12.904.414	11.130	14.203.470	11.676	14.922.480
DENSITOMETRIA OSSE	8.377	317.267	8.382	318.202	9.382	356.234	9.095	345.471
ECO-ECOCOLORDOPPLER	95.689	4.449.703	96.968	4.554.295	101.250	4.809.423	108.446	5.194.494
RX	86.473	1.870.901	68.837	1.533.958	78.023	1.753.076	73.293	1.582.421
RM	11.003	2.622.073	11.105	2.666.861	11.680	2.825.704	12.398	3.003.988
TC	43.267	5.096.096	46.374	5.614.600	50.461	6.203.084	48.721	5.900.648
RADIOTERAPIA	37.923	4.259.853	35.889	4.927.313	41.232	5.718.347	40.707	5.923.095
TERAPIA FISICA-RRF	8.745	70.154	5.252	43.025	4.266	31.905	7.232	61.525
CHEMIOTERAPIA	32.003	4.139.985	32.916	4.214.015	40.879	4.784.010	42.013	4.877.670
PREST TERAPEUTICHE/CHIRURGICHE/MEDICHE	78.285	4.251.937	69.997	3.940.848	75.833	4.082.628	79.509	4.679.130
TRASFUSIONI	4.199	202.679	5.396	208.622	3.267	112.781	1.467	24.216
<b>Totali</b>	<b>3.922.307</b>	<b>88.243.375</b>	<b>3.730.421</b>	<b>88.636.168</b>	<b>4.062.787</b>	<b>95.781.168</b>	<b>4.116.843</b>	<b>100.032.909</b>

Attività specialistica ambulat. per pazienti ambulatoriali al lordo del ticket anno 2019-2021-2022-2023  
 Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali (ASA)



Composizione % della valorizzazione economica delle prestazioni ambulatoriali anno 2023.  
 Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2023 (ASA)

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

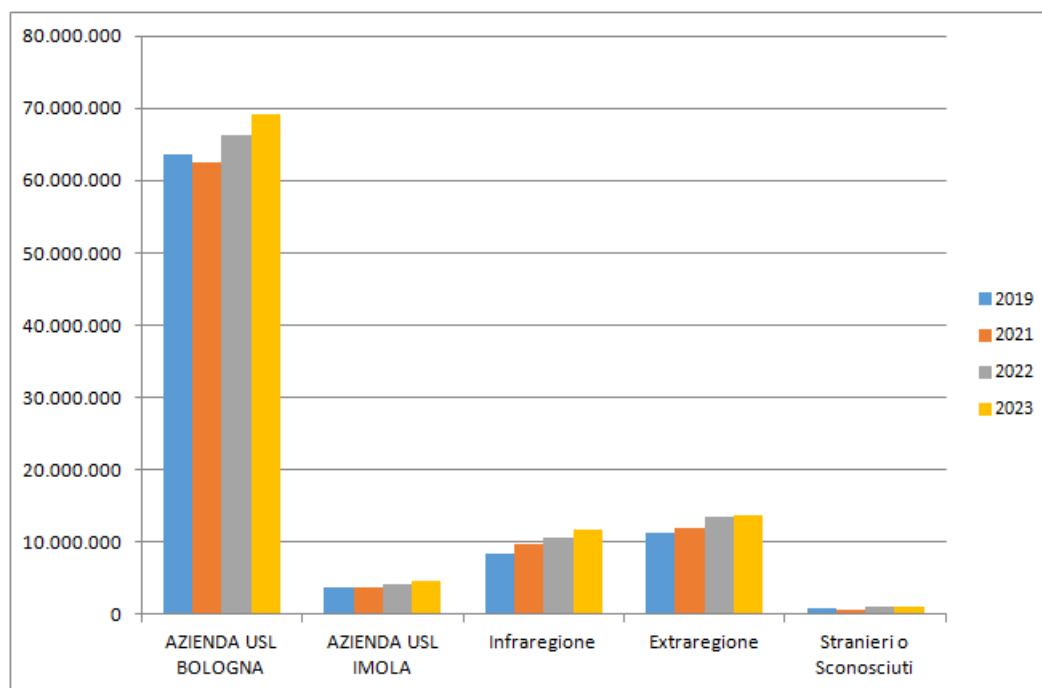




## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda la provenienza dei pazienti trattati si rileva che:

- l'attività per assistiti della provincia di Bologna rappresenta il 69% della valorizzazione complessiva, in riduzione rispetto al 2022;
- l'attività per pazienti assistiti da altre Ausl della regione è l' 11,7% e per pazienti extraregione il 13,6%, in leggero decremento rispetto al 2022.



### Pronto soccorso

L'attività di pronto soccorso registra nel 2023 un incremento del numero di accessi e un miglioramento della percentuale di filtro (misurato dall'indicatore dell'incidenza dei pazienti ricoverati a seguito dell'accesso al pronto soccorso, sul totale degli afferiti al pronto soccorso). Il 32,8% degli accessi ha codice colore bianco, in leggero incremento rispetto al 2022, in incremento rispetto al 2022, sono anche gli accessi con codice azzurro. Si conferma anche per l'anno 2023 che gli accessi più frequenti si riferiscono alla popolazione nella fascia di età pediatrica (età compresa fra 0 e 18 anni).

PS	2019		2021		2022		2023	
	Casi	% Ric	Casi	% Ric	Casi	% Ric	Casi	% Ric (az)
PS Generale	77.145	25,9 %	62.551	27,9 %	69.438	22,2 %	68.985	21,6 %
PS Oculistico	24.418	0,7 %	17.849	0,1 %	20.837	0,2 %	23.817	0,1 %
PS Ortopedico	13.091	7,3 %	8.933	5,7 %	11.153	5,6 %	11.573	6,8 %
PS Ostetrico Ginecologic	11.718	25,8 %	9.297	22,4 %	9.751	20,7 %	9.782	18,9 %
PS Pediatrico	23.527	8,2 %	18.464	8,8 %	24.332	6,9 %	24.583	6,7 %
Totale	149.899	17,4 %	117.094	18,5 %	135.511	14,6 %	138.740	13,8 %

Accessi in pronto soccorso anno 2019-2021-2022-2023. Fonte: Banca dati Pronto soccorso



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Ammissione	2019		2021		2022		2023	
	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%
BIANCO	53.291	35,6 %	36.126	30,9 %	44.099	32,5 %	45.515	32,8 %
VERDE	74.313	49,6 %	57.232	48,9 %	53.106	39,2 %	50.296	36,3 %
GIALLO	20.555	13,7 %	14.449	12,3 %				
AZZURRO			4.061	3,5 %	19.677	14,5 %	22.725	16,4 %
ARANCIONE			3.284	2,8 %	16.389	12,1 %	17.607	12,7 %
ROSSO	1.740	1,2 %	1.942	1,7 %	2.240	1,7 %	2.597	1,9 %
<b>Totale</b>	<b>149.899</b>		<b>117.094</b>		<b>135.511</b>		<b>138.740</b>	

Accessi in pronto soccorso anno 2019-2021-2022-2023 suddivisi per codice colore. Fonte: Banca dati Pronto soccorso

Fasce età	2019		2021		2022		2023	
	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%
<=18	28.765	19,2 %	19.371	16,5 %	26.151	19,3 %	27.554	19,9 %
19-30	21.352	14,2 %	16.635	14,2 %	19.913	14,7 %	19.636	14,2 %
31-40	19.418	13,0 %	16.014	13,7 %	17.391	12,8 %	17.888	12,9 %
41-50	16.965	11,3 %	13.663	11,7 %	14.525	10,7 %	14.975	10,8 %
51-60	16.269	10,9 %	13.224	11,3 %	14.661	10,8 %	15.392	11,1 %
61-70	13.234	8,8 %	10.681	9,1 %	12.180	9,0 %	12.750	9,2 %
71-75	7.589	5,1 %	6.104	5,2 %	6.707	4,9 %	6.555	4,7 %
76-80	8.550	5,7 %	6.378	5,4 %	6.778	5,0 %	7.022	5,1 %
81-85	7.998	5,3 %	6.744	5,8 %	7.780	5,7 %	7.614	5,5 %
86-90	5.959	4,0 %	5.104	4,4 %	5.720	4,2 %	5.749	4,1 %
91-95	2.901	1,9 %	2.487	2,1 %	2.837	2,1 %	2.804	2,0 %
96-100	836	0,6 %	631	0,5 %	784	0,6 %	730	0,5 %
>100	63	0,0 %	58	0,0 %	84	0,1 %	71	0,1 %
<b>Totale</b>	<b>149.899</b>		<b>117.094</b>		<b>135.511</b>		<b>138.740</b>	

Accessi in pronto soccorso anno 2019-2021-2022-2023 suddivisi per fascia di età. Fonte: Banca dati Pronto



### 3.1.2 Le funzioni di rilievo regionale

Si rappresentano a seguire la rendicontazione della gestione dei progetti e funzioni sovrazionali individuati dalla Regione e per i quali in molti casi è stato assegnato un finanziamento a funzione (Delibera Giunta Regionale 1244 del 25/07/2022).

#### **Attività cardiocirurgia adulti e cardiologica pediatrica**

In quest'area l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è riferimento regionale (HUB) per le funzioni di cardiocirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica e per l'attività di trapianto di cuore e di polmone. In continuità con gli anni precedenti (dal 2007) è stato riconosciuto un finanziamento integrativo all'attuale sistema tariffario.

La struttura del Polo-Cardio-Toraco Vascolare (CTV) gestisce le attività di diagnostica, ricovero ordinario e intensivo, chirurgica e interventistica delle discipline per le quali IRCCS AOU sede di riferimento a livello regionale e nazionale:

- cardiologia e cardiocirurgia adulti;
- cardiologia e cardiocirurgia pediatrica;
- anestesia e rianimazione;
- chirurgia vascolare e toracica;
- attività relative ai trapianti di cuore e polmone.

All'interno delle sale ibride della struttura sono applicate le più moderne tecniche di trattamento percutaneo di patologie cardiologiche (TAVI, sistema mitralclip, chiusura percutanea dell'auricola sinistra, valvuloplastica), si sono consolidate e sviluppate tecniche endovascolari per la riparazione di aneurismi e/o dissezioni aortiche. E' altresì possibile eseguire sia il posizionamento di stent coronarici che l'esecuzione di by-pass chirurgici senza la necessità di trasferire il paziente da un ambiente all'altro. La presenza presso il Pad. 23 di sale angiografiche con requisiti strutturali e tecnologici, è in grado di garantire l'esecuzione di tutte le tecniche percutanee all'avanguardia.

In particolare, per determinate tipologie di device oggetto di finanziamento regionale (Delibera Giunta Regionale n. 1244/2022) si dettagliano gli andamenti di attività e di costi.

#### Cuore artificiale (VAD)

Il trapianto di cuore artificiale rappresenta un ambito di particolare rilievo e innovazione. Questa tipologia di trattamento rappresenta l'opzione terapeutica di elezione (gold standard) nei pazienti con scompenso cardiaco di grado avanzato.

Per avere a disposizione alternative al trapianto cardiaco e per supportare i pazienti con progressivo deterioramento clinico, l'impiego di supporti circolatori temporanei come soluzione ponte al trapianto è straordinariamente cresciuto e la disponibilità di sistemi portatili (di seconda, terza e quarta generazione), che consentono di procrastinare l'attesa, ha aperto promettenti prospettive ai malati con insufficienza cardiaca.



La casistica, è rappresentata nella tabella di seguito riportata:

Residenza assistito	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
Residenti in Regione	8	6	16
Residenti fuori Regione	4	8	6
<b>Totale</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>22</b>

Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

Nel 2023 sono stati eseguiti 22 interventi di impianto di cuore artificiale (LVAD) (di cui 5 in ambito pediatrico) contro i 14 dell'anno precedente. Il finanziamento integrativo deliberato per il 2023 di € 1.200.000 è a copertura dei costi. Per i soli device (Ventricular Assist Device) il costo sostenuto nel 2023 è pari a € 1.383.477.

### Valvole

In leggero incremento nel 2023 il numero degli interventi di "alta complessità" presso il centro di riferimento regionale per la cardiologia e cardiocirurgia adulti e pediatrica. Si rappresenta il dettaglio ed il relativo costo di acquisto delle valvole:

Andamento per Anno Intervento	2022		2023	
	# ricoveri	Costo Device	# ricoveri	Costo Device
Aortica ((35.21 o 35.22) e 37.22)	303	5.785.787	363	6.835.135
Mitralclip (35.12 e 37.22)	28	449.800	31	491.720
Mitralica (35.23 o 35.33)	6	138.573	4	78.215
Polmonare (35.25 e 37.22)	15	297.177	14	269.728
Tricuspid (35.27 e 37.22)	1	20.004		
<b>Totale</b>	<b>353</b>	<b>6.691.340</b>	<b>412</b>	<b>7.674.798</b>

Fonte dati: banca dati SDO aziendale e Farmacia.

Viene garantita la funzione formativa nell'ambito dell'attività di impianto di valvola aortica (TAVI), per il trattamento della stenosi aortica severa, ad opera di componenti dell'equipe "HEART TEAM" del Polo Cardio-Toraco-Vascolare, da eseguirsi presso il centro HUB presso l'Azienda Ospedaliera al fine di acquisire delle competenze e delle abilità tecniche necessarie per l'esecuzione delle procedure interventistiche rivolte al personale medico cardiologo dei centri Spoke per le strutture dedicate (U.O Cardiologia Ospedale Maggiore - AUSL Bologna e U.O di Cardiologia di Ferrara). I Centri Spoke sono inoltre partiti a giugno 2023 con un progetto ministeriale, approvato dal CE AVEC, per esecuzione delle TAVI presso le proprie sale di emodinamica, di cui renderanno conto nel 2024.

### Progetto ECMO

Il protocollo ECMO integra, nel territorio metropolitano, l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Ausl di Bologna nel trattamento dell'arresto cardiaco intra



ed extra ospedaliero. Il progetto si pone l'obiettivo di introdurre l'uso dell'ECMO nella rianimazione cardiopolmonare dell'arresto cardiaco.

È stato stipulato un protocollo fra le 2 aziende per lo svolgimento dell'attività che prevede per la dirigenza la copertura di un posto di anestesista. Tale assunzione definita nel piano triennale dei fabbisogni 2019-2021 e, a seguito dell'autorizzazione regionale pervenuta, è stata effettuata nel corso del 2020. Sono inoltre state assunte le 3 unità di personale tecnico perfusionista previste nel progetto.

E' attivo lo sviluppo del programma con una procedura di donazione a cuore fermo (DCD) e sono stati avviati i lavori di un gruppo di professionisti delle 2 aziende di Bologna (IRCCS e AUSL) per formalizzare alla Regione la procedura interaziendale di percorso di donazione a cuore fermo controllata (categoria III di Maastricht).

**Sindrome di Marfan**

La diagnosi ed il trattamento della sindrome di Marfan (MFS), in Emilia Romagna sono assicurati da una rete Hub & Spokes. Il centro direzionale Hub è identificato nell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, punto di coordinamento delle attività diagnostiche e terapeutiche. Sono stati organizzati dei centri spokes (strutture satelliti) presso le cardiologie delle Aziende USL di Piacenza, Reggio Emilia, Imola e delle Azienda Ospedaliere di Parma, Modena e Ferrara.

La rete ha avuto in carico 1075 pazienti, di cui il 40% provenienti da altre regioni d'Italia e da paesi esteri. I nuovi contatti nel corso dell'anno 2023 sono stati 63. La rete si preoccupa di prendere in carico anche lo screening familiare dei pazienti affetti e di tutti i pazienti inviati con il sospetto diagnostico di patologia del connettivo ed eseguire valutazioni cliniche e strumentali volte ad inquadrare correttamente il paziente.

PROVENIENZA	TOTALE PAZIENTI	INC. %
Altre Regioni (compreso estero)	425	40%
Regione Emilia-Romagna	650	60%
Totale	1075	100%

Fonte: Centro Marfan

Si indica l'evoluzione delle prestazioni ambulatoriali eseguite presso il Centro Marfan dal 2021 al 2023:

SEDE	VISITE SPECILISTICHE	2021	2022	2023
CENTRO MARFAN	RIVALUTAZIONE; INQUADRAMENTO; ECOC; TC AORTA; RM AORTA RELAZIONE; ECOTRANSESOFIGEO; ECG; CERTIFICATO; COLLOQUIO TELEFONICO CONSULENZA	358	355	360
RADIOLOGIA	RM AORTA; RM AO+RM RACH;TC AORTA;CORONAROTC;RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO; ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI; TC CAROTIDI; RM ARTI SUP; RM CUORE; ECO CAVIGLIA; TC AORTA TA+RM CUORE; TC ARTI INF; RM CAVIGLIA; RX CAVIGLIA; TC RACHIDE CERVICALE; RM GINOCCHIO+SPALLA+CAVIGLIA; TC AORTA TA+ARTI INF; ENTERO TC; TC AORTA TA+TC CUORE; TC AORTA TA+TC TORACE; ECO MAMMARIA; RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO+RM VASI DEL COLLO	137	128	165

Fonte: Centro Marfan

Il finanziamento riconosciuto per l'anno 2023, pari a 170.000 €, è finalizzato alla copertura dei costi di funzionamento del centro, in particolare il costo del personale.

## Screening neonatale

Lo Screening Neonatale è attuato in Regione Emilia-Romagna attraverso il Centro Regionale di Riferimento Laboratoristico e Clinico situati presso l'IRCCS Aziendale Ospedaliero-Universitaria di Bologna (AOUBO) che operano in stretta sinergia; inoltre il Laboratorio di Screening Neonatale e Malattie Endocrino-Metaboliche opera in stretta sinergia con altri due Centri Hub Regionali per la Fibrosi Cistica siti presso AOU di Parma e AUSL di Cesena.

Con la legge n. 167 del 19 Agosto 2016 e del D.M. 13 Ottobre 2016 la Regione Emilia-Romagna si è allineata alle indicazioni di tale decreto aumentando così le patologie da screenare secondo quanto in esso riportato.

Nel 2023 il laboratorio è stato ideatore e promotore del progetto di allargamento ad altre patologie da screenare occupandosi anche della tecnologia necessaria per il raggiungimento del suddetto obiettivo; la Direzione pertanto ha presentato in Regione un progetto di allargamento del pannello di screening neonatale rivolto a tutti i neonati della Regione Emilia-Romagna e Repubblica Di San Marino attraverso un gruppo di lavoro multidisciplinare (Laboratorio Regionale di Riferimento per lo Screening Neonatale e Malattie Endocrino-Metaboliche, Centro Clinico Regionale di Riferimento, Neuropsichiatria Infantile dell'IRCCS Neuroscienze dell'Ospedale Bellaria, Genetica Medica, Neonatologia e T.I.N. dell'IRCCS AOUBO ed Onco-Ematologia Pediatrica) che ha ampiamente discusso e identificato le malattie



per le quali si è ritenuto opportuno allargare il pannello in base alle tecniche diagnostiche ed alle terapie disponibili.

Il laboratorio essendo parte attiva all'interno della Società Italiana per le Malattie Metaboliche Ereditarie e dello Screening Neonatale (SIMMESN), come coordinatore del Gruppo Tecnico (GT) del Controllo esterno di Qualità (VEQ) e come membro attivo, ha contribuito alla creazione di una nuova piattaforma per la raccolta dei dati VEQ dei partecipanti sia Italiani che Stranieri. Inoltre ha permesso la creazione di una nuova VEQ, Proficiency testing, per i Second Tier Test (STT) per le malattie metaboliche, come progetto pilota a cui parteciperanno tutti i Centri Italiani; al termine del progetto pilota, della durata di due anni, verrà offerta anche agli stranieri.

Il laboratorio ha partecipato al Gruppo di Lavoro (GdL) SIMMESN "Preparazione documento sugli indicatori di qualità del programma di Screening Neonatale Italiano" in collaborazione al GT sulla qualità dello Screening Neonatale. Il laboratorio fa parte, inoltre, del gruppo intersocietario SIMMESN e SIBioC; tale gruppo di lavoro si sta occupando del progetto formativo "Lo sviluppo del ruolo della Medicina di Laboratorio nelle logiche dei Percorsi Diagnostico Terapeutici per il miglioramento continuo delle prestazioni cliniche: case study della Galattosemia".

Il Laboratorio fa parte del Tavolo Tecnico dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) – Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica (SIEDP) - SIMMESN per "l'armonizzazione delle procedure di Screening Neonatale per l'Ipotiroidismo Congenito (IC) in Italia". Inoltre il laboratorio, essendo responsabile della formazione continua di tutti gli operatori sanitari che operano nel percorso dello Screening Neonatale e Malattie Metaboliche Ereditarie, ha organizzato nel 2023 due corsi di Aggiornamento Obbligatorio "del percorso Screening Neonatale" di cui il primo si è svolto il 30 Dicembre 2023 con accreditamento ECM. In tale corso sono stati toccati tutti i punti del percorso screening neonatale: modulo informativo alle famiglie e raccolta del consenso informato, corretto prelievo e raccolta del campione ematico capillare (visualizzazione di due video eseguiti dal laboratorio, inerenti al prelievo capillare da tallone del neonato e da polpastrello per il follow-up delle malattie metaboliche), utilizzo del sistema di gestione del percorso Screening Neonatale, modalità di richiami e cenno delle varie patologie attualmente screenate e delle ulteriori patologie che faranno parte dell'allargamento del pannello di Screening Neonatale.

Tutto il Sistema Screening lavora in sinergia affinché il sospetto diagnostico venga eseguito il più precocemente possibile in modo tale che il neonato sia preso in carico dal Centro Clinico di Riferimento Regionale precocemente per la conferma diagnostica e l'appropriata terapia. L'informazione e la formazione che svolge il Laboratorio e la collaborazione con tutti gli operatori sanitari coinvolti nel percorso Screening Neonatale insieme alla massima organizzazione ed informatizzazione di tutto il percorso screening sono condizioni indispensabili per la precocità della presa



in carico del neonato potenzialmente affetto, della conferma diagnostica e della terapia appropriata. Il Sistema Screening Neonatale accompagna il neonato e la famiglia lungo il percorso screening da prima del prelievo alla eventuale diagnosi, terapia e follow-up con coinvolgimento del Pediatra di base e se necessario di altre strutture sanitarie.

La DGR n.1256 del 25/07/2023, in continuità con gli anni precedenti, assegna un finanziamento complessivo di 2.700.000 di € per il funzionamento del centro screening neonatale (laboratorio e centro clinico).

Il finanziamento è destinato alla copertura di costi di funzionamento della funzione come di seguito articolati:

<b>COSTI</b>		<b>2023</b>
COSTO DEL PERSONALE		790.884
CONSUMO BENI		135.415
ACQUISTO DI SERVIZI		1.595.322
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI		21.901
ALTRI COSTI		146
<b>TOTALE</b>		<b>2.543.668</b>

Il numero dei neonati per l'anno 2023 è pari a 28.709 (Fonte: Banca dati Regione Emilia-Romagna – Flusso CEDAP).

## Malattie Rare Pediatriche

Le malattie rare pediatriche (MR), per la loro bassa prevalenza e per la loro specificità, richiedono un approccio globale multi-disciplinare e percorsi diagnostico-terapeutici molto complessi.

Il centro hub per le Malattie Rare Pediatriche Emilia-Romagna, è attualmente identificato nella SS-UO di Malattie Rare Congenito-Malformative dell'Azienda e risponde ai criteri di designazione e valutazione dei centri di "expertise" per le malattie rare (Piano Nazionale Malattie Rare 2013/16 Ministero della Salute).

Il centro ha strutturato una rete assistenziale multidisciplinare, riconosciuta dalla Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, costituita dai numerosi specialisti, con livelli di alta specializzazione, presenti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, nella Azienda USL Città di Bologna, Ospedale Bellaria, negli Istituti Ortopedici Rizzoli. Il centro fornisce supporto alla conferma della diagnosi (clinica ed eziologia) ed alla costruzione del 'progetto clinico individualizzato'; inoltre, organizza percorsi diagnostico-terapeutici codificati, individualizzati, facilitati e condivisi da tutti gli specialisti, favorendo la continuità assistenziale e semplificando la gestione del paziente e del nucleo familiare.

Si rappresentano i dati di attività del Centro Malattie Rare pediatriche nella





seguente tabella:

Anno	N. totale pazienti gestiti	Nuovi pz. presi in carico
2021	2058	251 e 1808 controlli
2022	2094	242 e 1852 controlli
2023	2158	258 e 1900 controlli

Fonte: Centro Malattie Rare Pediatriche

Sono stati implementati i percorsi per la "transizione all'età adulta" per definire ed attuare la continuità assistenziale per i pazienti con MR, che diventano maggiorenni, con gli specialisti competenti per l'età giovane-adulta:

- percorso di "transizione delle pazienti con sindrome di Turner in età adulta";
- percorso di "transizione dei pazienti con sindrome di Klinefelter in età adulta";
- percorso di "transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta";
- nel 2023 è stata transitata anche una paziente con Sindrome di Alagille.

Il finanziamento assegnato al Centro HUB per la rete di assistenza ai pazienti affetti da Malattie rare in età evolutiva è stato pari a 770.000 € a copertura dei costi di funzionamento della funzione per € 1.420.289. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2023
COSTO DEL PERSONALE	535.724
CONSUMO BENI	739.144
ACQUISTO DI SERVIZI	143.938
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	1.483
<b>TOTALE</b>	<b>1.420.289</b>

## Centro regionale interaziendale per l'attività di neurochirurgia pediatrica

La Neurochirurgia Pediatrica è una struttura interaziendale che svolge la propria attività su due sedi: l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna e il Policlinico di S. Orsola. La Neurochirurgia Pediatrica è centro di riferimento della Regione Emilia-Romagna per la diagnosi, la terapia chirurgica e il follow-up delle patologie del Sistema Nervoso Centrale della popolazione pediatrica, come formalizzato con DGR n. 2199/2019. La stretta collaborazione tra le Unità Operative Pediatriche, come ad esempio la Neuropsichiatria Infantile, la Terapia Intensiva Neonatale, la Rianimazione Pediatrica, l'Oncologia Pediatrica ecc., permettono la presa in carico di tutte le classi di età, dal grave prematuro fino al giovane adulto, anche in presenza di patologie concomitanti complesse, al fine di garantire i trattamenti più innovativi, la migliore sopravvivenza e qualità di vita.

Il riconoscimento regionale rafforza un percorso di collaborazione tra le due Aziende iniziato nel 2018 (Deliberazione AUSL Bologna n. 104 del 13/4/2018), finalizzato allo sviluppo di un'attività chirurgica di eccellenza all'interno di un contesto pediatrico di alta specializzazione.



L'erogazione del finanziamento regionale per l'anno 2023, pari ad € 160.000, ha consentito all'Azienda USL di sostenere il costo delle dotazioni organiche. Si è pertanto assicurato presso l'AOU il numero delle sedute dedicate di sala operatoria. I due posti letto di afferenza IRCCS ISNB sono stati incrementati a 6 e vengono affiancati, quando necessario, dalla disponibilità di posti letto presso altre unità operative pediatriche (Pediatria d'Urgenza, Neonatologia e Terapia intensiva neonatologica, Rianimazione pediatrica, Onco-ematologia Pediatrica). Si è data continuità alla collaborazione con il trauma center dell'Ospedale Maggiore per i traumi dei lattanti e fascia 0-6 anni, l'attività dell'ambulatorio di neurochirurgia pediatrica presso AOU è stata mantenuta con miglioramento dell'accoglienza con il trasferimento dei locali presso il padiglione 16. Si evidenzia in particolare che relativamente alla presa in carico multidisciplinare (con riunioni multidisciplinari a cadenza mensile) delle neoplasie SNC, nel 2023 è aumentata la numerosità e la complessità dei casi, con incremento di casi di piccola età riferiti dai centri periferici.

Nel 2023 è stato inoltre attivato il tavolo per la revisione del percorso del paziente affetto da labiopalatoschisi.

Il finanziamento 2023 riconosciuto all'IRCCS AOU di Bologna ha consentito di coprire il mantenimento del personale acquisito negli anni precedenti. Si è consolidato il numero di ore di sala operatoria in 22 ore settimanali dedicati alla NCH pediatrica.

I volumi di attività registrati evidenziano, rispetto all'anno precedente, la centralizzazione dell'attività operatoria presso la sede S. Orsola, con un complessivo numero di interventi pari a 240. Preme sottolineare che il centro attrae un rilevante numero di pazienti non residenti nel territorio metropolitano, registrando nell'attività di ricovero una percentuale pari al 71%, di cui il 15% fuori regione.

Anche i dati relativi all'attività specialistica sono aumentati nel corso del 2023, registrando per gli ambulatori un incremento del 7% rispetto all'anno precedente (720 vs 671).

Di seguito tabella di sintesi relativa ai dati di ricovero:

SEDE	INDICATORE	ANNO 2023
ISNB	n°. Dimessi	19
	<i>Di cui 8 pazienti residenti in Azienda USL Bologna, 6 residenti in Regione e 5 fuori Regione</i>	
ISNB	n°. Interventi chirurgici	17
AOU	n°. Dimessi	219
	<i>AUSL di residenza pazienti:</i>	
	AUSL BOLOGNA	64
	AUSL ROMAGNA	57
	AUSL MODENA	26
	AUSL REGGIO EMILIA	18
	AUSL IMOLA	9
	ALTRO	5
	AUSL FERRARA	4
	AUSL PARMA	4
	ALTRO	32
AOU	n°. Interventi chirurgici	213
	N° prestazioni ambulatoriali	340
	N° consulenze	572



Relativamente alla relazione con i Centri Spoke, si segnala che già nel 2021 era stata potenziata la rete regionale di riferimento con il coinvolgimento di molte unità operative di ambito pediatrico. Nel 2023 è proseguita la convenzione con Reggio Emilia per prestazioni ambulatoriali in loco di Neurochirurgia Pediatrica e sono attualmente in corso di valutazione richieste di formalizzazione di rapporti convenzionali con le Pediatrie delle Aziende di Modena, Parma e AUSL Romagna.

Relativamente alla popolazione neonatale, oltre ai già operativi rapporti di interscambio di pazienti che accedono al centro di Bologna per l'intervento, è in corso di realizzazione la formalizzazione di relazione fra la rete regionale neonatologica e quella neurochirurgica pediatrica.

Sono già in essere relazioni di collaborazione con tutte le unità operative di Neurochirurgia della regione, con centralizzazione di casi selezionati non gestibili in loco.

La Neurochirurgia Pediatrica ha inoltre partecipato e reso possibile l'effettuazione della totalità degli interventi di chirurgia dell'epilessia in età pediatrica (sia resezioni cerebrali che impianti di stimolatori del nervo vago) del centro interaziendale di chirurgia dell'epilessia.

Il Centro ha partecipato al tavolo di lavoro congiunto Neonatologi-Neuropsichiatri infantili-Neurochirurghi Pediatrici-Ostetrici ha redatto un documento finalizzato alla diagnosi precoce e presa in carico multidisciplinare del bambino affetto da malformazione congenita del sistema nervoso centrale, che sarà sottoposto nel corso del 2024 alle Direzioni.

Per quanto attiene le attività scientifiche, si rappresenta infine che sono stati pubblicati 5 articoli scientifici su riviste indicizzate PubMed.

La Delibera della Giunta Regionale N. 1256 del 25/07/2023 stanziava un finanziamento di € 473.000 che è stato impiegato per consolidare il piano degli investimenti in attrezzature e per la copertura dei costi relativi al personale strutturando in questo modo l'equipe necessaria per poter implementare l'attività del centro regionale.

### **Centro HUB interaziendale per le Neurofibromatosi NF1**

L'attività del centro è finalizzata a garantire ai pazienti in età evolutiva affetti da Neurofibromatosi tipo 1 l'accesso, il counseling e la presa in carico multidisciplinare. Nel biennio 2022 - 2023 sono state erogate le seguenti prestazioni:

	Anno 2022	Anno 2023
Prime visite (valutazioni cliniche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (7 gg-15 gg)	35	41
Controlli di follow-up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura, effettuati circa ogni 6/12 mesi salvo diversa indicazione clinica	693	665
<b>Totale</b>	<b>728</b>	<b>706</b>

Fonte: Centro hub interaziendale per le neurofibromatosi

I pazienti in carico al Centro sono 320 per i quali è garantita, da parte del case-manager, la programmazione del percorso di diagnosi e cura e la prenotazione degli accessi ai servizi specialistici in fase diagnostica e di follow-up, tramite posti dedicati, al fine di consentire il rispetto dei tempi definiti. Per le valutazioni neuropsicologiche il paziente viene inviato al Centro Regionale per le Disabilità Linguistiche e Cognitive dell'AUSL di Bologna. Il counseling genetico viene assicurato solo in casi selezionati mentre è possibile organizzare ed eseguire il prelievo per l'indagine genetica direttamente ad opera del personale dell'Ambulatorio NF1 e l'esame (Pannello Rasopatie analisi MLPA del gene NF1) viene effettuato presso il laboratorio di Genetica Medica.

Il Centro Hub della nostra UO dal 2022 è stato il primo in Emilia Romagna ad intraprendere un trattamento innovativo per i neurofibromi plessiformi sintomatici inoperabili in età evolutiva con un farmaco ad uso compassionevole, il Selumetinib ed, attualmente, è l'unico Ambulatorio ad avere in carico pazienti in terapia con tale farmaco (ad ora in tutto 15) e a prescriberlo mediante piano terapeutico informatizzato nell'ambito del Registro delle Malattie Rare della RER.

### **Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica**

Il Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica è nato come Struttura Semplice di Nefrologia Pediatrica, trasformata nel 2012 in Programma di Nefrologia con i seguenti obiettivi: - la diagnosi, la cura ed il monitoraggio delle diverse forme di nefropatie congenite ed acquisite nell'età pediatrica ritardandone la progressione; - il trattamento conservativo dell'insufficienza renale acuta e cronica mediante terapie dietetiche, farmacologiche ed ormonali; - il trattamento sostitutivo come la dialisi e la gestione della casistica più complessa con il trapianto di rene in stretta collaborazione con il Centro Trapianti presente in Azienda; - lo sviluppo di una rete nefrologica regionale per i casi di minore complessità secondo il modello organizzativo HUB&SPOKE; - la costituzione di una rete di supporto alle pediatrie ospedaliere e ai centri di analisi prenatale.

Presso il Centro è stata avviata e implementata la gestione di bambini con insufficienza renale acuta e cronica, di bambini portatori di trapianto, la dialisi pediatrica, la cura e la diagnosi delle altre malattie nefrologiche. Infine, è stato avviato il percorso del trapianto pediatrico da vivente e da cadavere. Complessivamente dall'avvio dell'attività nel 2010 sono stati eseguiti 14 trapianti di rene in pazienti in età pediatrica, di cui 8 da vivente e 6 da cadavere. Altri 24 pazienti seguiti da noi sono stati trapiantati in altri Centri fuori Regione nello stesso periodo.

Nel 2023 è stato eseguito a Roma un trapianto di rene, da vivente (all'età di 4 anni). Venti pazienti erano in stadio V° di IRC nel 2023: 5 di loro (4, 6,7,7,11 anni) sono tuttora in lista trapianto presso il Centro di Milano, e vengono seguiti regolarmente dall'Azienda nell'attesa della chiamata per donatore cadavere, mentre



un sesto non è idoneo al momento per problemi vascolari. Sono stati seguiti nel 2023 (e si stanno ancora attualmente seguendo) in follow-up attivo post trapianto 14 bambini (avendone transitati alla Nefrologia dell'Adulto di Bologna altri 5 e gli altri nei centri di nefrologia dell'adulto di residenza). Nell'anno 2023 sono stati seguiti ambulatorialmente o come ricoverati circa 102 pazienti pediatrici in Insufficienza Renale Cronica (IRC), 6 dei quali sono stati sottoposti a dialisi peritoneale nel 2023 (che sta attualmente continuando) ai quali si sono aggiunti altri 2 bambini in dialisi peritoneale nei primi 3 mesi del 2024. Sono stati gestiti nel 2023 come ricoveri o come consulenti (in Rianimazione e Terapia intensiva neonatale) circa una ventina di pazienti con insufficienza renale acuta (alcuni dei quali sottoposti a CVVH o dialisi peritoneale) per MOF, glomerulopatie acute, Sindrome Emolitico Uremica (8), etc. Nel 2023 sono state eseguite 28 biopsie renali a bambini e ragazzi che provengono dalla Regione Emilia Romagna e dalla Regione Marche. Sono stati seguiti oltre 300 pazienti con malattie renali rare e complesse: CAKUT, ARPKD, ADPKD, Sclerosi tuberosa, Alport, Tubulopatie, Glomerulopatie (C3GN, GNMP, Sindromi nefrosiche, SHPN, LES, vasculiti, etc.). E' incrementato il numero di pazienti che afferiscono a livello aziendale al "Percorso di Transizione del giovane con patologia renale verso l'età adulta", per il passaggio dei pazienti pediatrici alla Nefrologia dell'adulto (sono già transitati o sono in percorso oltre 130 pazienti)

Il finanziamento attribuito dalla Delibera, pari ad € 500.000, viene utilizzato a copertura dei costi di funzionamento dell'attività altamente specializzata sopra descritta.

### **Centro per le malattie emorragiche congenite (MEC)**

Il centro prosegue l'attività di presa in carico e assistenza multidisciplinare dei pazienti con MEC dell'Area Vasta Emilia Centro. Si occupa inoltre della valutazione dei soggetti con sospetta diatesi emorragica per la definizione diagnostica. Svolge attività di consulenza di supporto al laboratorio per eseguire i test di coagulazione funzionali alla diagnosi, terapia e follow-up dei pazienti e quelli deputati alla gestione dell'emergenza. Dopo la nuova collocazione degli ambulatori presso il Padiglione 2 (aprile 2022) ha dato compimento alla organizzazione di tali attività.

Ove necessario organizza attività di formazione destinate a medici, infermieri e specialisti dell'Area AVEC.

Dal 2022 ed anche nel 2023 ha programmato incontri periodici con la Farmacia Ospedaliera e territoriale per la corretta gestione delle terapie e svolge l'attività di servizio di consulenza telefonica specialistica per i Pronto Soccorso della Regione Emilia-Romagna secondo quanto indicato dallo specifico progetto.

Il finanziamento regionale pari a € 80.000 deve intendersi, come per gli anni precedenti, un contributo a copertura dei costi del personale dirigente impegnato nelle attività descritte.



## Tipizzazione trapianto di midollo

Il centro regionale per l'attività di tipizzazione dei donatori di midollo osseo è finanziato con la DGR 1244 del 25/07/2022 con uno stanziamento di € 1.240.000.

Dopo la pandemia COVID, che aveva reso impossibili gli eventi outdoor di sensibilizzazione e reclutamento con il kit salivare, l'attività di iscrizione è ripresa con numeri analoghi a quelli pre-pandemia. Infatti il 2023 si è concluso con l'iscrizione di 6489 nuovi donatori (+32% rispetto al 2022), superando i già brillanti risultati dell'anno precedente e confermando la Regione Emilia Romagna al primo posto per numero di donatori iscritti anche per il 2023. (Tabella 1)

TABELLA 1													
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC	TOTALE
<b>2019</b>	475	961	1007	1023	970	1064	1106	1008	550	572	756	885	<b>10377</b>
<b>2020</b>	667	904	1016	974	63	107	201	129	90	152	196	163	<b>4662</b>
<b>2021</b>	103	138	202	235	163	231	153	189	234	209	284	372	<b>2513</b>
<b>2022</b>	390	336	443	600	390	262	600	193	339	468	284	600	<b>4905</b>
<b>2023</b>	386	644	423	536	956	749	289	711	237	317	492	749	<b>6489</b>

Tabella 1. N. donatori iscritti attivi della Regione Emilia-Romagna.

L'indice di reclutamento della nostra Regione (numero di donatori reclutati nel 2023/popolazione residente potenzialmente eleggibile) si conferma elevato (81 x 10.000 abitanti), nettamente superiore alla media nazionale (27 x 10.000 abitanti). Nella tabella 2 sono riportati i donatori iscritti attivi della nostra Regione, al 31/12/2023, suddivisi per Centro Donatori di appartenenza.

TABELLA 2								
CD	BO01	FE02	MO01	PC01	PR01	RA01	RE01	TOTALE RR
DONATORI ATTIVI	23610	8562	7756	4830	6936	10326	12280	74300

Tabella 2. N. donatori iscritti attivi della Regione Emilia-Romagna suddivisi per Centro Donatori di appartenenza

La numerosità del Registro Regionale (Tabella 2) si abbina alla qualità dei suoi iscritti in termini di tipizzazione e di giovane età: a breve i donatori, già tipizzati in medio-alta risoluzione per i loci HLA -A, -B, -C, DRB1-, DQB1, saranno tipizzati per 11 loci HLA in alta risoluzione con metodica NGS. Inoltre quasi l'80% dei donatori iscritti ha età inferiore a 25 anni e il centro donatori di Reggio Emilia ha la media dei donatori iscritti più bassa (19,5 anni). Questi sono elementi di grande interesse per i Centri Trapianto e lo dimostrano le prime donazioni di cellule staminali emopoietiche (CSE) che sono state eseguite in Regione nel 2023: l'81% delle richieste di donazione sono rivolte a donatori



di età inferiore a 25 anni.

TABELLA 3								
CD	BO01	FE02	MO01	PC01	PR01	RA01	RE01	TOTALE RR
PBSC	8	2	3	2	2	2	7	26
BM	1	1	2	0	1	0	0	5
LINFOCITOAFERESI	2	1	1	1	1	0	1	7
TOTALE DONAZIONI	11	4	6	3	4	2	8	38

Tabella 3. N. donazioni suddivise per Centro Donatori di appartenenza

Nella tabella 3 sono riportate le donazioni suddivise per Centro Donatori di appartenenza, sorgente di CSE (da sangue periferico – PBSC- o dal midollo – BM) e tipologia di donazione (prima donazione o linfocitoaferesi). Analogamente al dato nazionale (90% PBSC, 10% BM), la donazione di CSE da sangue periferico si conferma la più richiesta anche nella nostra Regione.

Il laboratorio svolge anche attività e consulenza immunogenetica (tipizzazione HLA di classe I e II con tecnologia Luminex e sequenziamento) a supporto del trapianto di cellule staminali emopoietiche (CSE), sia per la definizione del miglior grado di compatibilità tra paziente e potenziale donatore sia per lo studio del chimerismo post-trapianto (analisi STR).

TABELLA 4								
CD	BO01	FE02	MO01	PC01	PR01	RA01	RE01	TOTALE RR
PBSC	8	2	3	2	2	2	7	26
BM	1	1	2	0	1	0	0	5
LINFOCITOAFERESI	2	1	1	1	1	0	1	7
TOTALE DONAZIONI	11	4	6	3	4	2	8	38

Tabella 4. N. trapianti allogenici di CSE eseguiti dai Centri Trapianto di cui il Laboratorio è riferimento

La spesa sostenuta nel 2023 per l'acquisto di service sanitari e di laboratorio è stata pari ad € 1.968.437.

### **Centro regionale per la diagnosi ed il trattamento medico-chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI)**

L'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Orsola-Malpighi è stato individuato come il centro di riferimento regionale per i pazienti affetti da malattie croniche intestinali (DGR n.1188/2017), siano essi residenti in Emilia-Romagna o provenienti da fuori regione.

Il centro regionale per la diagnosi e cura delle MICI potenzia l'organizzazione legata al trattamento in riferimento alla popolazione adulta (>14 anni), mediante la



strutturazione di specifici percorsi di cura in un'ottica di rete integrata tra le strutture ospedaliere ed extra-ospedaliere che insistono sul territorio bolognese, nonché mediante collaborazioni con centri regionali ed extra-regionali. Tale attività è estesa al centro pediatrico per la diagnosi e il trattamento delle MICI che ha sede presso la pediatria dell'Ospedale Maggiore (AUSL di Bologna).

Nell'anno 2023 si è ulteriormente consolidata ed incrementata l'attività ambulatoriale grazie ad una revisione della logistica sempre più funzionale al lavoro multidisciplinare dei professionisti a garanzia dell'integrazione tra le diverse competenze necessarie e legate ai percorsi di cura dei pazienti che spesso necessitano di altissime skills medico-chirurgiche.

Durante il 2023 è stato implementato il collegamento del centro HUB con i professionisti dei centri Spoke della regione Emilia-Romagna e delle altre regioni con la condivisione di protocolli di cura volti a garantire una migliore qualità di vita ai pazienti.

In particolare, il centro ha consolidato:

- l'utilizzo del sistema di health meeting per la discussione dei casi a garanzia di una valutazione multispecialistica e multidisciplinare con possibilità di partecipazione attiva anche da parte dei professionisti dei centri SPOKE,
- la costruzione di una infrastruttura di cartella clinica ambulatoriale inserita nel progetto DARE finanziato dal PNC da utilizzare in ottica HUB & SPOKE che proseguirà anche per l'anno 2024.
- la presenza della figura del case manager per la gestione dei casi complessi e per definire il percorso dei nuovi pazienti presi in carico
- la costante attività, all'interno del centro, del medico con esperienza ecografica avanzata che ha garantito l'esecuzione delle indagini ecografiche di base e delle anse intestinali fin dal primo accesso del paziente.

La ricognizione delle attività svolte da parte del Centro di Riferimento MICI evidenzia, anche per il 2023, la presa in carico di volumi importanti di pazienti con una, seppur lieve, crescita.

#### *Attività di ricovero in regime DO e DH*

I dati di attività, provenienti dalla banca dati SDO aziendale, sono sintetizzati nelle tabelle sottostanti e prendono in analisi tutti i pazienti dimessi dal centro MICI, nell'anno 2023, divisi per genere e per patologia (morbo di Chron e rettocolite ulcerosa), distribuiti per AUSL di provenienza.





TIPO PATOLOGIA	DONNE					UOMINI					TOT
	Programmato	Età media	Urgente	Età media	Tot. Donne	Programmato	Età media	Urgente	Età media	Tot. Uomini	
<b>MORBO DI CROHN</b>	<b>196</b>	<b>43</b>	<b>60</b>	<b>47</b>	<b>256</b>	<b>281</b>	<b>43</b>	<b>88</b>	<b>50</b>	<b>369</b>	<b>625</b>
Numero casi ricoverati in area chirurgica	127	41	15	43	142	208	43	29	41	237	379
Numero casi ricoverati in area medica	69	45	45	48	114	73	42	59	54	132	246
<b>RETTOCOLITE ULCEROSA</b>	<b>96</b>	<b>43</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>141</b>	<b>126</b>	<b>49</b>	<b>59</b>	<b>56</b>	<b>185</b>	<b>326</b>
Numero casi ricoverati in area chirurgica	70	43	11	46	81	85	51	8	56	93	174
Numero casi ricoverati in area medica	26	44	34	44	60	41	43	51	56	92	152
<b>Totale complessivo</b>	<b>292</b>	<b>43</b>	<b>105</b>	<b>46</b>	<b>397</b>	<b>407</b>	<b>45</b>	<b>147</b>	<b>52</b>	<b>554</b>	<b>951</b>

Tabella 1. Attività di ricovero in regime ordinario e day hospital anno 2023. Selezione dei casi con diagnosi di dimissione per patologia morbo di Crohn e rettocolite ulcerosa. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

DIMESSI 2023 PER MORBO DI CROHN						
Tipologia Regime	AUSL BO	AUSL IMOLA	FUORI PROVINCIA	FUORI REGIONE	MANCANTE	Tot. complessivo
DH	12	0	7	24	0	43
%	28%	0%	16%	56%	0%	100%
DO	109	14	80	374	5	582
%	19%	2%	14%	64%	1%	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>121</b>	<b>14</b>	<b>87</b>	<b>398</b>	<b>5</b>	<b>625</b>

Tabella 2. Distribuzione della casistica per AUSL di provenienza per patologia Morbo di Chron. Anno 2023. Fonte dati: banca dati SDO aziendale

DIMESSI 2023 PER RETTOCOLITE ULCEROSA						
Tipologia Regime	AUSL BO	AUSL IMOLA	FUORI PROVINCIA	FUORI REGIONE	MANCANTE	Tot. complessivo
DH	3	0	2	10	0	15
%	20%	0%	13%	67%	0%	100%
DO	93	3	60	154	1	311
%	30%	1%	19%	50%	0%	100%
<b>Totale complessivo</b>	<b>96</b>	<b>3</b>	<b>62</b>	<b>164</b>	<b>1</b>	<b>326</b>

Tabella 3. Distribuzione della casistica per AUSL di provenienza per patologia RCU. Anno 2023. Fonte dati: banca dati SDO aziendale

ATTIVITA' COMPLESSIVA DEL CENTRO MICI DIMESSI ANNO 2023						
Tipologia Regime	AUSL BO	AUSL IMOLA	FUORI PROVINCIA	FUORI REGIONE	MANCANTE	Tot. complessivo
DH + DO	217	17	149	562	6	951
%	23%	2%	16%	59%	1%	100%

Tabella 4. Distribuzione totale della casistica per AUSL di provenienza. Totale pazienti dimessi con patologia morbo di Chron e rettocolite ulcerosa. Anno 2023. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

L'attrattività del centro MICI dell'IRCCS AOU a livello nazionale si è confermata, come negli anni passati, con n. 562 pazienti provenienti da fuori regione, percentuale prossima al 60% sul totale dei pazienti afferiti (951) e con una netta prevalenza della attività in DO rispetto al DH/DS, indice della complessità dei



pazienti che richiedono cure in regime di ricovero ordinario.

#### *Attività ambulatoriale*

Considerando l'attività complessiva del centro nel 2023 (tabella 5), essa è risultata, in incremento rispetto al 2022 di 3 punti percentuali. Nello specifico risulta un aumento del 15% sul numero di visite effettuate da gastroenterologi e chirurghi nell'ambulatorio comune dedicato. Anche l'attività endoscopica, prestazioni di colonscopia e EGDS di I e II livello, rispetto al 2022, sono aumentate di 6 punti percentuali, mentre risulta in leggera diminuzione l'attività di tipo ecografico.

Presso il Centro MICI viene effettuata terapia infusionale con farmaci biologici per pazienti di età superiore a 18 anni, con volumi in leggero aumento, rispetto al 2022, sia su pazienti residenti nell'AUSL di Bologna sia provenienti da altre aziende della regione o fuori regione.

Del totale delle prestazioni erogate nel 2023 (n 28.669) circa il 22% (6351), sono state erogate per pazienti già con esenzione 009. In particolare, si è registrato per i pazienti già con diagnosi di IBD un aumento del 10% dell'attività endoscopica complessiva.

Unità Eroganti	N. prestazioni			
	2022	2023	Tot. complessivo	VARIAZIONE % vs ANNO 2022
<b>U.E. AMBULATORIO COMUNE MICI-CHIR.GENERALE</b>	<b>3003</b>	<b>3467</b>	<b>6470</b>	<b>+15%</b>
TERAPEUTICA	0	33	33	
PRIMA VISITA	168	217	385	
VISITA DI CONTROLLO	2835	3217	6052	
<b>U.E. AMBULATORIO MICI</b>	<b>21988</b>	<b>22101</b>	<b>44089</b>	<b>+1%</b>
DIAGNOSTICA (ECOGRAFIE)	3066	2965	6031	
ESAME DI LABORATORIO	1119	1499	2618	
TERAPEUTICA*	6171	6373	12544	
PRIMA VISITA	1045	923	1968	
VISITA DI CONTROLLO	10587	10341	20928	
<b>U.E. ENDOSCOPIA</b>	<b>2931</b>	<b>3101</b>	<b>6032</b>	<b>+6%</b>
COLONSCOPIA	2768	2914	5682	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)	156	186	342	
CHIRURGIA AMBULATORIALE	7	1	8	
<b>Totale complessivo</b>	<b>27922</b>	<b>28669</b>	<b>56591</b>	<b>+3%</b>

\*infusione di immunoglobuline endovena, iniezione di steroidi/cortisone, medicazione.

Tabella 5. Attività ambulatoriale per pazienti presi in carico dal centro MICI dell'IRCCS AOU 2022-2023 per colite ulcerosa e morbo di Crohn. Fonte: banca dati ASA aziendale.

#### *Attività di ricovero in regime DO e DH pazienti 0-18 anni*

L'incidenza delle MICI, nella popolazione età <18 anni, a livello nazionale, è stimata essere di 2-4 nuovi casi/anno per 100.000 abitanti. Il centro MICI è uno dei centri di riferimento nazionale per questa tipologia di pazienti. Dai dati di attività estratti dalla banca dati SDO Aziendale (Tabella 6) sono stati dimessi (regime DO e DH) nell'anno



2023, 52 pazienti (33 pazienti affetti da morbo di Chron e 19 da rettocolite ulcerosa), con un aumento rispetto al 2022 dei casi ricoverati in area chirurgica, si passa dal 48% al 62%.

Come si evince dalla tabella 7, analogamente agli anni passati, anche nel caso dei pazienti 0-18 anni, la mobilità attiva è elevata: più del 50% dei casi proviene da fuori regione ed il 25% da fuori provincia.

RICOVERI DO e DH (0-18 anni)	DONNE					UOMINI					TOTALE COMPLESSIVO
	Programmato	Età Media	Urgente	Età Media	Tot.	Programmato	Età Media	Urgente	Età Media	Tot.	
<b>MORBO DI CROHN</b>	8	14	5	16	13	15	16	5	13	20	33
Numero casi ricoverati in area chirurgica	8	14	2	17	10	11	15	2	10	13	23
Numero casi ricoverati in area medica	0	0	3	16	3	4	17	3	15	7	10
<b>RETTICOLITE ULCEROSA</b>	4	14	4	7	8	8	15	3	13	11	19
Numero casi ricoverati in area chirurgica	3	15	0	0	3	5	17	1	18	6	9
Numero casi ricoverati in area medica	1	10	4	7	5	3	12	2	11	5	10
<b>Totale complessivo</b>	12	14	9	12	21	23	16	8	13	31	52

Tabella 6. Attività di ricovero in regime ordinario e day hospital anno 2023. Selezione casi 0-18 anni con diagnosi di dimissione per patologia: morbo di Crohn e rettocolite ulcerosa. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

ANNO 2023	ATTIVITA' COMPLESSIVA DEL CENTRO MICI ANNO DIMESSI (0-18 ANNI)				
	AUSL BO	FUORI PROVINCIA	FUORI REGIONE	MANCANTE	Totale complessivo
DH+DO	9	13	28	2	52
%	17%	25%	54%	4%	100%

Tabella 7. Distribuzione della casistica per AUSL di Residenza. Totale pazienti 0-18 anni, dimessi con patologia morbo di Chron e rettocolite ulcerosa. Anno 2023. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

Quale contributo a sostegno dell'attività del Centro MICI la Regione ha assegnato un finanziamento per l'anno 2023 di 200.000 €, quale contributo alla copertura dei costi di funzionamento del centro.

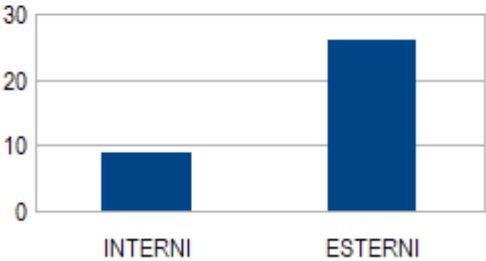
Nell'ambito delle attività della rete emiliano romagnola MICI, istituita con DGR 1188/2017 e finalizzata a promuovere la gestione integrata del paziente tra il Centro di Riferimento IRCCS AOU di Bologna e le strutture spoke localizzate nelle diverse aziende territoriali e ospedaliere della Regione, il meeting multidisciplinare è inteso come momento in cui i centri spoke della rete possono presentare i casi più complessi, al fine di ottimizzarne la gestione e migliorarne l'outcome, attraverso il confronto dialettico con il Centro di Riferimento.

Nel periodo tra maggio 2022 e gennaio 2024 sono stati discussi 35 casi, di cui 9 interni al Centro di Riferimento e 26 presentati dai centri spoke della rete: 11 di questi sono stati centralizzati/in via di centralizzazione presso il Centro di Riferimento. (se serve, sul 2023, i casi discussi sono stati 20, di cui 3 interni e 17 esterni. 5 centralizzati/centralizzazione programmata).

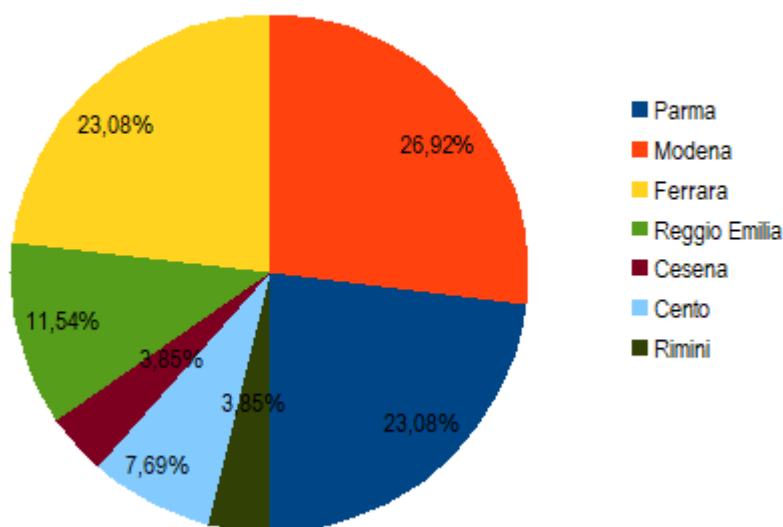


HEALTH MEETING							
NUMERO DI EVENTI	DATA	CASI DISCUSSI	INTERNI	ESTERNI	CASI CENTRALIZZATI	CENTRALIZZAZIONE PROGRAMMATA	PROVENIENZA CASI ESTERNI
17	25/05/22	4	2	2	1	1	Modena, Parma
	26/07/22	2	1	1	0	0	Parma
	05/10/22	3	2	1	1	1	Ferrara
	02/11/22	2	1	1	1	1	Parma
	07/12/22	3	0	3	2	2	Parma, Parma, Ferrara
	11/01/23	2	2	0	0	0	/
	01/02/23	2	0	2	0	0	Ferrara, Cento
	08/03/23	2	0	2	1	1	Reggio Emilia, Cesena
	05/04/23	2	0	2	1	1	Modena, Parma
	03/05/23	1	0	1	0	1	Cento
	07/06/23	1	1	0	0	0	/
	05/07/23	3	0	3	1	1	Modena, Ferrara, Reggio Emilia
	13/09/23	1	0	1	0	0	Reggio Emilia
	11/10/23	2	0	2	2	2	Modena, Ferrara
	08/11/23	3	0	3	0	0	Modena, Modena, Rimini
	06/12/23	1	0	1	0	0	Ferrara
	10/01/24	1	0	1	1	1	Modena
TOTALE		35	9	26	11	12	

CASI DISCUSSI



## PROVENIENZA CASI ESTERNI



## Chirurgia robotica

La chirurgia laparoscopica robotica rappresenta un'evoluzione tecnologica estremamente sofisticata della tecnica chirurgica tradizionale laparoscopica.

Nel corso degli ultimi anni l'Azienda USL di Bologna e l'IRCCS dell'AOU hanno riorganizzato i percorsi chirurgici in un'ottica di rete metropolitana basata sul principio HUB & Spoke. La nuova organizzazione conferita al complessivo sistema chirurgico aziendale ha permesso di incrementare la casistica trattata sia in termini di complessità che di volumi assoluti.

In prima istanza il sistema di chirurgia robotica vede l'utilizzo da parte delle equipe di chirurgia generale ad indirizzo epato-bilio-pancreatico, di chirurgia toracica e chirurgia urologica in quanto sono oggi già presenti professionisti adeguatamente formati per l'utilizzo di tale metodologia, che come noto ha bisogno di uno specifico training iniziale. In un momento successivo all'introduzione, in coerenza con uno specifico piano di formazione e apprendimento sul campo che dovrà necessariamente essere impostato, si estenderà la possibilità di utilizzo del robot ad ulteriori specialità.

L'IRCCS AOU BO dispone presso la sua sede di due piattaforme robotiche:

- Intuitive Surgical - Da Vinci: chirurgia urologica e chirurgia ginecologica
- Medtronic - Hugo: chirurgia generale, chirurgia urologica e chirurgia ginecologica

I professionisti dell'IRCCS AOU BO dispongono inoltre di una piattaforma robotica Intuitive Surgical - Da Vinci presso l'Ospedale Maggiore AUSL BO per l'esecuzione di chirurgia generale (fegato, pancreas e tubo digerente) e chirurgia toracica (timectomia e lobectomie)..

A partire dai primi mesi del 2023, è stata avviata una collaborazione con l'azienda AUSL di Imola per l'implementazione dell'attività robotica urologica per un incremento di produzione di 30 ore mensili (circa 5 pazienti al mese).



	2020	2021	2022	2023
<b>IRCCS AOU</b>				
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	25	39	45	69
OTORINOLARINGOIATRIA		5	1	
UROLOGIA	339	418	458	490
CHIRURGIA GENERALE	1	2		116
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA			1	
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE				1
<b>IRCCS AOU PRESSO OM</b>				
CHIRURGIA GENERALE IRCCS	124	104	96	92
CHIRURGIA TORACICA IRCCS	55	57	135	128
<b>Totale</b>	<b>544</b>	<b>625</b>	<b>736</b>	<b>896</b>

La costituzione di una piattaforma robotica di area metropolitana ha consentito di raggiungere l'obiettivo di garantire equità nell'accesso a prestazioni altamente qualificate e con supporti tecnologici innovativi per tutti i cittadini indipendentemente che si riferissero all'Ausl di Bologna che all'IRCCS dell'AOU.

Con il riconoscimento ad IRCCS dell'azienda si sono instaurate collaborazioni con altri IRCCS che vedranno il loro compimento in termini di ricerca, sviluppo nuove tecnologie e miglioramento dell'assistenza nei prossimi anni.

Quale contributo a sostegno dell'attività di chirurgia robotica, la Regione ha assegnato un finanziamento, per l'anno 2023, di 200.000 € a parziale copertura dei maggiori costi dell'attività chirurgica con robot.

## Neoplasia ovarica

La neoplasia dell'ovaio, sebbene non frequente, rappresenta la prima causa di mortalità per tumori ginecologici nei paesi industrializzati. In Emilia-Romagna si stimano circa 350-400 nuovi casi l'anno. Nell'anno 2023 i casi con nuova diagnosi al IRCCS sono stati 159.

E' stato individuato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna il centro di riferimento regionale per il trattamento chirurgico del tumore ovarico (DGR 2113/2017). La struttura si occupa della diagnosi, trattamento chirurgico, decisione terapeutica, follow-up, controllo delle recidive. All'unità vengono inviate pazienti con neoplasie ovariche affette da malattie avanzate e da recidive dalla Regione Emilia-Romagna e da diverse regioni italiane.

L'analisi dei dati nazionali ha evidenziato che il Centro dell'Azienda Ospedaliero-



Universitaria di Bologna rappresenta il primo centro nazionale pubblico per volume di interventi (anno 2022, fonte AGENAS). Con DGR n. 2242/2019 è stata definita la rete regionale ed il percorso diagnostico terapeutico assistenziale per il trattamento della neoplasia ovarica. Il modello organizzativo di rete regionale prevede l'istituzione di centri ospedalieri di I, II, III livello. Il centro di III livello (centro di riferimento regionale) è stato individuato c/o la Ginecologia Oncologica del Policlinico di Sant'Orsola con funzione di coordinamento clinico dei centri di I e II livello, didattica, promuovere attività di audit clinico, prendersi carico della patologia neoplastica senza limitazioni, promuovere e sviluppare attività di ricerca.

L'attività del centro come Ospedale di terzo livello si è espletata nella gestione di pazienti ad alta complessità inviate dagli altri Ospedali regionali e da varie altre Regioni; il Centro ha gestito consulenze, discussioni multidisciplinari e prese in carico per casi di particolare difficoltà.

Il ruolo di centro di gestione del network del tumore ovarico si è realizzato nella preparazione di vari incontri dei Centri di Riferimento regionali con discussione su temi clinici e di ricerca (scelta del tipo di follow-up, analisi della centralizzazione dei pazienti, preparazione di progetti di ricerca).

La missione di formazione scientifica si è espletata nell'organizzazione di incontri e congressi per l'aggiornamento di ginecologi, oncologi e radioterapisti. E' stato inoltre completato il primo Master Universitario Internazionale di Ginecologia Oncologica nell'anno accademico 2021-2022; durante l'anno accademico 2022-23 si è svolta la seconda edizione del Master che ha visto iscritti studenti da tutto il territorio nazionale e oltreoceano. Durante l'anno 2022 il Centro è stato confermato con European Training Centre in Gynecological Oncology da parte dell'ESGO (European Society of Gynecological Oncology). Dal 2022 l'Unità di Ginecologia Oncologica, insieme alle altre Unità di Ostetricia e Ginecologia, è stata accreditata come European Training Centre in Obstetrics and Gynaecology dall'EBCOG (European Board and College of Obstetrics and Gynaecology).

Rilevato l'obiettivo di offrire alle pazienti affette da questa patologia un percorso integrato e di qualità e per garantire la presa in carico assistenziale in linea con i più attuali risultati della ricerca scientifica, la delibera di finanziamento regionale (Delibera Giunta Regionale 1244 del 25/07/2022) stanZIA 125.000 € all' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, a copertura di costi di funzionamento del centro in particolare costi del personale.

I dati qui riportati confermano la numerosità della casistica e il progressivo aumento della numerosità delle nuove diagnosi.

Gli interventi eseguiti per neoplasie ovariche nel 2023 **sono stati 259:**

<b>Tipologia intervento</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Interventi chirurgici radicali per tumori epiteliali in prima diagnosi	83	98	119	119	125
Interventi chirurgici radicali per tumori ovarici recidivati	13	16	29	20	17
Laparoscopie diagnostiche per neoplasie ovariche	49	44	47	71	56
Interventi chirurgici per tumori ovarici borderline	20	11	18	16	16
Interventi chirurgici per tumori non epiteliali	12	7	11	6	10
Interventi chirurgici per tumori germinali	2	10	6	5	4
Interventi chirurgici per sarcomi ovarici	17	11	8	1	1
Interventi chirurgici per tumori ovarici secondari	12	6	2	9	3
Interventi di chirurgia profilattica	18	17	18	31	27
<b>Totale</b>	<b>226</b>	<b>222</b>	<b>258</b>	<b>278</b>	<b>259</b>

Dati: UOC Ginecologia Oncologica

<b>Tipo diagnosi</b>	<b>N. casi 2019</b>	<b>N. casi 2020</b>	<b>N. casi 2021</b>	<b>N. casi 2022</b>	<b>N. casi 2023</b>
Tumori epiteliali maligni	96	108	116	119	126
Tumori epiteliali borderline	14	10	19	16	15
Tumori non epiteliali	11	8	11	6	9
Tumori germinali	2	9	7	5	4
Sarcomi ovarici	15	11	8	1	1
Tumori ovarici secondari	9	4	2	8	4
<b>Totale</b>	<b>147</b>	<b>149</b>	<b>163</b>	<b>152</b>	<b>159</b>

	<b>TARGET ATTESO 2023</b>	<b>RISULTATO 2023</b>
Casi concentrati nel centro hub individuato dalla DGR 2242/2019 (da IND0948 Casi di tumore ovarico)	>=80%	117%

Fonte dati: Insider - Regione Emilia-Romagna

### **Centro di III livello per la gestione della paziente affetta da endometriosi**

L'endometriosi è una malattia sociale che coinvolge la donna in età fertile con un'ampia diffusione nella popolazione; si stima infatti che almeno 3 milioni di donne in Italia ne siano affette.

Con delibera n. 2307 del 22/11/2019 è stato approvato il PDTA Regionale per l'Endometriosi che descrive il modello di rete clinica regionale e il percorso



diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) per la presa in carico della paziente, affinché siano garantiti:

- ✓ l'applicazione delle linee guida;
- ✓ la standardizzazione delle attività;
- ✓ la multidisciplinarietà dell'intervento;
- ✓ la continuità della cura;
- ✓ la formazione e l'addestramento continuo degli operatori;
- ✓ equità e trasparenza in relazione all'accesso alle prestazioni.

IL PDTA ha l'obiettivo di promuovere un modello assistenziale finalizzato ad un approccio preventivo e problem-oriented mediante l'applicazione di un percorso di cura integrato multidisciplinare e multi professionale, in stretto contatto con il territorio. Il PDTA delinea infatti il modello di rete clinica e le modalità di coordinamento dei nodi della rete e le fasi del Percorso Diagnostico-Terapeutico Assistenziale (PDTA). In tale documento l'AOU di Bologna è stata identificata come centro di terzo livello nell'ambito della rete regionale dei centri.

Di seguito le attività relative al 2023, da cui si evince come il percorso si mantenga efficiente con elementi migliorativi, garantendo il supporto clinico-assistenziale. Dalle attività registrate si rileva che l'assistenza della persona affetta da endometriosi si sta indirizzando al trattamento medico conservativo piuttosto che chirurgico, in linea con la letteratura e come l'attività medica sia significativamente sostenuta anche mediante il teleconsulto che viene eseguita al di fuori delle fasce orarie ambulatoriali. La rete funzionale di distribuzione dell'attività assistenziale ha cominciato ad evolversi, prediligendo il reclutamento delle prime visite presso il nostro centro e ridistribuendo i controlli nei Centri Spoke e nei consultori della regione attivando, inoltre, nell'area metropolitana di Bologna degli slot di accessi ambulatoriali direttamente prenotabili dai Centri interessati.

	Visite 2022	Visite 2023
<b>Diagnosi precoce e Follow-up delle pazienti</b>	4892 visite con ecografia	5947 visite con ecografia
<b>Attività psicologica di supporto</b>	1055 prestazioni	977 prestazioni
<b>Fisioterapie del pavimento pelvico</b>	0 (mancato rinnovo del contratto)	59 visite
<b>Utilizzo strumento di teleconsulto</b>	161 colloqui telefonici	577 colloqui telefonici

	2022	2023
<b>Interventi Endometriosi totali</b>	429 procedure complessive	420 procedure complessive
<b>Endometriosi profonda</b>	241 procedure complessive	197 procedure complessive

Nel 2023, a scopo formativo sono stati organizzati:



- Procedimento Giurisdizionale - Prot. 03/05/2024. 0456399.E

È stata avviata la realizzazione del PDTA interaziendale per la persona affetta da endometriosi che coinvolge AOSP e AUSL Bologna

## Centro Hub medico e chirurgico per i GIST e sarcomi viscerali

La Regione assegna un finanziamento di 150.000 euro al centro che viene sostanzialmente destinato ad una delle principali necessità per la funzionalità del centro ovvero le risorse umane dedicate (medici specialistici in oncologia con expertise ai tumori rari) per cui sono terminate le valutazioni interne necessarie all'avvio di procedure concorsuali finalizzate.

- l'attività clinico-assistenziale ai pazienti con tumori rari, erogati in linea con le procedure del PDTA aziendale GIST e sarcomi viscerali, nel 2023 è in incremento: 134 nuovi pazienti (incidenza) con una prevalenza di 790 pazienti in carico totali. Anche nel 2023, come nel 2022 si è deciso di svolgere attività di consulto a distanza lasciando il paziente in carico al centro spoke;

- disponibilità di formazione dei centri spoke della rete per discussione di

casi clinici mediante la piattaforma informatica (HealthMeeting);

- si è mantenuto il coordinamento dei gruppi aziendali multidisciplinari dell'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ed Ospedale Maggiore dedicati ai GIST e sarcomi viscerali (UU.OO. chirurgia generale, chirurgia ginecologica oncologica, chirurgia toracica, urologia, cardiocirurgia, anatomia patologica, endocrinologia, radioterapia, radiologia e medicina nucleare), necessario al fine di offrire adeguata assistenza in linea con le procedure del PDTA aziendale GIST e sarcomi viscerali;

- partecipazione a meeting multidisciplinari di vari gruppi ogni qualvolta è prevista la discussione di pazienti con GIST e sarcomi viscerali (Gruppo Pelvex, meeting PDTA carcinomi del surrene, meeting neoplasie gastrointestinali dell'Ospedale Maggiore);

- si è ottemperato alle richieste procedurali (consulti online e rendicontazione) previste nell'ambito della rete Europea ERN EURACAN dedicata ai tumori rari di cui l'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è Full Member, nonché concluso i lavori per l'audit documentale a 5 anni dall'avvio di EURACAN sul funzionamento del centro EURACAN la cui submission si è conclusa in febbraio 2023 (in attesa di esito di valutazione) con esito favorevole della Commissione esterna Euracan;

- sono stati condotti studi di ricerca clinica con farmaci innovativi e progetti di ricerca traslazionale applicata alla clinica oltre che attività di formazione e divulgazione scientifica, tra cui trail di seconda linea nel trattamento dei GIST (Cogent PEAK study);

- si è ulteriormente consolidato la funzione della WT GIST Unit che è un ambulatorio dedicato ad un sottogruppo di pazienti con GIST che sono generalmente giovani, particolarmente resistenti alle cure ad oggi disponibili e che presentano caratteristiche genetiche complesse. La WT GIST Unit, unico esempio in Italia, offre a questi pazienti un consulto clinico, un consulto molecolare e genetico;

- avviato il progetto di ricerca corrente dell'IRCCS Sant'Orsola sulla creazione di una piattaforma web dedicata a pazienti con tumori rari che metta in rete i tre IRCSS metropolitani (Sant'Orsola, IOR e Bellaria Neuroscienze) per poter garantire accesso facilitato e tempestivo dei pazienti ai suddetti ospedali con conseguente presa in carico;

- conduzione del progetto di ricerca finanziato con GRANT PNRR Partenariato 6 HEAL Italia - Medicina di Precisione del Ministero della Università (MIUR) PI la Proff.sa Pantaleo (Università di Bologna) in cui è previsto un work package dedicato ai tumori rari in collaborazione tra UNIBO- IRCCS Sant'Orsola;

- è stata consolidata l'applicazione del pannello genomico disegnato ad hoc per i GIST WT e finanziato con fondi UNIBO e messo a punto in collaborazione con l'Anatomia patologica e Laboratorio molecolare per l'analisi molecolare dei pazienti GIST WT afferenti all'IRCSS Sant'Orsola.



## **Centro per il servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai migranti**

A partire dal giorno 15/02/2018, è stato attivato il Servizio altamente specialistico, a valenza regionale, finalizzato alla gestione di terzo livello delle problematiche complesse inerenti le vaccinazioni, attivabile dai centri vaccinali, denominato Vax-consilium.

Durante il periodo COVID tale struttura funzionale ha svolto altresì un'importante opera di supporto culturale e decisionale relativa alla valutazione delle molte richieste di "evasione vaccinale COVID-19" in rapporto a supposte o reali controindicazioni. Questo ha permesso di contrastare una deriva culturale negativa e ridurre il livello di timore, spesso infondato, rispetto a tale vaccinazione.

Terminata la fase emergenziale il Vax-consilium è tornato a svolgere il proprio ruolo di "ultima voce" rispetto alle problematiche vaccinali di massima complessità, riducendo il numero di risposte ma mantenendo la normale elevata complessità di elaborazione. Va precisato infatti che le risposte del Vax-consilium costituiscono vere e proprie "perizie vaccinali" in grado di fungere da riferimento anche per casi simili, occorrenti successivamente.

Parallelamente lo stesso gruppo di professionisti ha creato ed implementato una seconda ragguardevole attività rappresentata dal progetto "Ospedale che vaccina" che rappresenta di fatto un servizio di consulenza vaccinale messo a disposizione dei centri che gestiscono pazienti immunocompromessi di peculiare fragilità, quali malati ematologici, trapiantati ecc.

La delibera di finanziamento regionale (DGR 1256 del 25/07/2023) stanziava 100.000 € a copertura di costi di funzionamento del centro in particolare costi del personale dedicato alla funzione.

## **RISULTATI**

### **1. Volume di consulenze effettuate**

Nel corso del 2023 sono pervenute complessivamente 13 richieste di consulenza. Tutti i quesiti sottoposti sono stati ammessi alla valutazione presso il Vax-consilium.

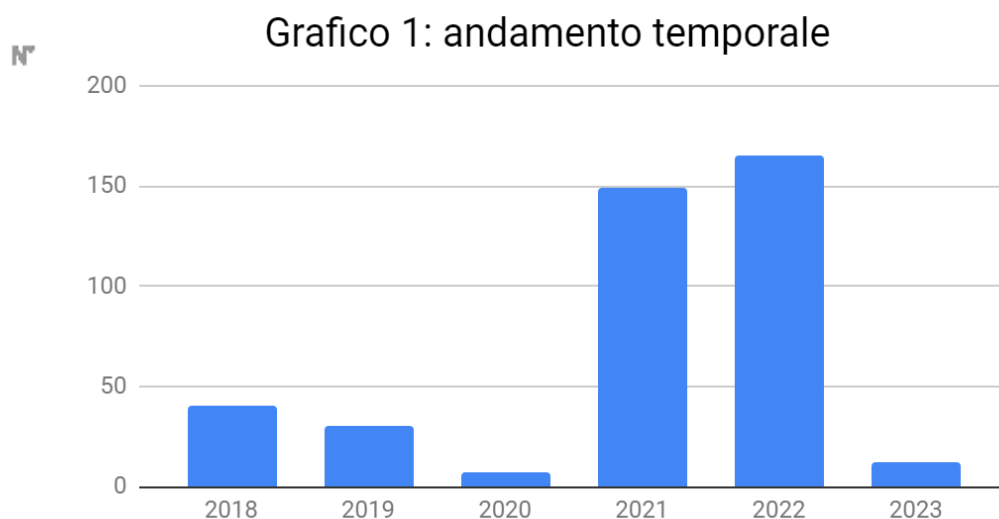
Il numero di richieste pervenute al Vax-consilium è cresciuto in modo esponenziale durante la campagna vaccinale anti-COVID-19 negli anni 2021-2022.

Nell'anno 2023 la numerosità di richieste di consulenza è rientrata nel volume di attività pre-COVID-19 (grafico 1):

- 2018: 40 richieste
- 2019: 30 richieste
- 2020: 7 richieste
- 2021: 149 richieste

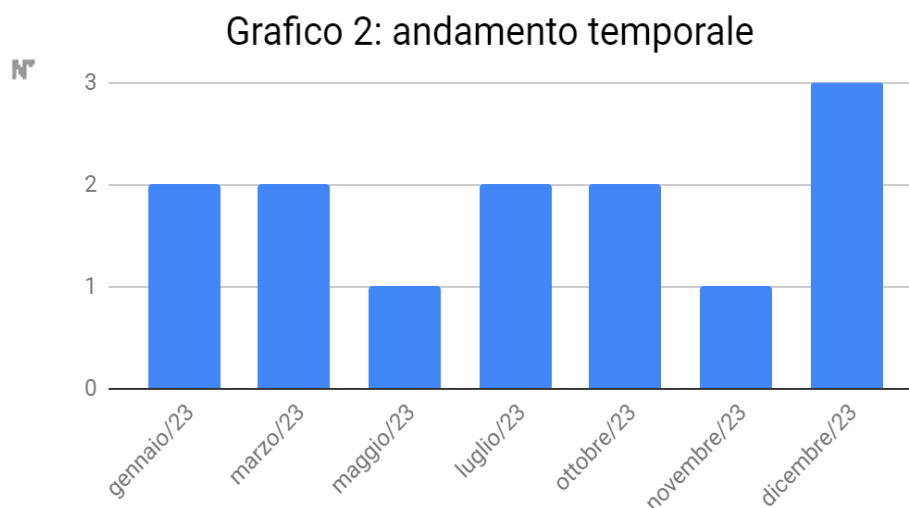


- 2022: 165 richieste
- 2023: 13 richieste



## 2. Andamento temporale

L'andamento temporale delle richieste pervenute è illustrato nel grafico 2.



## 3. Caratteristiche dei pazienti valutati

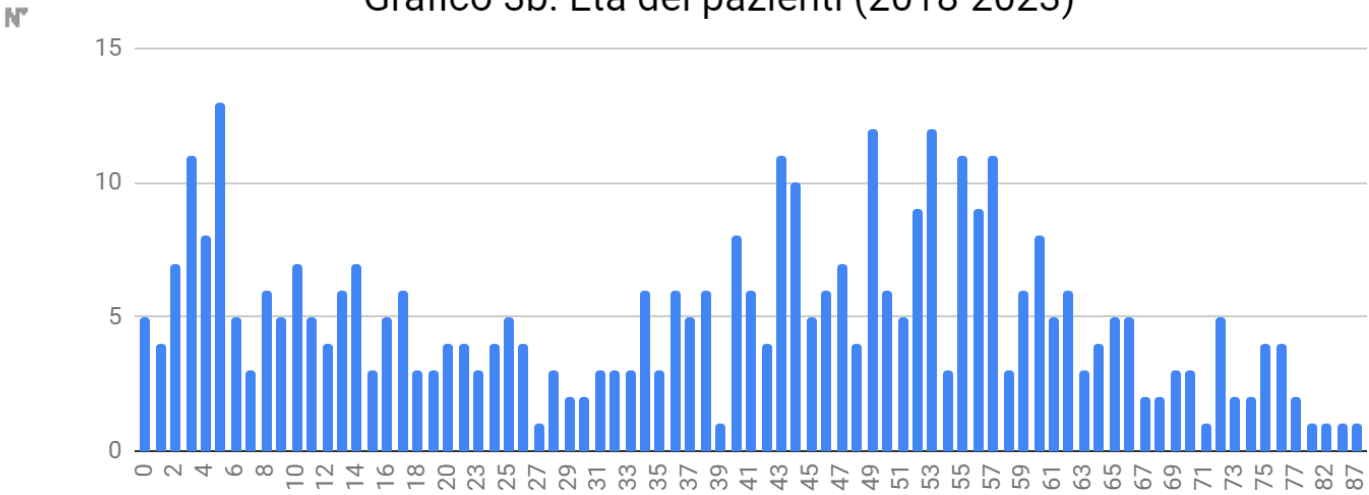
L'età media dei pazienti valutati presso il Vax-consilium nel 2023 è stata di 18 anni. Rispetto agli anni precedenti, l'età dei soggetti valutati si è ridotta con un netto aumento dei casi pediatrici (9 pazienti minorenni su 12 valutati). La distribuzione delle età dei pazienti è riportata nel grafico 3 (Grafico 3a: età pazienti valutati nel 2023; Grafico 3b: età pazienti valutati in totale).



Grafico 3a: Età dei pazienti (2023)



Grafico 3b: Età dei pazienti (2018-2023)



4. AUSL richiedenti

La maggioranza delle richieste pervenute nel corso del 2023 è stata sottomessa dalla AUSL Romagna (8 richieste). Le richieste pervenute nel corso del 2023 sono riassunte nel grafico 5a, mentre le richieste pervenute dall'apertura del servizio nel Grafico 5b.



Grafico 4a: AUSL di provenienza (2023)

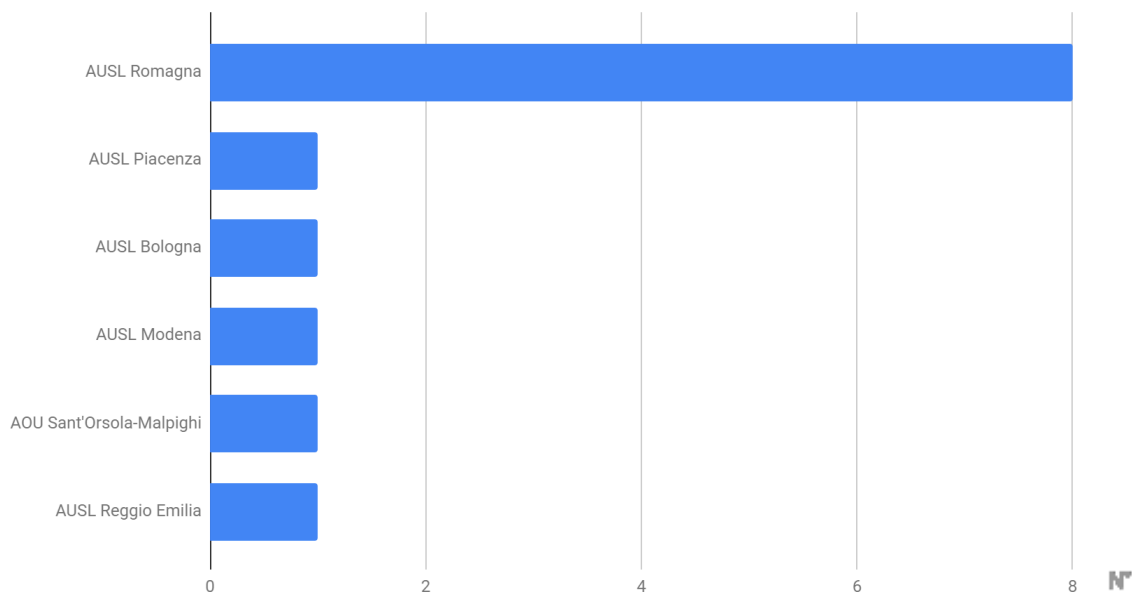
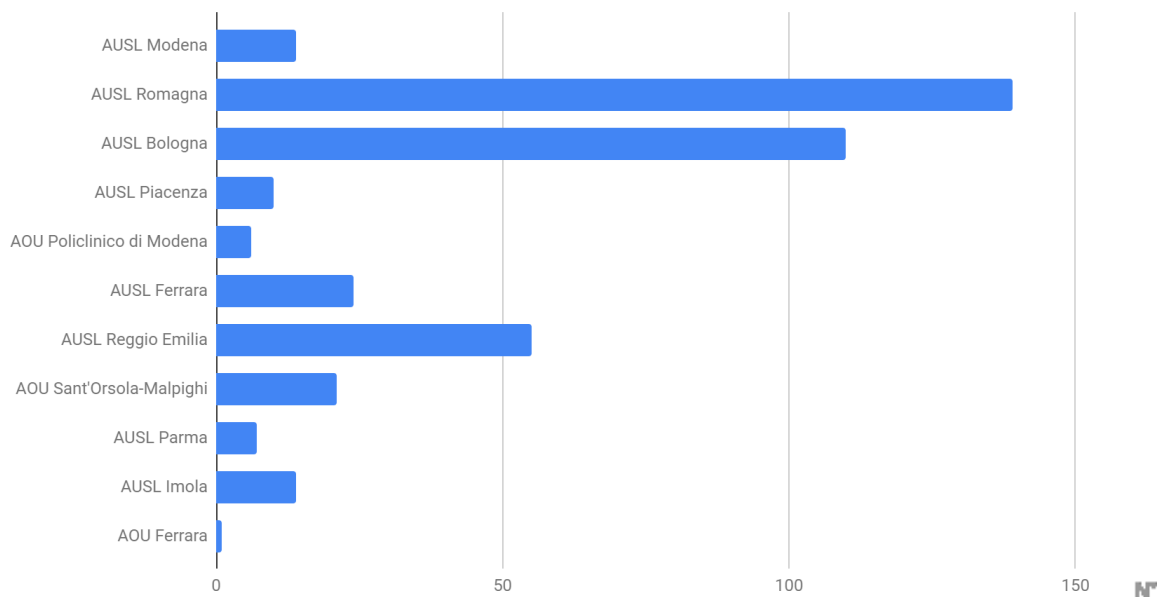


Grafico 4b: AUSL di provenienza (2018-2023)



## 5. Consulenti a disposizione del Vax-consilium

Dopo valutazione preliminare da parte dei coordinatori del Vax-consilium sulla necessità di un parere specialistico, i vari casi sono stati indirizzati agli specialisti di riferimento.

Nel corso degli anni alcuni consulenti non si sono più resi disponibili ed altri sono stati arruolati. L'attuale panel di esperti a disposizione del Vax-consilium è illustrato nella seguente tabella:





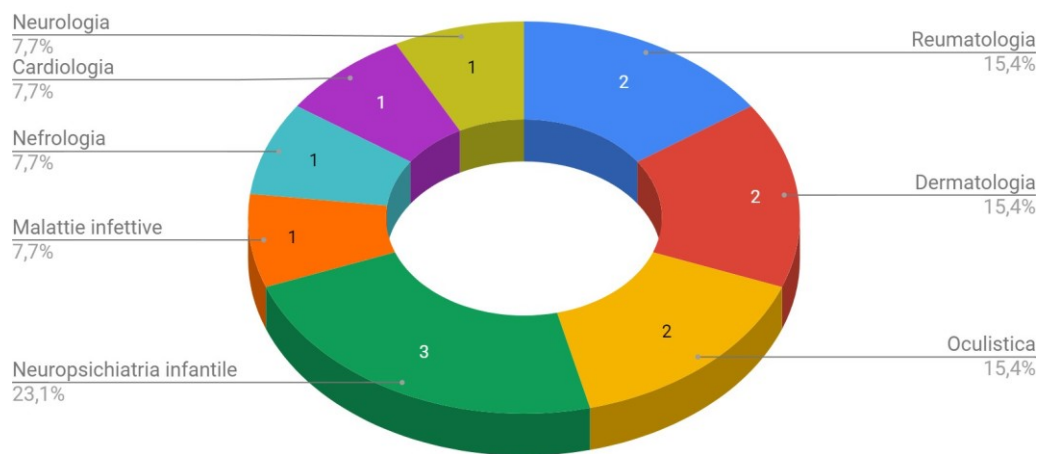
## 6. Distribuzione delle specialità consultate

La documentazione è stata sottoposta ad almeno un consulente esperto nella disciplina di riferimento per tutti i 13 casi valutati nell'arco del 2023. Per un solo caso riguardante un quesito di carattere squisitamente infettivologico la documentazione è stata valutata esclusivamente dai coordinatori del Vax-consilium.

Alla luce della complessità del quesito clinico esposto, in 3 casi è stato necessario procedere con una valutazione congiunta di più esperti afferenti a diverse discipline.

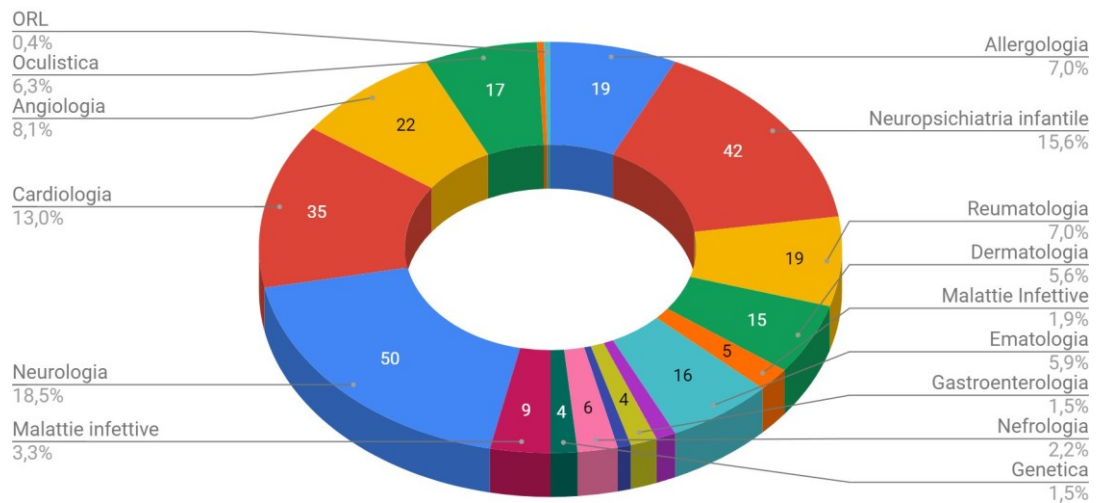
Il grafico 5a mostra la distribuzione delle specialità di riferimento dei casi approfonditi nel 2023.

Grafico 5a: Specialità di riferimento



Il grafico 5b mostra la distribuzione delle specialità di riferimento dalla nascita del Vax-consilium.

Grafico 5b: Specialità di riferimento (2018-2023)



Gli specialisti consultati con maggiore frequenza sono stati di ambito



neurologico, neuropsichiatrico infantile, cardiologico ed angiologico.

## 7. Stato della valutazione

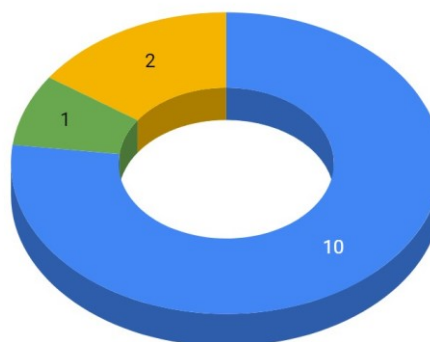
Tutte le richieste pervenute nell'arco del 2023 sono state evase, inviando il referto conclusivo del Vax-consilium tramite PEC istituzionale.

## 8. Esito della valutazione Vax-consilium

Le indicazioni fornite nel referto conclusivo del Vax-consilium, di fatto rappresentano una vera e propria perizia sul singolo paziente e sono declinate in modo approfondito sulle peculiarità del singolo quesito, con espressione di parere favorevole o contrario a una o più vaccinazioni, oppure con consigli di ulteriori accertamenti finalizzati ad un migliore inquadramento del paziente.

In ogni caso, ciascuna valutazione conclusiva esita in una presa di posizione definitiva in termini positivi o negativi.

Grafico 6: Esito valutazione



- Non controindicazione alla vaccinazione
- Non controindicazione alle vaccinazioni ma monitoraggio
- Controindicazione a vaccinazioni selezionate

Il bilancio complessivo semplificato dei pareri espressi nel 2023 è riportato nel grafico 6, ove sono riportati i numeri assoluti.

Emerge una chiara predominanza dei giudizi favorevoli alla vaccinazione prevista secondo la normativa vigente (più dell'80% dei casi), consigliando un monitoraggio clinico post-vaccinale in 1 caso.

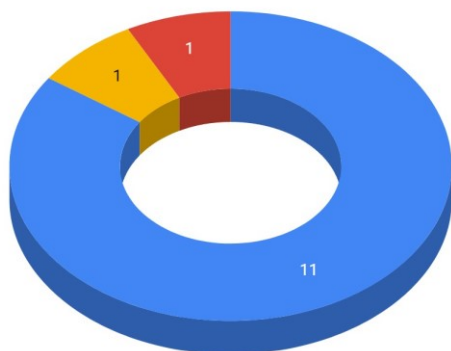
A differenza del biennio precedente solamente una piccola parte dei quesiti pervenuti nel 2023 si riferiva al vaccino anti-COVID-19:

- Vaccinazione anti-COVID-19: 3 richieste (2 Comirnaty e 1 Spikevax)
- Vaccinazione MPR: 2 richieste
- Vaccinazione esavalente: 2 richieste
- Vaccinazione anti-pneumococcica: 2 richieste
- Vaccinazione anti-meningococcica B: 1 richiesta
- Tutte le vaccinazioni: 2 richieste

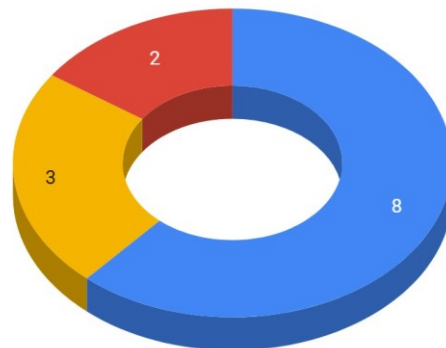


Grafico 7a: Esito valutazione vaccini convenzionali

Grafico 7b: Esito valutazione vaccini anti-COVID-19



● Raccomandate tutte le vaccinazioni ● Non richiesta  
● Raccomandate tutte le vaccinazioni ma monitoraggio cautelativo



● Raccomandata vaccinazione standard ● Non richiesta ● Controindicazione assoluta a tutti i vaccini

In 2 casi è stata espressa **controindicazione assoluta alla vaccinazione anti-SARS-CoV2.**

Le motivazioni alla base di tale giudizio sono state:

1. Pericardite acuta dopo vaccino Comirnaty in soggetto senza fattori di rischio per COVID-19 grave.
2. Nefropatia a IgA dopo vaccino Moderna (dose booster) in soggetto già completamente vaccinato senza fattori di rischio per COVID-19 grave.

La scelta della controindicazione vaccinale assoluta è stata presa valutando il rapporto rischio-beneficio specifico per ogni singolo paziente. In tutti questi casi si trattava di soggetti con un basso rischio di complicazioni da COVID-19 e pertanto i benefici attesi dalla vaccinazione erano sopravanzati dai potenziali rischi.

## 9. Congressi ed attività divulgativa

Anche nel 2023, i coordinatori del Vax-consilium hanno partecipato a numerosi eventi scientifici in tema vaccinale a valenza regionale e nazionale, presentando la propria esperienza e riscuotendo consenso ed interesse.

Ci rendiamo disponibili a condividere i risultati di questo nostro servizio in altri congressi di riferimento in ambito infettivologico/igienistico/pediatrico.

E' stato inoltre fornito supporto alla formazione dei medici vaccinatori nella provincia di Bologna, dei MMG e dei PLS.

## 10. Elementi di interesse

Ulteriori interessanti spunti di riflessione riguardano:

- Per 5 casi su 13 emerge che prima della valutazione del Vax-consilium, i pazienti o i genitori avevano ottenuto un parere medico contrario alla vaccinazione. Il Vax-consilium



ha escluso la presenza di controindicazioni vaccinali in tutti questi casi.

In molti casi infatti le motivazioni addotte da questi colleghi, talvolta noti attivisti del fronte "No Vax", non sono state confermate dalla valutazione degli esperti.

- Solamente un caso su 13 si riferiva ad un soggetto immunocompromesso.

## 11. Ospedale che Vaccina

Oltre all'attività di counselling vaccinale, sotto l'egida della RER, il Vax-consilium ha utilizzato le sue competenze per pianificare ed organizzare all'interno del Policlinico di Sant'Orsola il progetto "Ospedale che Vaccina".

Tale servizio si propone di eseguire una valutazione dettagliata del rischio infettivo di tutti i pazienti candidati ad immunodepressione (trapianto di organo solido e midollo osseo, ematologici, reumatologici, malattie infiammatorie croniche intestinali, HIV, oncologici) afferenti al Policlinico di Sant'Orsola, consigliando ed attuando strategie di prevenzione vaccinale, nonché di controllo ed eradicazione di eventuali infezioni latenti.

Ospedale che Vaccina ha la finalità di accorciare la tempistica per l'abbattimento del rischio infettivo (ove prevenibile) del singolo paziente immunodepresso, migliorare la compliance vaccinale e massimizzare l'efficacia della vaccinoprofilassi.

Tale progetto è articolato in due tempi:

1. Valutazione clinica ambulatoriale o al letto del paziente
2. Vaccinazione dei pazienti con calendario personalizzato

I vaccini offerti dal servizio "Ospedale che Vaccina" includono:

- COVID-19
- Influenza (vaccini adiuvati o alto dosaggio)
- MPR
- Varicella
- Zoster (vaccino ricombinante)
- Meningococco B e ACWY
- Pneumococco (PCV20 + PPSV23)
- Haemophilus influenzae
- HBV (alto dosaggio quando indicato)
- DTP
- HPV (9-valente)
- Poliomielite
- HAV

OcV non è un'iniziativa estemporanea, ma è pensato per durare e crescere nel tempo.

Per garantire la sostenibilità organizzativa del servizio si è concordato di includere le varie categorie di pazienti immunodepressi in modo graduale e progressivo.

Allo stato attuale al servizio afferiscono le seguenti 3 categorie di pazienti immunodepressi:

- Pazienti in studio per l'inserimento in lista trapianto di Organo Solido
- Infezione da HIV di nuovo riscontro od affetti da grave immuno-deficit
- Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali



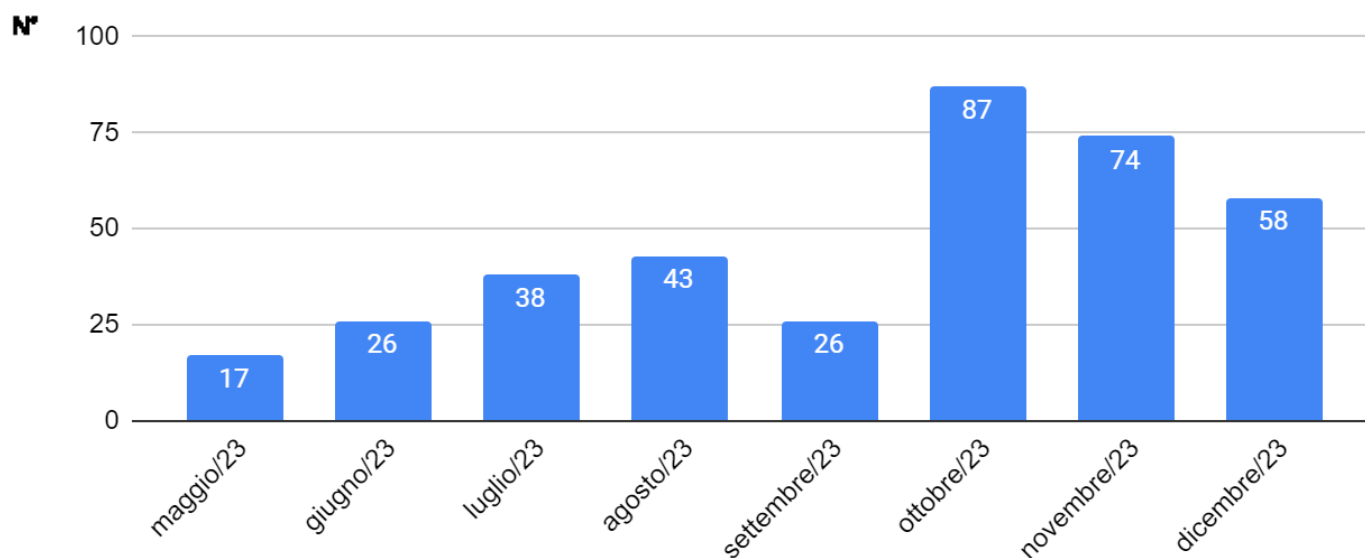
**Data di apertura:** 02/05/2023

**Agenda ambulatoriale attualmente operativa:** ambulatorio attivo un giorno a settimana per la valutazione infettivologica ed un giorno a settimana per le vaccinazioni.

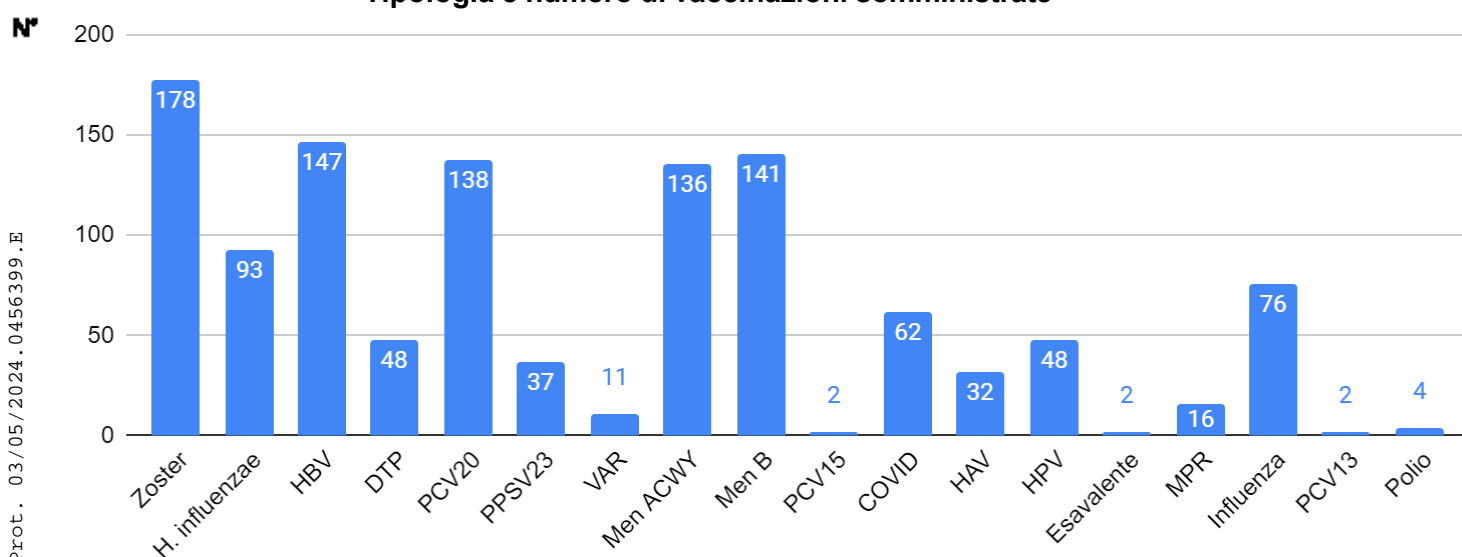
<b>Totale vaccini programmati:</b>	1760	<b>Numero totale di sedute vaccinali giornaliere eseguite:</b>	28
<b>Totale vaccini somministrati:</b>	1166	<b>Media di pazienti vaccinati per ogni seduta giornaliera:</b>	13
<b>Totale appuntamenti vaccinali individuali espletati:</b>	362	<b>Media di vaccini somministrati per ogni seduta giornaliera:</b>	41
<b>Media di vaccini somministrati per ogni appuntamento vaccinale individuale:</b>			3.2 vaccini



### Numero totale di appuntamenti vaccinali individuali espletati



### Tipologia e numero di vaccinazioni somministrate



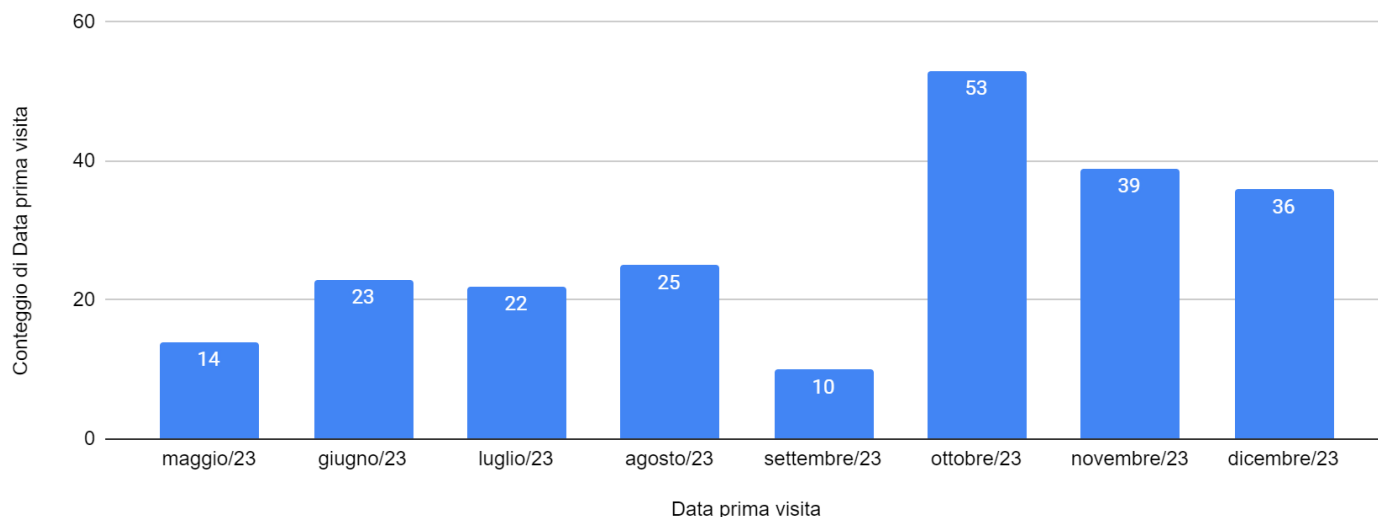
### Totale pazienti valutati dal servizio:

- Ambulatorio: 180 pazienti
- Consulenze nei reparti: 46 pazienti
- Totale: 226 pazienti

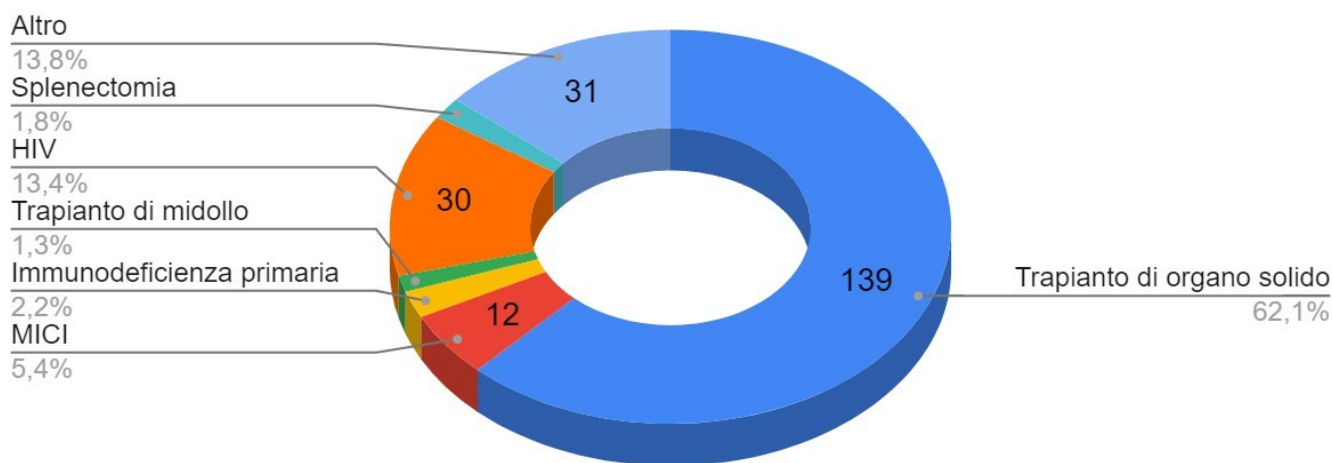




### Pazienti presi in carico



### Categoria immunocompromissione



#### Attività aggiuntive:

- Vaccinazione dei **pazienti in dialisi** (popolazione largamente non vaccinata): condivisione operativa del progetto con Nefrologie e Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP). Supporto alla campagna vaccinale anti-Influenzale e COVID-19 nei servizi di Dialisi. Attivazione del supporto del DSP per la somministrazione degli altri vaccini direttamente nel post-dialisi.
- Vaccinazione dei **pazienti con infezione da HIV già in carico** (popolazione solo parzialmente vaccinata): creazione di un canale di prenotazione diretta presso il nuovo ambulatorio del DSP dedicato ai pazienti fragili.
- Collaborazione con le UO Governo Clinico AOSP e AUSL Bologna per la definizione di linee guida condivise per tutte le vaccinazioni sull'area metropolitana.

## Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche

Il Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CRREM), afferisce all'Unità Operativa di Microbiologia del Policlinico di Sant'Orsola e conduce attività di studio e diagnosi di infezione di microrganismi che causano o possono causare problemi di sanità pubblica, con particolare riguardo alle infezioni emergenti e ri-emergenti. Alla base dell'attività del CRREM vi è il continuo monitoraggio delle infezioni emergenti, al fine di implementare e aggiornare le metodologie diagnostiche e rispondere alle nuove emergenze microbiologiche. Oltre alla diagnosi rapida delle infezioni causate da Arbovirus e alla caratterizzazione di patogeni responsabili di malattie batteriche invasive, il CRREM è attivo nella sorveglianza e diagnosi dei casi gravi e complicati di influenza come Laboratorio di Riferimento della rete "Influnet e RespiVirNet", dei casi di malaria provenienti da paesi ad alta endemia sostenuti e non sostenuti da ceppi multi-resistenti, dei casi Leishmaniosi, di Giardia intestinalis e Cryptosporidium spp. Ancora nel 2023, il CRREM ha svolto un ruolo fondamentale nella gestione della pandemia da SARS-CoV-2, garantendo un'intensa attività diagnostica e di sorveglianza, su tutta l'area metropolitana di Bologna, mediante l'uso di test molecolari, antigenici, isolamenti virali diretti, test siero-immunologici virus-specifici e saggi NGS per il sequenziamento non solo di SARS-CoV-2, ma anche del Virus Respiratorio Sinciziale e dei Virus dell'Influenza A e B. Analogamente agli anni precedenti, il laboratorio CRREM è stato coinvolto nei piani di sorveglianza nazionale e regionale delle arbovirosi; piano sorveglianza Dengue, Chikungunya, Zika, Toscana virus, Usutu virus, TBE (Tick Borne Encephalitis), Virus della Febbre Gialla e piano sorveglianza integrato West Nile Virus. Inoltre, è stata avviata l'attività di sequenziamento con NGS del Virus Dengue, del West Nile Virus e del Virus Toscana per studiare le sequenze genomiche virali complete e i dati di caratterizzazione genomica dei diversi ceppi dei singoli Arbovirus. Il CRREM è in grado di affrontare in tempi rapidi nuove eventuali emergenze che possano coinvolgere soggetti provenienti da paesi a rischio, per esempio casi di febbre gialla, di sindrome respiratoria medio-orientale (MERS), di febbre di Congo-Crimea e casi infezioni/malattie da Hantavirus e Rift Valley Fever Virus. Nel 2023 sono incrementate anche le attività specialistiche per la ricerca di Micobatteri Non Tubercolari (MNT) ambientali su campioni ambientali (quali ad esempio l'acqua sanitaria) provenienti da apparecchiature mediche (ad es. sistemi di perfusione, macchine per emodialisi, lavaendoscopi, ecc). Anche questa attività è svolta nell'ambito di un Piano di Sorveglianza Regionale. Infine, il laboratorio CRREM è uno dei due Centri di Riferimento Regionale per la diagnosi molecolare di infezione da Monkeypox virus (MPXV). Per quanto riguarda gli obiettivi richiesti dalla Regione Emilia-Romagna, sono stati tenuti in considerazione i seguenti indicatori:

Risultato Atteso = 100%

Risultato Conseguito = 100%

### Sorveglianza sanitaria nazionale COVID 19

L'attività di diagnosi e sorveglianza per SARS-CoV-2 viene condotta con test molecolari e antigenici e sierologici. Nel 2023 sono stati eseguiti un totale di circa 51.200 test



molecolari per la ricerca del genoma di SARS-CoV-2. Sempre nel 2023 è continuato l'uso dei test antigenici (ricerca diretta nei materiali respiratori della proteina virale N). Gli strumenti dedicati erano posizionati nei padiglioni 1, 2, 5 e 23 oltre a quelli già presenti nei PS generale, pediatrico e ostetrico, in sala parto e nei laboratori della Microbiologia. Sono stati eseguiti 38.300 test.

Sequenziamento SARS-CoV-2

A partire dal mese di aprile 2021, il CRREM è impegnato nell'attività di sequenziamento con metodologia Next Generation Sequencing (NGS) dei ceppi di SARS-CoV-2 al fine di monitorare la circolazione e diffusione delle varianti di SARS-CoV-2 nell'area metropolitana di Bologna. Nel corso del 2023, il monitoraggio epidemiologico delle varianti di SARS-CoV-2 è stato eseguito su 727 tamponi nasofaringei prelevati da pazienti affetti da infezione da SARS-CoV-2 mediante NGS. L'assegnazione del lineage e del clade è stata valutata con gli algoritmi Pangolin e Nextclade. I dati raccolti durante il periodo di studio (anno 2023) hanno rilevato la circolazione di diverse sottovarianti Omicron.

Sorveglianza umana delle infezioni trasmesse da Arbovirus

Piano sorveglianza arbovirosi trasmesse da zanzare (*Aedes* sp.) con particolare riferimento ai virus Chikungunya, Dengue e Zika Analogamente agli anni precedenti, il laboratorio CRREM è stato coinvolto nella sorveglianza dei casi sospetti di infezione dai virus Chikungunya (CHIKV), Dengue (DENV) e Zika (ZIKV), sia su casi sospetti di importazione sia su casi sospetti autoctoni. Nel corso del 2023, l'infezione da Dengue virus è stata confermata in 43 pazienti. Per la maggioranza dei casi veniva riportata una storia di viaggi in territori a circolazione endemica/epidemica per l'infezione: Messico e Maldive (29,3% ciascuno), America Latina e Sud-est asiatico (24,4% ciascuno) e paesi africani (12,2%). Un solo paziente apparteneva al focolaio autoctono italiano in Lombardia. I sierotipi Dengue riscontrati sono: DENV-1 (32,5%), DENV-2 (27,5%), DENV-3 (37,5%) e DENV-4 (2,5%). Inoltre, due casi di infezione da virus Zika sono stati identificati in pazienti di rientro dalla Thailandia (Tabella 1).

Tabella 1. Casi di infezione da virus Dengue/Chikungunya/Zika in Emilia-Romagna, 2023	
	Casi Positivi/ N. Richieste
Dengue	43/246
Chikungunya	-/246
Zika	2/246

Per n.5 pazienti è stato possibile ottenere la sequenza completa del genoma di DENV mediante sequenziamento Next Generation Sequencing (NGS).

Piano di sorveglianza West Nile virus, Toscana virus e Usutu virus

Analogamente agli anni precedenti, il laboratorio CRREM è stato coinvolto nel piano di sorveglianza dei casi sospetti di infezione dai virus West Nile (WNV), Usutu (USUV) e





Toscana (TOSV) nei casi di sindromi febbrili in presenza/assenza di manifestazioni neurologiche.

Nel periodo compreso tra i mesi di maggio e novembre 2023, l'infezione da virus West Nile è stata confermata in 67 pazienti, di cui 41 con forma neuroinvasiva (WNND). I casi sono stati riscontrati nelle province di Piacenza (15), Modena (11), Bologna/Imola (11+3), Reggio Emilia (8), Parma (6), Ravenna (5), Forlì-Cesena (4).

Per 68 pazienti è stata confermata l'infezione da virus Toscana associata ad un quadro di meningite e/o meningoencefalite, nel periodo compreso tra i mesi giugno e settembre. I casi sono stati riscontrati nelle province di Forlì-Cesena (22), Bologna/Imola (13+6), Modena (8), Ravenna (5), Rimini (1), Reggio Emilia (2) e Piacenza (2), Parma (1). Nessun caso di infezione da virus Usutu è stato identificato (Tabella 2).

<b>Tabella 2.</b> Casi di infezione da West Nile virus, Toscana virus e Usutu virus in Emilia-Romagna, 2023	
	Casi Positivi/ N. Richieste
WNV	67/ 615
TOSV	68/615
USUV	0/615

In tutti i pazienti con infezione acuta da WNV è stata riscontrata la presenza di ceppi virali appartenenti al Lineage 2.

Per n.7 pazienti è stato possibile ottenere la sequenza completa del genoma di WNV mediante sequenziamento Next Generation Sequencing (NGS). L'analisi completa delle sequenze del genoma ha confermato che i ceppi circolanti Emilia-Romagna appartengono al Lineage 2, sono strettamente correlati tra loro e sono raggruppati all'interno del clade dell'Europa centro-meridionale.

#### *Sorveglianza Infezione da Monkeypox virus (MPXV)*

A partire dal mese di maggio 2022, il laboratorio CRREM è uno dei due Centri di Riferimento Regionale per la diagnosi molecolare di infezione da Monkeypox virus (MPXV). Nel corso delle attività di sorveglianza dei focolai epidemici di "vaiolo delle scimmie" del 2023, i tamponi vescicolari di 22 casi possibili/probabili sono stati sottoposti al test molecolare per la ricerca di MPXV RNA e 2 sono risultati positivi.

#### *La sorveglianza Influnet & RespiVirNet*

I laboratori CRREM e Virologia svolgono attività di sorveglianza sulla circolazione dei Virus respiratori nelle forme gravi di infezione da Virus dell'Influenza-A come laboratori di Riferimento della rete Influnet & RespiVirNet attraverso l'identificazione mediante



test molecolari dei virus respiratori e dei sottotipi H1, H3, H5 e H7 per il Virus FLU-A. Nel 2023, 9224 campioni di materiale respiratorio proveniente da pazienti con infezioni acute del tratto respiratorio sono stati esaminati per la presenza dei virus influenzali A e B. I campioni risultati positivi per la ricerca del Virus dell'Influenza B sono stati 203 (2.2%) e per il Virus dell'Influenza A sono stati 733 (7.9%). Sono stati esaminati 362 campioni positivi per il virus FLU-A allo scopo di identificarne il sottotipo; i ceppi virali A/H1pdm09 sono stati rilevati nel 70% dei casi, predominando nella stagione epidemica 2023/2024, mentre i ceppi A/H3 sono stati riscontrati nel 30% dei casi e hanno circolato prevalentemente nella stagione epidemica 2022/2023.

Quattro campioni positivi per Influenza A, raccolti nel dicembre 2023, sono stati sottoposti a sequenziamento NGS. La caratterizzazione genomica di questi campioni ha confermato il sottotipo H1pdm09 del virus dell'influenza A e ha dimostrato un'alta correlazione filogenetica tra i ceppi virali circolanti e l'attuale ceppo vaccinale A/Victoria/4897/2022 (emisfero settentrionale).

### Malattie Batteriche Invasive (MIB)

Analogamente agli anni precedenti, il CRREM ha svolto, come Centro di Riferimento Regionale, la caratterizzazione di tutti i ceppi circolanti responsabili di Malattie Invasive Batteriche (MIB). La sorveglianza relativa all'anno 2023 ha incluso tutti i casi con conferma microbiologica di infezione da *N. meningitidis*, *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *L. monocytogenes* e qualsiasi altro caso di meningite ad eziologia batterica identificata (*S. agalactiae* e *S. pyogenes*) o non identificata, in persone presenti sul territorio regionale indipendentemente dalla loro nazionalità, residenza o domicilio. Nel periodo gennaio-dicembre 2023 si è osservato per queste infezioni il tipico andamento stagionale, con un incremento nel numero di casi soprattutto durante i mesi invernali. Sepsis/batteriemia è stato il quadro clinico più riscontrato; l'emocoltura è risultato essere il materiale di più frequente invio al laboratorio di Microbiologia ai fini dell'accertamento diagnostico, probabilmente in virtù della facilità di reperimento del materiale stesso.

L'aumento progressivo, se pur con un'incidenza piuttosto bassa nella popolazione italiana, osservato nel numero dei casi di malattia invasiva da *H. influenzae*, sembrerebbe essere associato sia all'incremento della circolazione dei ceppi non capsulati, quindi non prevenibili con la vaccinazione, che ad una maggiore capacità diagnostica.

I casi dovuti al sierotipo b, l'unico prevenibile da vaccino, si mantengono piuttosto bassi.

Un aumento dell'incidenza si è osservato anche nelle forme invasive da pneumococco rispetto al biennio 2020-2021.

In particolare, nel 2023 al CRREM sono pervenuti 371 isolati di pneumococco, a fronte dei 221 arrivati nel 2022 e 61 nel 2021. Questo incremento è probabilmente dovuto all'allentamento delle misure restrittive applicate per contenere la diffusione di COVID-19, associato anche ad una più efficiente notifica dei casi. Le fasce d'età con maggiore incidenza delle malattie invasive da pneumococco risultano i bambini <1 anno e gli adulti >64 anni.



Dati sulla distribuzione dei sierotipi circolanti di pneumococco sono stati ottenuti grazie alla determinazione del tipo capsulare, mediante le normali tecniche sierologiche, o mediante tipizzazione molecolare degli isolati. I sierotipi più frequenti in Emilia-Romagna nel 2023 sono stati i seguenti: 3-8-10 A-19 A-22F e 9N.

Tutti questi sierotipi risultano compresi nei vaccini anti-pneumococco PCV-23. Questo dato sottolinea l'importanza di promuovere il ricorso alla tipizzazione e alla condivisione dei dati con gli enti di Sanità Pubblica, al fine di rilevare eventuali casi di fallimento vaccinale, ma anche l'eventuale aumento di sierotipi non presenti nei vaccini attualmente utilizzati (cosiddetto fenomeno del "rimpiazzo dei sierotipi" o "replacement").

Relativamente al meningococco, in Emilia-Romagna tra i diversi sierogruppi capsulari, il sierogruppo B è stato il più frequentemente riscontrato nell'intera popolazione, seguito dal sierogruppo W135; si conferma un andamento in discesa della circolazione del sierogruppo C.

Ai fini della sorveglianza il CRREM fornisce senza dubbio un supporto determinante ai fini diagnostico-epidemiologici. È, tuttavia, opportuno precisare in questi dati esprimono la quota di casi di malattia batterica invasiva in cui sia stata eseguita una diagnosi ed una caratterizzazione dell'agente eziologico. Risulta fondamentale far corrispondere la notifica in caso di malattia soprattutto in quei casi dove vi è un mancato accertamento eziologico per non considerare un tasso di incidenza sottostimato.

### Attività di diagnosi e sorveglianza per leishmaniosi umana

Nel corso del 2023 si è osservato un lieve aumento delle richieste per identificazione di infezione da *Leishmania* rispetto all'anno precedente, in particolare per quel che riguarda i test molecolari. L'aumento delle richieste è risultato parallelo all'incremento dei casi identificati nel corso del 2023: i casi di leishmaniosi umana identificati sono passati a 128 rispetto ai 99 casi diagnosticati nel 2022, con un aumento di casi di leishmaniosi cutanee.

### Attività per malaria

Il numero totale di richieste ricevute è il più alto del quinquennio analizzato, così come il numero di casi di malaria (Tabella 3). I preparati emoscopici dei casi esaminati presso la UOC Microbiologia sono periodicamente inviati all'Istituto Superiore di Sanità con spedizioni organizzate dal Dipartimento di Sanità Pubblica, AUSL Bologna.

**Tabella 3. Casi di malaria del quinquennio 2019-2023 (UOC Microbiologia, IRCCS Azienda Ospedaliero- Universitaria di Bologna)**



	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Numero richieste</b>	127	54	59	98	233
<b>Casi Positivi</b>	19*	2**	8***	11****	20*****
<b>Campioni positivi</b>	29	4	13	19	35
<b>Percentuale di casi positivi</b>	15%	4%	14%	11%	8.6%
<b>Percentuale campioni positivi</b>	23%	7%	22%	19%	15%

\*14 *P. falciparum*; 1 *P. falciparum/ovale*; 2 *P. ovale*; 2 *P. malariae*.

\*\*2 *P. falciparum*

\*\*\*7 *P. falciparum*; 1 *P. malariae*

\*\*\*\* 11 casi di *P. falciparum*

\*\*\*\*\* 19 casi *P. falciparum*, 1 caso *P. ovale*

### Attività per diagnosi *Giardia* e *Cryptosporidium* (laboratorio di II livello)

Nel 2023 il numero totale delle richieste per ricerca di parassiti intestinali è stato di 8069. Nel corso del 2023 il numero delle richieste per ricerca di parassiti intestinali è aumentato rispetto all'anno precedente ed è stata osservata una sostanziale stabilità nel numero di casi positivi per *Giardia intestinalis*, mentre i casi di positività per *Cryptosporidium* spp. sono calati rispetto all'anno precedente. L'elevato numero di richieste e di casi positivi per *G. intestinalis* registrato nel 2019, invece, è da riferire principalmente all'epidemia di giardiasi avvenuta nel comune di Sant'Agata Bolognese (individuata dal Laboratorio di Parassitologia della UOC Microbiologia a inizio gennaio 2019).

### Attività di sorveglianza per Micobatteri non tubercolari su matrici ambientali

I micobatteri non tubercolari sono un ampio ed eterogeneo gruppo di bacilli alcool-acido resistenti largamente diffusi nell'ambiente; la parete cellulare idrofobica, per la presenza di una elevata percentuale di acidi micolici, conferisce ai micobatteri la possibilità di formare biofilm e di sopravvivere ai trattamenti chimici utilizzati per la disinfezione delle acque nelle reti idriche. Ne consegue che l'eliminazione di tali microrganismi è molto difficile, nonostante i processi di disinfezione raccomandati siano piuttosto aggressivi. I dispositivi medici che utilizzano acqua sanitaria devono quindi essere sorvegliati attivamente in modo da prevenire l'infezione nel paziente.

La diagnosi microbiologica si avvale di metodi tradizionali quali l'esame microscopico per la ricerca di batteri alcool-acido resistenti e l'esame colturale su terreni selettivi, sia solidi che liquidi, dopo aver filtrato e decontaminato il campione di acqua. La manipolazione di materiali biologici per la ricerca dei micobatteri avviene in laboratorio di sicurezza BLS2. L'identificazione dei micobatteri viene fatta attraverso metodi molecolari, principalmente basati sull'ibridazione in fase inversa e fenotipici, basati sulla spettrometria di massa Maldi-TOF.

Anche nel 2023 la ricerca di micobatteri non tubercolari (NTM) su matrici ambientali sono state condotte su due tipologie di strumentazioni sanitarie:

1) Dispositivi di raffreddamento-riscaldamento, Heater-Cooler Units (HCU) necessari a regolare la temperatura del sangue in circolazione extracorporea durante interventi



cardiochirurgici;

2) Apparecchi di emodialisi

1) Dispositivi di raffreddamento-riscaldamento, Heater-Cooler Units (HCU)

Anche nel 2023 sono state condotte le analisi al fine di escludere la contaminazione da *Mycobacterium chimaera* sulle HCU presenti in Regione. Sono stati analizzati 101 campioni di acqua sanitaria proveniente dalle HCU (modello Maquet) della cardiocirurgia del Policlinico S. Orsola; inoltre sono stati fatti 96 campionamenti passivi di aria (bioareosol) mettendo in aria-ambiente una piastra di terreno Middlebrook 7H11 per 2 ore in posizioni differenti rispetto allo scambiatore ed al letto del paziente (in accordo con UNI EN ISO 14698). Tutti i campioni analizzati, sia di acque sanitarie che di arie ambientali del Policlinico S. Orsola, sono risultati negativi per *M. chimaera*.

Sono anche stati analizzati 214 campioni di acqua sanitaria provenienti dalle HCU (sia modelli Stockert-3t sia Maquet) delle cardiocirurgie di strutture sanitarie afferenti al gruppo GVM (Villa Torri, Bologna (n= 42); Maria Cecilia Hospital, Cotignola (n= 100); Salus Hospital, Reggio Emilia (n=54) e della struttura Hesperia Hospital, Modena (n=18). In totale, 49 (23%) campioni sono risultati positivi per *M. chimaera*, e 7 (3%) per *Myc abscessus*. La frequenza dei campioni positivi in queste strutture è rispettivamente del 38.1% per Villa Torri, del 19% per Maria Cecilia Hospital, del 18.5% per Salus Hospital e del 61% per Hesperia Hospital.

2) Apparecchi di emodialisi

A seguito di un cluster da infezione da *Mycobacterium intracellulare* in 6 pazienti dializzati nell'UO di Nefrologia di Forlì avvenuto nell'aprile 2022, l'indagine epidemiologica aveva permesso di rilevare che tutti i pazienti con emocoltura positiva per *M. intracellulare* avevano eseguito nei mesi precedenti il trattamento emodialitico con tecnica di emo-diafiltrazione online con monitor della ditta Fresenius.

L'indagine epidemiologica impostata nel 2022 ha permesso di individuare positività per *M. intracellulare* nel liquido ultra-puro proveniente da monitor della ditta Fresenius presenti in diverse sedi dialitiche della Romagna, ma non nel liquido ultra-puro proveniente da monitor di altre Ditte (Braun, Nipro, Flexya, Artis, Nikkiso). Ciò ha permesso di individuare come carattere distintivo, il tipo di disinfezione dei monitor Fresenius, unico nel contesto delle Ditte utilizzate, a non impiegare modalità di disinfezione termica, ma solo chimica, a base di acido peracetico.

Successivamente, utilizzando la spettrometria di massa MALDI-TOF, i ceppi di *M. intracellulare* isolati sono stati meglio identificati come *Myc saskatchewanense*, identificazione che è stata confermata dal sequenziamento, che è la metodica di riferimento.

Entro fine 2022 tutte le Aziende sanitarie della Regione che possedevano monitor dialitici della Ditta Fresenius hanno fatto la conversione nel tipo di disinfezione, da chimica a citrotermica (sia chimica sia termica).

Nel 2023 è stato fatto un follow-up atto a monitorare il liquido ultra-puro all'uscita del rubinetto dell'online dei monitor, per garantire l'assenza di contaminazione da *M. saskatchewanense*, a seguito delle azioni intraprese.

In particolare, sono stati analizzati 320 campioni di acqua sanitaria proveniente dagli apparecchi di emodialisi dell'AUSL Romagna (sedi di: Forlì, Rimini, Riccione, Ravenna, Cesenatico, Cesena, Mercato saraceno, Santa Sofia, Savignano, Cervia, Lugo e



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Santarcangelo) e solo 2 sono risultati positivi per *M. lentiflavum*. Sono stati anche analizzati 74 campioni provenienti da Aziende sanitarie private della Romagna (Domus Nova, Ravenna e San Pier Damiano, Faenza) che precedentemente avevano avuto campioni positivi, tutti risultati negativi dopo la conversione a disinfezione citrotermica. Infine, sono stati analizzati 88 campioni provenienti dalle sedi dialitiche dell'Emilia: Bologna, Imola, Modena, Reggio Emilia, Ferrara, Parma. Tutti i campionamenti sono risultati negativi con l'eccezione di un osmolizzatore portatile della dialisi di Modena che era stato prestato a Forlì per far fronte alla carenza di osmolizzatori durante il periodo di sospensione della tecnica di emodiafiltrazione online. In conclusione, è stato verificato che, dopo il passaggio di disinfezione da chimica a citrotermica su tutti i monitor Fresenius, i controlli effettuati sono sempre risultati negativi, indicando che la disinfezione termica è la più indicata ad abbattere la contaminazione da micobatteri ambientali.

Per l'anno 2023, in continuità con gli anni precedenti, la Regione Emilia-Romagna ha riconosciuto un finanziamento di 750.000 € a copertura dei costi del Laboratorio del CRREM (Delibera Giunta Regionale n. 1256 del 25/07/2023).

Il finanziamento, copre il costo relativo al personale per € 366.788 e costi di beni, servizi e attrezzature per € 477.526.

COSTI	ANNO 2023
Costo del personale	366.788
Attrezzature (noleggi, manut.)	9.687
Beni di consumo	405.291
Servizi non sanitari	62.548
<b>Totale costo</b>	<b>844.314</b>

Nell'ambito della prevenzione collettiva e sanità pubblica, è stato assegnato un finanziamento di € 50.000 per attività di laboratorio di riferimento regionale per *Mycobacterium chimera* ambientale e per l'attività di riferimento di secondo livello per la diagnostica umana della parassitosi (giardiasi, cryptosporidiasi). Il finanziamento è destinato alla copertura di costi di personale e beni di consumo.

COSTI	Anno 2023
Beni di consumo	1.526
Costo del personale	46.000
<b>Totale costo</b>	<b>47.526</b>

### Diagnosi e sorveglianza di laboratorio per morbillo, rosolia pertosse

#### Attività di diagnosi e sorveglianza del Morbillo e della Rosolia in Emilia-Romagna

Il laboratorio di Virologia, UOC di Microbiologia, ha svolto anche per l'anno 2023



un'attività di diagnosi e sorveglianza per l'infezione da Virus del Morbillo (MV) e da Virus della Rosolia (RV). In questo ambito, l'attività del laboratorio si è svolta secondo i punti sotto delineati. Metodologie in uso: - test sierologici per la ricerca delle IgG ed IgM virus specifiche nei campioni di siero; test di avidità delle IgG anti RV - test molecolari (PCR Real Time multiplex, home made allestita in laboratorio per la ricerca simultanea del genoma di RV ed MV in campioni di urina e tampone oro-faringeo/o saliva; -sequenziamento per identificare ceppi virali circolanti in Regione Emilia-Romagna. In particolare, i campioni positivi per la ricerca di MV-RNA sono stati sottoposti a PCR nested per amplificare una specifica regione del gene N secondo procedure home made ed in accordo alle indicazioni dell'OMS. Il prodotto di amplificazione è stato sottoposto a sequenziamento con metodo Sanger ed i risultati ottenuti sono stati confrontati con le sequenze di riferimento depositate in GenBank. I campioni risultati positivi per la ricerca del genoma di RV sono stati inviati all'ISS, secondo indicazioni OMS, per la conferma del caso e per la caratterizzazione molecolare del ceppo virale coinvolto. Morbillo. Presso il laboratorio di Virologia sono stati saggiati 24 campioni (9 urine, 7 tamponi orofaringei/saliva e 8 campioni di siero) relativi a 9 casi segnalati come sospetto morbillo. Tali casi erano relativi a 5 maschi (55.6%) e 4 femmine (44.4%) e l'età media era pari a 34 anni (range: 1 - 68 anni). Lo stato vaccinale era noto per 7 casi: 5 non vaccinati, 1 vaccinato con 1 dose e 1 soggetto vaccinato con 2 dosi. Dei 9 casi sospetti, 2 (22.2%) sono stati confermati sia mediante test molecolari sia con test sierologici. Tali casi riguardavano 2 soggetti adulti (40 e 20 anni di età) che avevano effettuato di recente un viaggio all'estero. Entrambi i casi non erano vaccinati. L'analisi di sequenza del ceppo virale coinvolto ha identificato varianti appartenente al genotipo D8 ed ha confermato che entrambi erano casi importati. I restanti 7 casi, risultati negativi per morbillo, sono stati saggiati anche per la ricerca di RV: 6 casi sia mediante test molecolari sia sierologici, 1 caso solamente mediante test molecolari; per tutti è stato ottenuto esito negativo. Rosolia. Nel 2023 non sono stati segnalati casi di sospetta Rosolia o di sospetta rosolia congenita. MoRoNet. Il laboratorio di Virologia (LRR01) fa parte della rete nazionale di laboratori accreditati come laboratorio di riferimento (rete MoRoNet) per svolgere l'attività di sorveglianza per l'infezione da MV e da RV a livello regionale, coordinati dal Laboratorio Nazionale di Riferimento dell'ISS. Al fine di mantenere tale accreditamento, per il 2023 il laboratorio ha svolto le seguenti attività: - Invio mensile dei dati su piattaforma dedicata - Conservazione campioni per re-testing presso ISS - Recupero di informazioni cliniche o dell'esito di esami di approfondimento relative a tutti i casi con riscontro di positività per la ricerca di IgM anti RV - Partecipazione al III Congresso MoRoNet.

#### Attività di diagnosi e sorveglianza della pertosse

Il Laboratorio di Virologia, UOC di Microbiologia, ha svolto anche per l'anno 2023 un'attività di diagnosi e sorveglianza per l'infezione da Bordetella pertussis (Bp). 16 In questo ambito, l'attività del laboratorio si è svolta secondo i punti sotto delineati. Metodologie in uso: - test sierologici per la ricerca di IgG(-IgA) antitossina Bp (Ab-PT) nei campioni di siero; - test molecolari (PCR Real Time) per la ricerca del target IS481 di Bp in tamponi o aspirati naso-faringei e in caso di esito positivo, ricerca del gene ptx di Bp mediante ulteriore test molecolare; - isolamento colturale da tamponi o aspirati naso-faringei; - sequenziamento Sanger del promotore del gene della tossina (ptxP) e



dei geni codificanti la pertactina (prn) e la subunità A della tossina (ptxA). In particolare, i campioni positivi per la ricerca di IS481 mediante test molecolare vengono inviati all'ISS per la caratterizzazione genotipica del ceppo batterico coinvolto. Nel 2023 sono stati saggiati 31 campioni (31 tamponi/aspirati naso-faringei e 2 campioni di siero) provenienti da 31 casi segnalati come sospetta pertosse. Tali casi erano relativi a 21 maschi (67.7%) e 10 femmine (32.3%) e l'età media era di 6 anni (range: 13 giorni - 63 anni). In 5 casi lo stato vaccinale non era noto. Nei restanti 26 casi, 15 non erano vaccinati, mentre 11 erano vaccinati. Di questi, 3 avevano ricevuto una dose, 3 avevano ricevuto due dosi, 2 avevano ricevuto tre dosi e 1 aveva ricevuto quattro dosi. Nei restanti 2 casi, il numero di dosi non era noto. La ricerca del target IS481 di Bp è stata eseguita in tutti i 31 campioni respiratori. Per 18 di questi è stato effettuato l'isolamento colturale. Il test sierologico è stato eseguito in 2/31 casi. Nessun caso di sospetta pertosse è stato confermato. Il test molecolare oltre al target IS481 di BP, rileva simultaneamente il target IS1001 di Bordetella parapertussis, questo ha consentito di identificare tra i 31 casi negativi per BP, 4 casi di infezione da Bordetella parapertussis. I campioni sono stati conservati per l'invio all'ISS

Nell'ambito della Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica, la Regione assegna un finanziamento di € 50.000 per la diagnosi e la sorveglianza di laboratorio per morbillo, rosolia e pertosse a copertura dei costi di funzionamento.

<b>COSTI</b>	<b>Anno 2023</b>
Beni di consumo	6.300
Servizi non sanitari	6.950
Costo del personale	25.000
<b>Totale costo</b>	<b>38.250</b>

### **Ambulatorio Poliallergie (MCS)**

Allo scopo di garantire il protocollo di assistenza per i pazienti che presentano manifestazioni di intolleranza alle sostanze chimiche non trattabili farmacologicamente è stato attivato il centro di riferimento. L'attività ambulatoriale è rivolta a pazienti che presentano Intolleranze alle Sostanze Chimiche (ISC) e a pazienti affetti da Sindrome da Fatica Cronica (SFC) sia per il percorso ISC che per quello SFC. Ciascun paziente assistito viene instradato nel relativo protocollo clinico:

- ISC: esami di laboratorio, prima visita pneumologica, allergologica, gastroenterologica, prima cardiologica con elettrocardiogramma, prima visita psichiatrica, colloquio psicologico clinico con test;

- SFC: esami di laboratorio, ecografia dell'addome completo, radiografia del torace in due proiezioni, prima visita infettivologica, prima visita cardiologica con elettrocardiogramma, prima visita reumatologica, antalgica, neurologica, fisiologica, colloquio psicologico clinico con test, prima visita psichiatrica.

Il finanziamento riconosciuto per l'ambulatorio delle poliallergie (€ 100.000) è finalizzato alla copertura di costi di funzionamento dei costi di personale, beni di consumo e l'attività diagnostica e le consulenze specialistiche.





## **Laboratorio di Tossicologia Occupazionale e Ambientale**

Nell'ambito delle attività di rilievo regionale, la Delibera 1256/2023 assegna all'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna un finanziamento pari ad € 100.000 per l'implementazione del Laboratorio di Tossicologia Occupazionale e Ambientale della Medicina del Lavoro al sistema regionale SRPS con particolare riferimento alla determinazione nell'organismo umano (liquidi biologici e tessuti) di inquinanti occupazionali e ambientali, corpuscolati e solubili. Il suddetto finanziamento è finalizzato alla copertura dei costi di funzionamento.

## **Sorveglianza radiazioni ionizzanti**

A partire dal 2022 ed in continuità nel 2023, si è dato avvio ad una collaborazione con il Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica della Regione Emilia-Romagna e l'Istituto Superiore di Sanità (ISS): il "focus" di questa sorta di "partnership" è stato puntato sugli audit clinici (espressamente previsti dall'art. 168 del D. Lgs. 101/2020), che sono finalizzati al miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle prestazioni radiologiche, radioterapeutiche e di medicina nucleare erogate, nonché delle modalità di verifica della loro giustificazione e appropriatezza.

Nell'ambito di tale collaborazione si è proceduto alla traduzione del documento dell'Unione Europea: "Radiation Protection N. 159. European Commission Guidelines on clinical audit for medical radiological practices (diagnostic radiology, nuclear medicine and radiotherapy)", Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2009 e successivamente pubblicata sotto forma di Report dell'Istituto Superiore di Sanità. Radiation Protection N. 159 - Linee guida della Commissione Europea sugli audit clinici per le procedure medico-radiologiche (radiologia diagnostica, medicina nucleare e radioterapia). Nel 2024 la pubblicazione è stata finalizzata pubblicando il rapporto ISTISAN 22/33. Nel frattempo, si è partecipato ai tavoli preliminari per l'individuazione delle caratteristiche tecniche del Software gestione dose radiologica (DMS) che è stato acquisito a livello regionale individuando il nostro IRCCS come centro pilota per l'implementazione.

Il finanziamento attribuito di € 25.000 è stato interamente utilizzato per implementare il programma di ricerca attraverso la collaborazione con una figura professionale che si è dedicata all'aggiornamento ed all'elaborazione dei dati per il sistema di sorveglianza dell'esposizione dei pazienti a radiazioni ionizzanti.

## **Chirurgia endoscopica dell'orecchio**

La chirurgia endoscopica dell'orecchio è una tecnica chirurgica miniinvasiva di recente introduzione, che permette di trattare patologie dell'orecchio medio, interno e base cranica laterale, utilizzando il corridoio naturale del condotto uditivo esterno. Questo accesso permette di evitare o ridurre la necessità di ricorrere ai classici accessi più invasivi utilizzati con la chirurgia microscopica. I vantaggi principali di questa tecnica chirurgica sono quelli di ridurre la morbidità post-operatoria e contemporaneamente di guadagnare la capacità di trattare con maggiore precisione aree difficilmente esplorabili con la tradizionale chirurgia microscopica. I maggiori benefici della tecnica chirurgica endoscopica sono riconosciuti nel trattamento del



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

colesteatoma dell'orecchio medio dove la tecnica permette di migliorare il controllo della malattia e nella patologia otologica pediatrica, dove la riduzione dell'invasività, del dolore post-operatorio e dei tempi di degenza sono di particolare rilievo.

L'introduzione della chirurgia endoscopica dell'orecchio presso IRCCS Policlinico S. Orsola è avvenuta nel 2021, l'Azienda presenta la professionalità specifica con esperienza in tale ambito tra le maggiori a livello internazionale; il finanziamento riconosciuto è pari a 200.000 € in continuità con gli anni precedenti.

Nel 2023 sono stati effettuati circa 170 interventi di chirurgia endoscopica dell'orecchio medio (pazienti adulti e pediatrici).



## Volumi attività di trapianto

L'attività legata al trapianto rappresenta uno dei punti di eccellenza e di primaria importanza all'interno dell'AOU BO Policlinico di Sant'Orsola, che è stata riconosciuta quale IRCCS nella disciplina di "Assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico".

Per questo motivo l'Azienda pone particolare attenzione al percorso di donazione (di organi, tessuti e cellule) non solo per i risvolti clinici, etici e sociali, ma soprattutto perché tale attività rappresenta la base imprescindibile per il mantenimento del un buon livello di attività trapiantologica (che, parimenti alla donazione può riguardare: organi solidi, tessuti e cellule).

I percorsi di trapianto di organi aziendali sono n.5: cuore (adulti e pediatrico/GUCH), rene (da cadavere e vivente), fegato (da cadavere e vivente) e polmone; il trapianto di tessuti riguarda invece segmenti vascolari, valvole cardiache, cornee, cute e segmenti ossei; il trapianto di cellule riguarda invece cellule staminali ematopoietiche (allogeniche e autologhe per pazienti adulti e pediatrici).

Con apposita delibera, ogni anno la Regione Emilia-Romagna definisce il programma pluriennale degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione e il coordinamento delle attività sia di prelievo sia di trapianto per organi e tessuti; quindi assegna i finanziamenti per la realizzazione del programma trapianti dell'anno in corso e individua le tariffe di scambio delle attività correlate ai trapianti.

Con la DGR 2186 del 18/12/2023 è stato assegnato un finanziamento di 8.800.000 €, in decremento di 60.000 € rispetto al 2022. In tale delibera sono riportati tutti gli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti, attività che l'Azienda è chiamata a svolgere e rendicontare con tale finanziamento.

Nel 2023 i volumi di attività di trapianto registrano valori al di sopra dei dati pre-pandemia e si è raggiunto il massimo numero di trapianti per organi solidi nella storia della Azienda:

TRAPIANTI	2022	2023
	Dimessi	Dimessi
TRAPIANTO CUORE	29	50
TRAPIANTO CUORE RENE	1	
TRAPIANTO FEGATO	116	120
TRAPIANTO FEGATO RENE	4	11
TRAPIANTO POLMONE	10	12
TRAPIANTO RENE	112	121
<b>TRAPIANTO DI ORGANI</b>	<b>272</b>	<b>314</b>
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	66	74
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	137	153
<b>TRAPIANTO DI MIDOLLO</b>	<b>203</b>	<b>227</b>
TRAPIANTO CORNEA (altri tessuti oculari)	1	7
TRAPIANTO CORNEA (propriamente detta)	256	315
<b>TRAPIANTO DI CORNEA</b>	<b>257</b>	<b>322</b>
<b>TOTALE TRAPIANTI</b>	<b>732</b>	<b>863</b>



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Procedure eseguite	2021	2022	2023
<b>CUORE</b>	31	29	50
<b>FEGATO CADAVERE</b>	105	124	139
<b>FEGATO VIVENTE</b>	1	0	0
<b>POLMONE</b>	11	9	14
<b>RENE CADAVERE</b>	90	81	100
<b>RENE VIVENTE</b>	26	39	31
<b>TOTALI</b>	<b>264</b>	<b>282</b>	<b>334</b>

<b>TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO</b>	50	49	60
<b>TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO PEDIATRICO</b>	12	18	12
<b>TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO</b>	105	98	98
<b>TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO PEDIATRICO</b>	8	4	8
<b>TOTALI</b>	<b>175</b>	<b>169</b>	<b>178</b>

Di cui CAR-T

	2021	2022	2023
<b>TRAPIANTO DI MIDOLLO: CAR-T</b>	<b>42</b>	<b>30</b>	<b>51</b>
<b>TRAPIANTO CORNEA</b>	<b>23</b>	<b>254</b>	<b>321</b>

Fonte: banca dati SDO aziendale per i dimessi e rendicontazione CRT per il numero di procedure effettuate. La dicitura "midollo" è attualmente sostituita da "CSE – Cellule Staminali Emopoietiche".

Si segnalano i seguenti elementi che hanno contraddistinto l'anno 2023:

- si osserva un trend in aumento per tutte le specialità trapiantologiche con particolare risalto al trapianto di cuore. Si è raggiunto il massimo numero di trapianti effettuati nella storia del Policlinico con 334 sui 585 totali trapianti in RER (57% di quelli RER) nel 2023 si è provveduto ad inviare domanda di rinnovamento per le autorizzazioni dei Centri Trapianti (la verifica è prevista per inizio 2024); si osserva anche un aumento sui trapianti da CSE (adulto e pediatrico) e per l'attività di CAR-T
- il numero di prelievi e trapianti di cornee è invece aumentato, in linea con il sensibile incremento del 2022;
- il Policlinico di Sant'Orsola è riconosciuto centro Hub per l'Emilia-Romagna nell'utilizzo delle terapie avanzate CAR-T. È uno dei primi centri italiani che sono stati selezionati per condurre studi clinici sperimentali per le indicazioni approvate e per quelle future (mieloma multiplo).

Si riportano i dati delle segnalazioni (donatori) e degli organi procurati.

S.ORSOLA	2020	2021	2022	2023
<b>DONATORI SEGNALATI</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>16</b>
<b>DONATORI "UTILIZZATI"</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>11</b>



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

S.ORSOLA	2020	2021	2022	2023
DONATORI CON OPPOSIZIONE	1 (16.7%)	4 (23.5%)	1 (11.1%)	1 (6.3%)*
DONATORI NON IDONEI	4	3	2	4

Organi/anno	cuore	fegato	reni	polmoni	Totale
2021	0	10	6	2	18
2022	1	16	13	0	30
2023	2	11	10	2	25

Il numero degli organi procurati è in lieve diminuzione sul picco avuto nel 2022, mentre le segnalazioni totali sono in aumento.

Nonostante un calo nel 2022, nel 2023 c'è stata una ripresa delle segnalazioni di organi per trapianto e di quelli successivamente utilizzati (16 segnalazioni di cui 11 sono stati utilizzati). Considerando l'anno 2023, tra le sedi RER che non hanno una neurochirurgia, il Sant'Orsola risulta essere la prima per numero di donatori utilizzati.

### Funzione Trapianti

Alla complessità dell'attività trapiantologica si affianca anche l'articolata gestione contabile-amministrativa del sistema di compensazione regionale relativo alle attività di procurement (CRT e CNT).

Quanto contenuto nelle note seguenti trova il proprio riferimento normativo nella DGR 2186 del 18/12/2023 (delibera di finanziamento sovra-citata).

L'analisi dei costi di funzionamento del sistema trapianti tiene conto:

- delle attività svolte dalle diverse unità operative della struttura coinvolte del processo;
- del coordinamento da parte del CRT di tutte le attività di donazione e trapianto, di raccolta dati e di gestione delle liste di attesa nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, di rendicontazione annuale alle Aziende Sanitarie della Regione degli scambi inerenti alle attività di trapianto intra ed extra Regione e di invio trimestrale della rendicontazione dei prelievi e dei trapianti di organo effettuati;
- della presenza della Banca del sangue cordonale, vasi e valvole, biobanca e immunoetica per registro donatori di midollo;
- delle attività di laboratorio legata all'immunogenetica ed alla sicurezza organi (es. Microbiologia, Anatomia Patologica, Laboratorio analisi chimico cliniche);
- delle attività del laboratorio cellule staminali emopoietiche trapianto di midollo;
- della presenza di progettualità specifiche definite dalla delibera di



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

finanziamento a funzione e incardinate all'interno dell'azienda ospedaliera (Gestione lista unica regionale per trapianto di rene, PIRP, registro regionale dialisi, Insufficienza intestinale cronica benigna, Gestione hub & spoke trapianto di cuore, prelevatori e processazione vasi e valvole cardiache, Gestione liste di attesa polmone, fegato, trapianto di cuore da donatore DCD)

- del sistema dei rimborsi alle aziende regionali per le attività di trapianto organi (Attività uffici locali di coordinamento alle donazioni, ecc. come previsto dal documento PG 5521/2023).

Di seguito si riporta, in sintesi, il resoconto relativo al finanziamento per la funzione trapianti:



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tipologia progetto	COSTI 2023	RICAVI 2023
<b>GESTIONE CORRENTE E PROGETTI DEL CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI (CRT-ER)</b>	<b>1.542.512,76</b>	
Personale	1.101.571	
Manutenzioni sw	281.210	
Campagna informativa e corso TPM	155.569	
Beni di consumo	4.163	
<b>PROGETTI AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA</b>	<b>5.165.032</b>	<b>596.371</b>
Gestione lista unica regionale per trapianto di rene, PIRP, registro regionale dialisi	843.022,62	
Sicurezza e qualità del donatore e degli organi donati: Anatomia patologica e Microbiologia	2.629.822,95	
Insufficienza intestinale cronica benigna	703.530,50	545.785
Gestione hub & spoke trapianto di cuore, prelevatori e processazione vasi e valvole cardiache	508.825,74	50.586
Gestione liste di attesa polmone, fegato	479.830	
<b>BANCHE TESSUTI E BANCA SANGUE CORDONALE, IMMUNOGENETICA PER REGISTRO DONATORI MIDOLLO</b>	<b>4.418.355</b>	<b>2.976.879</b>
BANCA SANGUE CORDONALE BIOBANCA E BANCA TESSUTI	893.399,62	
TIPIZZAZIONE NUOVI DONATORI MIDOLLO, REGISTRO DONATORI MIDOLLO	2.897.732	2.976.879
LABORATORIO CELLULE STAMINALI E EMOPOIETICHE TRAPIANTO DI MIDOLLO (EMATOLOGIA)	627.223	
<b>SCAMBI TRA AZIENDE PER ATTIVITA' DI TRAPIANTO ORGANI (rimborsi alle aziende della Regione)</b>	<b>1.208.484</b>	
Attività uffici locali di coordinamento alle donazioni (scheda 10)	1.065.997	
Trasporto organi	96.687	
RIMBORSI PER RACCOLTA, INSERIMENTO IN BANCA E TIPIZZAZIONE SACCHE SANGUE CORDONALE	45.800	
<b>TOTALE COSTI DIRETTI</b>	<b>12.334.384</b>	<b>3.573.250</b>
<b>FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA-ROMAGNA 2023 (DGR 2186 del 18/12/2023)</b>		<b>8.800.000</b>
<b>FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA-ROMAGNA 2022 (DGR 2095 del 28/11/2022)</b>		<b>8.860.000</b>

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



## **3.2 Obiettivi di attività dell'esercizio 2023 e confronto con il livello programmato**

### **3.2.1 Il contesto di riferimento**

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2023, viene redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011, del Decreto 24 maggio 2019 e delle indicazioni fornite dalla Regione sulla sua applicazione.

I contenuti di rendicontazione sono stati sviluppati in coerenza con:

- le indicazioni contenute nelle Linee di programmazione e finanziamento, individuate per l'anno 2023 (DGR 1237/2023);
- i contenuti di documenti programmazione aziendale: Piano delle performance 2021-2023, Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale, Piano degli investimenti, Piano anticorruzione e trasparenza, Piano delle azioni positive, Piano organizzativo lavoro agile. Tali documenti sono oggetto del Piano integrato di attività integrata e organizzazione, PIAO 2023-2024, quale un atto di ricognizione di tutti i piani;
- della programmazione sanitaria e socio-sanitaria metropolitana promossa, condivisa ed approvata dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana, in cui l'Azienda è coinvolta nella realizzazione dei progetti di integrazione ed unificazione interaziendali, che costituiscono un punto cardinale nel sistema della governance dei servizi sanitari;
- il piano di sviluppo dell'attività di ricerca e gli obiettivi di implementazione delle piattaforme della ricerca.

L'Azienda è impegnata nella realizzazione di un articolato piano degli investimenti e la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza per le parti di competenza, in una situazione di mercato particolarmente condizionato dall'aumento dei prezzi e dalla carenza materie prime e risorse umane.

Nel quadro del complesso contesto di riferimento l'Azienda è stata impegnata al rispetto degli obiettivi economici assegnati, attraverso azioni di razionalizzazione e contenimento dei costi promuovendo il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario e aderendo proattivamente al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali definito dalla Regione.

A seguire si declinano le principali azioni poste in essere per la realizzazione degli obiettivi di mandato della Direzione Generale (DGR 1568/2019 e della DGR 1516/2023).





### 3.2.2 Obiettivi di mandato della Direzione Generale

#### Gli obiettivi di mandato della Direzione Generale ai sensi della DGR 1568/2019 e della DGR 1516/2023

##### 3.2.2.1 Integrazione metropolitana e riordino dell'assistenza ospedaliera

L'Azienda è impegnata attivamente nello sviluppo continuativo dell'integrazione dei servizi tra le Aziende di area metropolitana bolognese, al fine di perseguire obiettivi volti all'equità di accesso alle cure (come da DGR 743/2017 e 841/2017). Durante questi anni sono pertanto state sviluppate progettualità interaziendali che coinvolgessero le aziende nei diversi ambiti specifici:

- attività amministrative, tecniche e professionali;
- attività di diagnostica e/o di supporto;
- attività cliniche mediche e chirurgiche, mediante la costituzione di vere e proprie reti cliniche integrate.

Il 2023 ha visto la conclusione dei lavori del NTdP città IIOGREAT, attivato nel corso del 2022, e la costituzione di un nuovo tavolo di lavoro coordinato centralmente dalla Direzione dell'assistenza ospedaliera della Regione Emilia-Romagna in cui è rappresentato l'IRCCS AOU, con lo scopo di analizzare e proporre soluzioni ai progetti interaziendali in corso o in via di sviluppo.

Si segnala inoltre che, nel corso del 2023, si è dato seguito alla Deliberazione della Giunta regionale n. 2316 del 27/12/2022 recante "Istituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna e approvazione delle relative Linee di indirizzo" e sono iniziati i lavori tra le aziende di area metropolitana funzionali alla creazione di un dipartimento e di una rete oncologici ed emato-oncologici, iter che terminerà nel corso del 2024.

Si riporta di seguito la tabella che elenca tutti i progetti interaziendali al momento attivi e sui quali verrà effettuata la valutazione nel merito da parte della cabina di regia regionale.

Servizi Amministrativi	
Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale	proroga Del. 201 del 09/08/2019
Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale	proroga Del. 201 del 09/08/2020
Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza	proroga Del. 201 del 09/08/2021
Servizio Acquisti Area Vasta	accordo Del. 204 del 29/06/2022
Servizio Unico Metropolitano Economato	accordo Del. 315 del 28/10/2022



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Data Protection Officer	accordo Del. 167 del 09/06/2021
Gestione del patrimonio	accordo Del. 276 del 07/10/2021
Progettazione impianti meccanici ed energy manager	accordo Del. 276 del 07/10/2022
<b>Cessioni di ramo d'azienda</b>	
Trasfusionale Unico Metropolitano	cessione del. 253 del 31/08/2022
Laboratorio Unico Metropolitano	cessione Del. 391 del 25/08/2015
Medicina nucleare	cessione Del. 356 del 13/12/2021
Microbiologia unica metropolitana	
<b>Unità operative cliniche a valenza interaziendale</b>	
Pneumologia interventistica	proroga Del. 221 del 22/07/2021
Dermatologia	proroga Del. 367 del 28/12/2023
Chirurgia vascolare	proroga Del. 40 del 04/02/2021
Rete infettivologica	accordo Del. 175 del 05/06/2023
Allestimenti citologici	proroga Del. 258 del 31/08/2022
Riscontri diagnostici	
Chirurgia senologica	proroga Del. 354 del 14/12/2023
Neuromet	proroga Del. 14 del 15/01/2021
Neurochirurgia pediatrica	addendum Del. 379 del 28/12/2023
Neuropsichiatria dell'età infantile	addendum Del. 389 del 28/12/2023
Chirurgia bariatrica	accordo Del. 255 del 05/11/2020
Neuroradiologia	proroga Del. 165 del 18/05/2022
Reumatologia	accordo Del. 96 del 31/03/2022
<b>Dipartimenti a valenza interaziendale</b>	
Dipartimento farmaceutico interaziendale	istituzione Del. 132 del 29/05/2020
Dipartimento di emergenza interaziendale	istituzione Del. 246 del 19/08/2021
Dipartimento interaziendale di Anatomia Patologica (DIAP)	istituzione Del. 92 del 18/03/2022
Dipartimento interaziendale per la gestione integrata del rischio infettivo (DIGIRI)	istituzione Del. 227 del 20/07/2022

### Coordinamento sull'utilizzo e sviluppo delle attività ad alto contenuto tecnologico e innovativo in ambito metropolitano

Con nota prot. AOU N. 32132 del 29/09/2021 sono stati formalizzati il "board progetti di innovazione e sviluppo tecnologico e delle infrastrutture" e il "board progetti di innovazione e sviluppo dell'organizzazione" a cui è stato affidato il compito di seguire specifiche progettualità ritenute strategiche dalla Direzione Aziendale, inerenti l'organizzazione e l'ambito tecnologico e delle infrastrutture.

Successivamente, con deliberazione N. 41 del 10/02/2023, concernente la



riorganizzazione dell'Area Amministrativa della Tecnostruttura della Direzione Aziendale, è stata definita l'unificazione dei due Board Progetti di innovazione e sviluppo in uno unico denominato Board "Progetti di innovazione e sviluppo" ricomprendendo al suo interno lo sviluppo organizzativo, tecnologico e delle infrastrutture e istituendo una funzione specifica di referenza correlata allo sviluppo del patrimonio edilizio dell'IRCCS AOU.

Nella nuova configurazione il Board ha mantenuto comunque i compiti e le funzioni indicate in delibera N. 247 del 31/08/2021 intervenendo su specifiche progettualità ritenute strategiche dalla Direzione Aziendale, inerenti l'organizzazione e l'ambito tecnologico e delle infrastrutture.

In particolare, il board svolge le seguenti funzioni:

- definizione delle tempistiche di realizzazione delle progettualità strategiche assegnate e monitoraggio dello stato di avanzamento;
- coordinamento di tutti i servizi di staff o afferenti ai DAI, coinvolti nella realizzazione di una determinata progettualità;
- rendicontazione periodica alla Direzione strategica dello stato di avanzamento dei progetti;
- proposizione di nuove idee progettuali ed evidenza di eventuali criticità o elementi di miglioramento all'interno dell'organizzazione in una logica proattiva.

### Composizione del board

Il board è costituito da due coordinatori con competenze complementari sull'ambito tecnico e organizzativo e da una referenza specifica per quel che concerne l'innovazione e lo sviluppo delle infrastrutture e del patrimonio edilizio. Vengono coinvolti, in relazione ai progetti identificati, i diversi servizi che hanno competenze specifiche sulle diverse progettualità individuata.

### Coordinatori

- Ilaria Nonni – Responsabile SS Supporto alla Pianificazione Strategica e Sviluppo Organizzativo
- Paride Lambertini – Direttore UO Ingegneria Clinica

### Componente permanente

- Denis Scagliarini - Referente innovazione e sviluppo tecnologico delle infrastrutture e del patrimonio edilizio"

Si riportano di seguito le attività svolte, con riferimento alla progettualità assegnate nell'anno 2023, e le note relativamente all'ulteriore sviluppo della funzione nel caso in cui l'attività non sia conclusa.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Progetto assegnato	Attività svolta dal board	Note
Implementazione di una Risonanza magnetica dedicata all'ambito diagnostico pediatrico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Completamento delle verifiche tecniche impiantistiche e strutturali e della fattibilità tecnico-logistica</li> <li>• Avvio della procedura di gara</li> </ul>	Attività trasferita per competenza alla UO Ingegneria Clinica per lo svolgimento della fase operativa che prevede la conclusione dai lavori nel mese di settembre 2024
Ristrutturazione e riattivazione sale operatorie pad. 25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verifica dell'impossibilità di rifunzionalizzare l'area individuata con destinazione d'uso clinico-assistenziale</li> <li>• Avvio della valutazione di realizzazione di un centro di training e sede della piattaforma di rigenerazione tissutale e d'organo</li> </ul>	Mantenimento del nuovo progetto concernente la realizzazione del centro di training e della piattaforma in capo al Board per l'anno 2024
Progetto di rifunzionalizzazione dell'area ematologica: degenza e laboratori	<p>Area laboratori</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valutazione sulla rifunzionalizzazione dell'officina di produzione CAR-T (ipotesi pad. 8 e pad. 13)</li> <li>• Programmazione demolizione camera bianca</li> <li>• Mappatura elenco attrezzature e attività area laboratori</li> <li>• Monitoraggio processo di accreditamento/certificazione</li> </ul> <p>Area degenza</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvio meeting multidisciplinari per la valutazione del paziente in dimissione precoce</li> <li>• Formalizzazione della procedura per la programmazione dei turni di attività</li> <li>• Definizione di una reportistica strutturata per il monitoraggio dell'attività in ambito</li> </ul>	<p>Area laboratori: mantenimento della funzione di coordinamento in capo al Board progetti di innovazione e sviluppo</p> <p>Area degenza: affidamento dell'attività di coordinamento ordinario alla Direzione Sanitaria</p>



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Progetto assegnato	Attività svolta dal board	Note
	<p>ematologico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvio del protocollo AMICO</li> <li>• Analisi delle prestazioni diagnostiche effettuate in regime di DO e ipotesi di riprogrammazione in regime ambulatoriale</li> </ul>	
Sistemi informativi: BI e ridefinizione delle competenze	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formalizzata la ridefinizione delle competenze e dei processi tra le strutture IC, ICT, controllo di gestione e programma Sistemi informativi per la gestione integrata dei dati di assistenza e ricerca: deliberazione N.</li> <li>• Redazione di una manifestazione di interesse per l'individuazione di un partner con cui avviare il progetto BI</li> </ul>	Mantenimento del coordinamento in capo al Board progetti di innovazione e sviluppo
Sistema di gestione tracciabilità e monitoraggio dei DM in uso in ambito chirurgico ed interventistico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stesura del progetto definitivo per l'implementazione di un sistema di gestione tracciabilità e monitoraggio dei DM in uso in ambito chirurgico ed interventistico nell'ambito del PPP ed avvio procedura di gara</li> </ul>	<p>Affidamento dell'attività di realizzazione del progetto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• UO Ingegneria Clinica</li> <li>• Dipartimento Farmaceutico Interaziendale</li> </ul>
Piattaforme di ricerca	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formalizzazione, tramite atto deliberativo, delle piattaforme</li> <li>• Monitoraggio e valutazione di nuove piattaforme da implementare e supervisione all'avvio.</li> </ul>	Affidamento del coordinamento alla Direzione Scientifica
Finanziamenti a funzione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisione della modalità di conteggio dei costi generali</li> <li>• Definizione di una modalità di tracciatura puntuale dei consumi (farmaci, dispositivi, etc...) e delle prestazioni intermedie (esami di</li> </ul>	Mantenimento del coordinamento in capo al Board progetti di innovazione e sviluppo



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Progetto assegnato	Attività svolta dal board	Note
	laboratorio, TC, RM, etc...)	
Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali: realizzazione di una cartella informatizzata per la gestione del paziente	<ul style="list-style-type: none"> <li>Valutazione sull'implementazione e integrazione del modello di gestione del paziente MICI con i sistemi informativi aziendali</li> </ul>	Mantenimento del coordinamento in capo al Board progetti di innovazione e sviluppo
Patologia Molecolare	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perfezionamento accordo interaziendale patologia molecolare</li> <li>Acquisizione tecnologie</li> </ul>	Affidamento del coordinamento a: <ul style="list-style-type: none"> <li>Direzione Sanitaria</li> <li>SS Supporto alla pianificazione strategica e sviluppo organizzativo per gli aspetti interaziendali</li> </ul>
Attivazione tavoli di lavoro telemedicina e Way Finding, chiusura THoT	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitoraggio dei progetti e delle attività risultanti dai gruppi di lavoro THoT</li> <li>Monitoraggio dei lavori dei tavoli di lavoro</li> </ul>	Progettualità conclusa, mantenimento monitoraggio periodico congiuntamente alla Direzione strategica

### 3.2.2.2 Riconoscimento ad IRCCS

A seguito del riconoscimento e conferma a IRCCS, in Azienda sono state avviate molteplici azioni finalizzate a riprogettare e rafforzare l'infrastruttura della ricerca, in particolare:

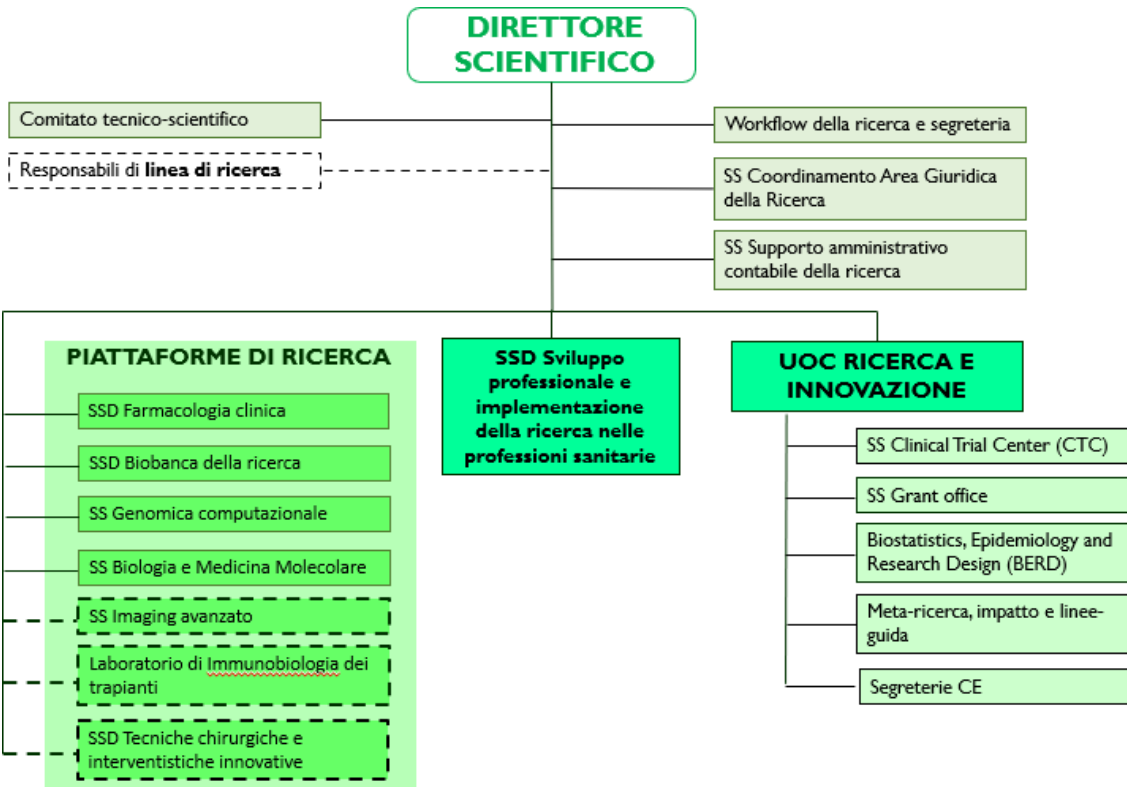
- Formalizzazione di accordi di collaborazione con altre aziende o enti di ricerca per la realizzazione di progetti di ricerca comuni;
- Reclutamento di figure professionali con competenze specifiche sulla ricerca tenendo conto del DPCM del 21 aprile 2021, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.147 del 22 giugno 2021 "definizione dei requisiti, dei titoli e delle procedure concorsuali per le assunzioni di personale per lo svolgimento delle attività di ricerca e di supporto alla ricerca presso gli IRCCS pubblici e gli Istituti zoo profilattici sperimentali";
- Prosecuzione del percorso di ridisegno dell'infrastruttura di supporto alla ricerca;
- Formalizzazione delle piattaforme di ricerca: infrastrutture di supporto ai ricercatori su ambiti scientifici trasversali considerati strategici e di interesse per lo sviluppo di molteplici filoni di ricerca. Le piattaforme identificate dovranno supportare gli studi di ricerca e farsi altresì parte attiva nel proporre ricerche



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ecollaborazionisull’ambitodi propriointeresse.

È in fase di formalizzazione il nuovo assetto della direzione scientifica (riportato di seguito al testo) che prevede la riorganizzazione della UOC Ricerca e Innovazione, l’afferenza al Direttore scientifico delle piattaforme di ricerca e l’individuazione di settori specifici, in staff alla direzione scientifica, correlati al supporto amministrativo-contabile e al coordinamento dell’area giuridica oltre all’individuazione di una funzione specifica correlata al coordinamento sul workflow della ricerca.



3.2.2.3 Attività di ricerca

Le 7 linee di ricerca (4 in area oncologica e 3 in area trapiantologica) definite di concerto con il Ministero della Salute, hanno proseguito le attività iniziate nel 2022, in particolare: Sono stati selezionati 12 nuovi progetti da attivare nell’ambito dei fondi della Ricerca Corrente ministeriale.

numero progetti RC attivati nel 2023							
linea 1	linea 2	linea 3	linea 4	linea 5	linea 6	linea 7	TOTALE
4	3	1	0	0	3	1	12

numero progetti RC rendicontati per il 2023							
linea 1	linea 2	linea 3	linea 4	linea 5	linea 6	linea 7	TOTALE
14	16	14	27	26	22	17	136

r\_emi-ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



Anche nell'ambito della ricerca e formazione nelle professioni sanitarie sono stati presentati protocolli di ricerca (n. 7) che sono oggetto di approvazione da parte del Comitato Etico.

Nel corso del 2023 l'Azienda ha partecipato a numerosi bandi di ricerca competitivi nazionali e internazionali (n. 30). Sono stati attivati nuovi progetti (n. 34) per un ammontare complessivo di finanziamento assegnato pari a € 2.353.941; sono in fase di avvio nuovi progetti (n. 23).

Nel corso del 2023 i numerosi progetti finanziati nell'ambito del PNRR/PNC hanno iniziato le attività. In particolare, IRCCS è coordinatore di 3 progetti finanziati dal Ministero della Salute su fondi PNRR e partecipante in altri 3; partecipa anche a un progetto finanziato dal Ministero della Salute su fondi PNC per le reti di trasferimento tecnologico e un altro per le reti Life Sciences sulle Terapie Avanzate. È inoltre partecipante a due progetti finanziati dal Ministero dell'Università su fondi PNRR (HEAL Italia, coordinatore Università di Palermo) e PNC (DARE, Coordinatore Università di Bologna). Infine, partecipa a due progetti del Ministero delle Imprese e del Made in Italy (LEGO e WONDER) sul potenziamento delle attività di tutela della proprietà intellettuale e di trasferimento tecnologico. L'IRCCS ha inoltre partecipato con 10 nuovi progetti al bando 2023 del Ministero della Salute su fondi PNRR; l'esito delle valutazioni e la selezione dei progetti è previsto in aprile/maggio 2024.

Prosegue anche la partecipazione ad Alleanza Contro il Cancro (la rete nazionale degli IRCCS oncologici), a Clust-ER (l'iniziativa regionale per la messa in rete del sistema ricerca in ambito sanitario), a AlmaHealthDB e ad altre iniziative.

Una bibliotecaria scientifica dell'IRCCS è stata eletta nel Direttivo della European Association of Health Information Libraries (EAHIL) come rappresentante per l'Italia e nel Gruppo Comunicazione Bibliosans.

Nel 2023, i ricercatori IRCCS hanno effettuato quasi 2000 pubblicazioni scientifiche, di cui valide ai fini della rendicontazione sia ministeriale per la ricerca corrente: 553 per un impact factor complessivo di 3571.2, normalizzato: 2551.4.

Nel corso del 2023, è stata integrata come da richiesta del Ministero della Salute, la relazione per la riconferma del carattere IRCCS dell'AOU-BO inviata a fine 2022; **abbiamo appena ricevuto informazione della riconferma del carattere IRCCS.**

### **3.2.2.4 Sviluppo processi di integrazione dei servizi di amministrazione, di supporto e logistici**

In merito alla **centralizzazione acquisti e logistica dei beni e al servizio di gestione integrata dei magazzini**, nel corso dell'anno 2023 sono state completate le attività di trasferimento dei beni sanitari e non sanitari dal Centro Logistico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna verso la sede externalizzata.

Il gruppo di lavoro interaziendale Aziende USL e Ospedaliero - Universitaria di Bologna,





ha continuato, per l'anno 2023, l'attività di presidio e verifica del rispetto degli adempimenti contrattuali facilitando le singole fasi di trasferimento dei beni da Centro Logistico a sede esternalizzata di Interporto e garantendo la messa a regime completa del Servizio da luglio 2023.

### **3.2.2.5 Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio- tecnologico e governo degli investimenti**

Il **piano investimenti finalizzato allo sviluppo edilizio, impiantistico e tecnologico del Policlinico** prevede la ristrutturazione o la demolizione con ricostruzione di diversi padiglioni con lo scopo di creare dei poli specialistici in cui svolgere funzioni assistenziali, di ricerca e didattica diffusa con l'ausilio di tecnologie sanitarie innovative e ad alta valenza.

Taluni Padiglioni del Policlinico, nonostante gli interventi di ampliamento e ristrutturazione attuati negli anni, presentano ancora rilevanti criticità di carattere strutturale, con notevole obsolescenza e insufficiente flessibilità strutturale e organizzativa, che non consentono l'adattabilità richiesta dall'incalzante modificarsi delle tecnologie e delle esigenze in ambito sanitario, inadeguatezze strutturali e impiantistiche rispetto agli standard richiesti dal continuo adattamento dei riferimenti normativi e regolamentari, con criticità nell'accesso e nei percorsi, alla fruibilità del complesso ospedaliero, alle contiguità spaziali tra le varie funzioni, alle possibilità di parcheggio e all'alloggio dei parenti.

Le opere in programma e in realizzazione, per quanto possibile, devono essere improntate ai principi di ecosostenibilità e di flessibilità strutturale per l'adeguamento ai nuovi modelli organizzativi e devono, inoltre, garantire innovazione tecnologica attraverso la concentrazione delle tecnologie ad alto costo e l'utilizzo intensivo.

Il superamento delle carenze e delle inadeguatezze strutturali e impiantistiche dell'attuale Policlinico richiede un impegno sfidante sul piano organizzativo e operativo, prima ancora che economico e procedurale: in particolare, gli ulteriori investimenti programmati per lo sviluppo edilizio, impiantistico e tecnologico necessari per il completamento dei requisiti per l'accreditamento relativamente ai padiglioni esistenti e non ancora completamente ristrutturati, comportano un piano di investimenti a medio-lungo termine.

Con riferimento al patrimonio edilizio-tecnologico si elencano di seguito i lavori avviati o in corso di esecuzione nell'anno 2023:

- Riqualificazione del Polo Materno Infantile (padiglioni 4, 4N, 13 e 16) – I fase: l'intervento, in fase di cantiere, riguarda principalmente l'ampliamento e ristrutturazione del padiglione 4 (con destinazione funzionale di Ostetricia e Ginecologia) e la ristrutturazione edilizia del padiglione 13 (Pediatria).

Le risorse disponibili per la realizzazione dell'intervento sono pari a 41,8 mln di €, a cui si aggiungono le risorse per l'adeguamenti degli spazi di Pronto Soccorso nell'ambito del Piano di potenziamento della rete ospedaliera a seguito dell'emergenza pandemica Covid (DL 34/2020), illustrate nei paragrafi successivi.



Nel corso del 2023 è proseguita la nuova edificazione del corpo 4N, in ampliamento del Padiglione 4, che ospiterà il Pronto Soccorso ostetrico-ginecologico, il blocco parto e blocco operatorio, la nuova sede della PMA e le degenze ordinarie, intensive e semintensive della Neonatologia, ed è proseguito l'adeguamento funzionale, strutturale, architettonico e impiantistico del corpo 4C, che ospiterà ambulatori, l'alloggio mamme, un'area di degenza e altre funzioni di supporto. Al 31/12/2023 l'ammontare complessivo dei lavori realizzati è pari circa al 60% dell'importo di contratto per un importo complessivo contabilizzato di 21,7 milioni, di cui 8,8 milioni di € realizzati nel 2023.

L'andamento dei lavori ha risentito prima delle difficoltà di reperimento di alcuni materiali da costruzione, in aggiunta alla anomala e continua maggiorazione dei costi, e poi delle difficoltà nel reperimento di maestranze per l'esecuzione dei lavori, (in particolare per gli impianti): tale situazione ha comportato un allungamento dei tempi rispetto al cronoprogramma iniziale.

L'aumento dei prezzi dei materiali da costruzione ha comportato la compensazione a favore dell'impresa di un importo riconoscibile ex articolo 26 del DL 50/2022 pari a 2,2 milioni di € per i lavori eseguiti nel 2023.

- Adeguamenti degli spazi di Pronto Soccorso nell'ambito del Piano di potenziamento della rete ospedaliera a seguito dell'emergenza pandemica Covid: sono conclusi i lavori per i Pronto Soccorso esistenti (generale, ostetrico- ginecologico e pediatrico).

Sono in corso di esecuzione quelli per il Pronto Soccorso ostetrico-ginecologico di nuova edificazione nell'ambito dell'intervento di riqualificazione del Polo Materno Infantile: dal momento che i lavori sono in esecuzione nel medesimo appalto, i tempi di esecuzione dei lavori del nuovo pronto soccorso ostetrico-ginecologico risentono delle medesime criticità segnalate per l'ampliamento del corpo 4N del Polo Materno Infantile.

L'intero finanziamento del piano di adeguamento dei Pronto Soccorso aziendali ammonta complessivamente a 5,9 milioni di €, con un avanzamento lavori al 31 dicembre 2023 pari al 82%.

- Riqualificazione delle degenze dell'ala A e B del padiglione 5: i lavori sono in corso e verranno conclusi entro il 1° semestre del 2024; nel 2023 sono stati completati gli adeguamenti dell'ala B, rendendoli disponibili per l'avvio dell'attività sanitaria, e sono stati avviati i lavori nell'Ala A. L'importo del quadro economico è complessivamente pari a 16,3 mln di €, l'avanzamento complessivo dei lavori al 31/12/2023 è stato il 75%, pari a circa 12,27 milioni di €; la percentuale di avanzamento dell'anno 2023 è stata il 46%, pari a circa 7,6 milioni

L'andamento dei lavori ha risentito prima delle difficoltà di reperimento di alcuni materiali da costruzione, in aggiunta alla anomala e continua maggiorazione dei costi, e poi delle difficoltà nel reperimento di maestranze per l'esecuzione dei lavori, (in particolare per gli impianti): tale situazione ha comportato un allungamento dei tempi rispetto al cronoprogramma iniziale.

L'aumento dei prezzi dei materiali da costruzione ha comportato la compensazione a favore dell'Impresa di un importo riconoscibile ex articolo 26 del DL 50/2022 pari a 2,7 milioni di € per i lavori eseguiti nel 2023.

- Completamento degli spazi da destinare ad ambulatori presso il



Padiglione 23 (piano terra del Corpo G): I lavori, necessari a completare l'offerta di ambulatori al Padiglione 23, sono stati completati nel 2023 per importo complessivo pari a € 757.542,56 IVA compresa.

- Demolizione del Padiglione 7 Viola, La demolizione del padiglione, propedeutica alla realizzazione del nuovo Padiglione da parte della Fondazione Seragnoli, è stata completata nel 2023 per un importo complessivo pari a € 556.891,96 IVA compresa
- Ricollocazione dell'area ecologica e trasferimenti di attività sanitarie e tecnico-amministrative, finalizzati allo svuotamento dei padiglioni 22 e 17: si tratta di lavori propedeutici, finanziati per 1 milione di € nell'ambito dell'intervento di realizzazione della nuova Torre Biomedica da parte dell'Università di Bologna. Le opere sono state concluse nel corso del 2023 e le aree sono state consegnate all'Università per procedere con la demolizione dei padiglioni 22 e 17 e l'avvio delle opere di scavo e fondazione della nuova Torre Biomedica.
- Programma Nazionale Complementare al PNRR (PNC) Demolizione e ricostruzione del Padiglione 26 - Realizzazione palazzina ambulatori; l'importo di finanziamento dell'opera è pari a circa 9,7 milioni di € nell'ambito del PNC, cui si aggiungono ulteriori 1,7 milioni € per i quali è stato ottenuto l'accesso al fondo ex articolo 26 del DL 50/2022 per la compensazione dell'aumento dei prezzi dei materiali da costruzione, per un totale di 11,4 € di disponibilità economica. Per la realizzazione dell'opera si è aderito all'accordo quadro per servizi tecnici di ingegneria e architettura affidato da IntercentER ed all'accordo quadro affidato da Invitalia per la realizzazione dei lavori. Nel corso del 2023 è stata completata la progettazione esecutiva dell'opera, approvata con Determina 958/2023 del 13 dicembre 2023 e si è proceduto alla consegna dei lavori in data 29 dicembre 2023. Le spese tecniche (progettazione e verifica) sostenute al 31 dicembre 2023 sono complessivamente pari a € 674.566,72.
- Programma Nazionale Complementare al PNRR (PNC) Padiglione 3 – Polo della Ricerca Scientifica; l'importo di finanziamento dell'opera è pari a 4,5 milioni di € nell'ambito del PNC, cui si aggiungono ulteriori 0,7 milioni di € circa per i quali è stato ottenuto l'accesso al fondo ex articolo 26 del DL 50/2022 per la compensazione dell'aumento dei prezzi dei materiali da costruzione, per un totale di 5,2 milioni di € di disponibilità economica. Nel corso del 2023 è stata completata la progettazione esecutiva dell'opera, approvata con Determina 863/2023 del 14 novembre 2023 e si è proceduto alla consegna dei lavori in data 13 dicembre 2023. Le spese tecniche (progettazione e verifica) sostenute al 31 dicembre 2023 sono complessivamente pari a € 315.038,57.
- Rimozione amianto: sono stati conclusi in data 16/09/2023 i lavori di "Rimozione dell'amianto all'interno del Policlinico Sant'Orsola" per complessivi €263.400 finanziati con fondi "FSC 2014-2020" del MITE di cui al Bando regionale DGR 476/2020 e DGR 163/2020

Inoltre si è proceduto:

- ad avviare i lavori di "Riqualificazione del pavimento e del rivestimento



delle pareti della cucina aziendale” per un importo complessivo pari a € 605.146,59 di cui € 44.853,41 realizzati nel 2023, finanziati dalla Regione Emilia-Romagna ai sensi del *“Disciplinare per la gestione dei finanziamenti da assegnare alle Aziende Sanitarie a copertura di uno o più interventi aventi il carattere dell’indifferibilità, urgenza e imprevedibilità, in quanto la loro mancata realizzazione potrebbe comportare danni a persone o cose o interruzione di pubblico servizio”*, approvato con DGR 1980/2022;

- ad eseguire ulteriori molteplici interventi orientati a rispondere ad esigenze di adeguamento normativo, ad implementare la sicurezza e a garantire la continuità dell’erogazione delle prestazioni sanitarie e assistenziali, finanziati con l’utilizzo del fondo manutenzioni cicliche per un importo di 1.121.013,94 € (IVA inclusa)

Sono, inoltre, in fase di definizione i seguenti interventi:

- Programma delle Opere Pubbliche e dei Beni Culturali danneggiati dagli eventi sismici: finanziamento di 4,9 milioni di € per lavori di ripristino strutturale presso il padiglione 3 di cui è stato acquisito il parere favorevole della Commissione congiunta in ordine all’esame preventivo dei progetti relativi agli edifici sottoposti alla tutela del D.Lgs. 42/2004; con determina n. 834/2023 sono stati affidati i servizi tecnici di progettazione, coordinamento della sicurezza e direzione lavori;

- Riqualficazione del Polo Materno Infantile – II fase (importo complessivo 23,0 mln di € rimodulato a 28,0 mln di € a fine 2023), per il quale è stato avviata la redazione del Documento DOCUMENTO DI FATTIBILITÀ DELLE ALTERNATIVE PROGETTUALI (DOCFAP) e del DOCUMENTO DI INDIRIZZO ALLA PROGETTAZIONE (DIP), ai sensi dell’Allegato I.7 del D.Lgs 36/2023 - Sezione I finalizzato alla concessione del finanziamento statale ex art.20 L.67/88

- Sistemi innovativi raccolta rifiuti isole ecologiche (importo complessivo pari a 2,1 mln di €), per il quale è stato avviata la redazione del Documento DOCUMENTO DI FATTIBILITÀ DELLE ALTERNATIVE PROGETTUALI (DOCFAP) e del DOCUMENTO DI INDIRIZZO ALLA PROGETTAZIONE (DIP), ai sensi dell’Allegato I.7 del D.Lgs 36/2023 - Sezione I, finalizzato alla concessione del finanziamento statale di cui al Fondo art.1 comma 14 della L.160 del 27 dicembre 2020 – Programma PG5;

- Banca dei gameti (ex “Ampliamento banca del sangue cordonale” rinominato a fine 2023 - importo pari a 0,7 mln di €): per il quale è stato avviata la redazione del Documento DOCUMENTO DI FATTIBILITÀ DELLE ALTERNATIVE PROGETTUALI (DOCFAP) e del DOCUMENTO DI INDIRIZZO ALLA PROGETTAZIONE (DIP), ai sensi dell’Allegato I.7 del D.Lgs 36/2023 - Sezione I, finalizzato alla concessione del finanziamento statale di cui al Fondo art.1 comma 14 della L.160 del 27 dicembre 2020 – Programma PG4;

Per gli **investimenti in ambito informatico** grande rilevanza viene data al completamento dell’attivazione del sistema di Cartella Clinica Elettronica ed alla realizzazione dei progetti di rinnovo dei sistemi informatici tramite fondi PNRR.

Le attività derivanti da progettualità PNRR assorbiranno quasi totalmente le



risorse del servizio ICT per gli anni 2023, 2024 e 2025 sia per la rilevanza dei progetti che per il rispetto dei tempi dettati dal finanziamento stesso.

Gli ambiti interessati a queste progettualità non si limitano esclusivamente al rinnovo e al potenziamento dei software clinici ma una grande attenzione viene posta anche al tema, sempre più prioritario, della Cybersecurity e di tutte le misure tese ad aumentare la continuità operativa del sistema informativo ospedaliero nel suo complesso al fine di garantire il supporto all'attività clinica anche in caso di incidenti di varia natura che possano avere impatti sui sistemi stessi.

Tali ambiti di azione avranno impatto non solamente sulla componente di investimento PNRR ma anche sulla spesa corrente dei prossimi anni.

Gli **investimenti in attrezzature, sanitarie e non** sono propedeutici all'ammodernamento sistematico del parco attrezzature/arredi attraverso sostituzioni per obsolescenza e completamento delle dotazioni di attrezzature esistenti, nonché le sostituzioni volte a garantire la sicurezza degli operatori e dei pazienti (D.Lgs. 81/08).

Gli acquisti effettuati nel corso del 2023:

1. acquisizione di arredi urgenti e imprescindibili. Si è provveduto alla sostituzione di arredi obsoleti e non più idonei a garantire la sicurezza per gli operatori e per gli utenti (barelle, carrozzine, carrelli ad uso sanitario, poltroncine, ecc.). A seguito delle riorganizzazioni che coinvolgono le attività sanitarie dell'azienda sono state integrate o implementate le dotazioni di alcune unità operative al fine di consentirne l'avvio nelle nuove sedi;
2. sostituzioni attrezzature urgenti e imprescindibili a seguito di guasti e sostituzione di apparecchiature tecnologicamente obsolete con lo scopo di incrementare la qualità diagnostica e l'attivazione di percorsi di cura innovativi;
3. sostituzione progressiva per obsolescenza dei letti di degenza per le medicine e chirurgia;
4. sostituzioni/adequamenti urgenti di sistemi di laboratorio per obsolescenza o frequenti guasti;
5. acquisto attrezzature per sala operatoria;
6. acquisto sistemi diagnostici radiologici ed ecotomografici;
7. acquisto attrezzature per radioterapia/oncologia;
8. acquisto sistemi di ventilazione paziente;
9. acquisto beni economici urgenti e imprescindibili per sostituzione beni obsoleti e non più idonei a garantire la sicurezza per operatori e utenti.

Nel corso del 2023 si è concluso l'intervento inquadrato nell'ambito dell'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 della Legge 67/1988 – V fase 1° e 2° stralcio con DGR n. 1811 del 28 ottobre 2019 e con delibera dell'Assemblea legislativa n. 230 del 20 novembre 2019:



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	DESCRIZIONE INTERVENTO	Costo totale
APC3 0	Sostituzione/ammodernamento tecnologie biomedicali – Aree chirurgica, emergenza, degenze e diagnostica	€ 4.100.000

mentre si è proceduto alla aggiudicazione di forniture nell'ambito del medesimo Accordo di Programma:

	DESCRIZIONE INTERVENTO	Costo totale
APC2 8	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il PoloMaterno-Infantile – Area Ostetrico - Ginecologica e Neonatale	€ 6.000.000
APC2 9	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il PoloMaterno-Infantile – Area Pediatrica	€ 3.100.000

Gli **investimenti in attrezzature, sanitarie e non** sono propedeutici all'ammodernamento sistematico del parco attrezzature/arredi attraverso sostituzioni per obsolescenza e completamento delle dotazioni volte a garantire la sicurezza di operatori e pazienti (D.Lgs. 81/08).

Gli acquisti di arredi e attrezzature economici effettuati nel corso del 2023 sono riportati nelle tabelle sottoriportate:

<b>CUP F34E23000060002 (DL81/08)</b>	<b>Euro iva inclusa</b>
Sgabelli per supporto operatori lavoro continuativo in posizione eretta	3.586,80 €
Carrozine	9.020,68 €
Deambulatori	1.136,72 €
Barelle a cucchiaio per evacuazione padiglioni critici (comprese Spinali)	14.438,82 €
Mezzo di trasporto per la squadra antincendio	8.052,00 €
<b>Totale</b>	<b>36.235,02 €</b>

<b>CUP G34E23000070002 URGENTI E IMPRESCINDIBILI</b>	<b>Euro iva inc</b>
SOSTITUZIONE DI CARRELLI A PIANALE PER TRASPORTI PESANTI	1.274,90 €
SOSTITUZIONE DI CARRELLI PORTACAMICI PIOMBATI (BLOCCO OP EMO; ENDOSCOPIE)	9.947,88 €
SOSTITUZIONE DI SCALE PORTATILI	1.098,00 €
SOSTITUZIONE DI POLTRONCINE PER OPERATORI E SEDUTE PER PAZIENTI NON PIU' IDONEE ALL'USO	20.438,67 €
SOSTITUZIONE DI POLTRONCINE PER OPERATORI E SEDUTE PER PAZIENTI NON PIU' IDONEE ALL'USO (ADDENDUM+genetica medica)	2.560,20 €
SOSTITUZIONE DI POLTRONCINE PER OPERATORI NON PIU' IDONEE ALL'USO	1.939,80 €
SOSTITUZIONE FORNO ELETTRICO	26.840,00 €
SOSTITUZIONE CARRELLI COLAZIONE	36.722,00 €
SOSTITUZIONE DI CARRELLI ARMADIATI COIBENTATI PER TRASPORTO PASTI MULTIPORZIONE MENSE.	33.306,00 €
	<b>134.127,45 €</b>



### 3.2.2.6 Valorizzazione del capitale umano

#### Integrazione ricerca e formazione

Per garantire efficienza e qualità dei progetti formativi su tematiche legate alla ricerca è stata attivata, già dall'anno 2022, una posizione di Animatore di Formazione dedicato all'area; questo potenziamento è proseguito nell'anno 2023, quando a partire dal 01/07 è stata inserita nello staff della Direzione scientifica una figura specifica, collegata funzionalmente alla SS Formazione, responsabile del supporto alla pianificazione formativa dell'area scientifica e della sua rendicontazione. Inoltre, ad inizio 2023, si è insediato il Direttore Scientifico dell'IRCCS e questo ha dato un ulteriore impulso alla costruzione di un portfolio formativo composto da diverse tipologie di iniziative, rivolte ai professionisti del nostro Istituto impegnati trasversalmente in attività di ricerca.

Nel dicembre 2022 è stato stilato il Piano delle Azioni Formative per l'anno 2023, che ha visto un ampliamento dell'offerta formativa aziendale su temi inerenti alla ricerca clinica e biomedica, includendo corsi quali "Disegno degli studi clinici", "Disegno e conduzione degli studi randomizzati e controllati", "Scientific Writing", "Revisione sistematica della letteratura e meta-analisi", "Open Science", "Protezione dei dati", "Proprietà intellettuale in un IRCCS", "La costruzione e gestione del budget negli studi clinici profit", "La costruzione del budget in un progetto di ricerca nazionale e internazionale", "L'iter di approvazione del Comitato Etico di uno studio clinico".

La programmazione 2023 ha previsto anche la formazione annuale obbligatoria degli operatori di UUOO di Fase I e dei membri del CTQT con sessioni di approfondimento su etica della ricerca, farmacovigilanza e GCP.

Target chiave all'interno del flusso di lavoro della ricerca sono gli study coordinators e i data managers, a cui in corso d'anno sono stati rivolti percorsi formativi specifici (Starter Pack per Study coordinator) ed incontri periodici di aggiornamento (Incontri con il CTC: condivisione dei processi nelle sperimentazioni cliniche).

Con l'adeguamento al Regolamento EU n. 536/2014 si è svolto un webinar informativo sui decreti attuativi e le conseguenze pratiche dell'invio degli studi profit e no-profit al Comitato Etico in Regione Emilia-Romagna e in AVEC, e 2 sessioni formative ad hoc sulla gestione della sottomissione al Comitato Etico di richieste di parere per uso terapeutico di medicinale e di dispositivo medico.

Per quanto riguarda i bandi competitivi europei, la formazione è stata rivolta ai ricercatori IRCCS allo scopo di fornire nozioni e competenze utili alla progettazione.

Sul versante qualità e visibilità della produzione scientifica, sono stati realizzati due eventi sulla scrittura scientifica e sull'etica nelle pubblicazioni.

Sono state organizzate anche 9 edizioni del corso base e 3 del corso avanzato sulla piattaforma REDCap per le eCRF degli studi clinici di cui l'IRCCS è promotore.

Infine, a dicembre 2023, è stata realizzata la prima edizione del "Retreat della ricerca", un evento strategico per l'attività di ricerca pensato con lo scopo di condividere le conoscenze e i risultati delle attività di ricerca interne all'IRCCS, di stringere collaborazioni



tra i vari gruppi che operano all'interno dell'Istituto e di dare spazio e riconoscimenti ai ricercatori più giovani.

Questo format, a cadenza annuale, prevede due letture magistrali di ricercatori italiani o internazionali di alto profilo su temi innovativi riguardanti le aree tematiche dell'IRCCS, le presentazioni delle attività di ricerca dei ricercatori under 40, le presentazioni dei migliori lavori dei ricercatori senior e una tavola rotonda che cerca di trattare temi trasversali che riguardano la ricerca in tutti i suoi aspetti.

Il primo Retreat della Ricerca ha dato il via alla programmazione di un ciclo di seminari di divulgazione scientifica, che verranno realizzati con cadenza mensile nel corso del 2024 e che prevedranno la partecipazione di docenti nazionali o internazionali esperti a presentare i dati della loro attività di ricerca. Gli eventi seminariali saranno realizzati allo scopo di diffondere le conoscenze più avanzate, favorire un confronto tra i membri della comunità scientifica dell'IRCCS e stabilire nuove possibilità di collaborazione per sviluppare all'interno dell'IRCCS nuove linee di ricerca.

### Razionalizzazione offerta ECM

Nel corso dell'anno 2023 è stata confermato l'utilizzo delle piattaforme indicate a livello regionale Self-PA ed E-llaber; su quest'ultima si è registrato un costante ampliamento in corso d'anno dell'offerta formativa e conseguentemente delle partecipazioni degli operatori, favorite dalla gratuità dell'offerta e la facilità del percorso di iscrizione ai singoli eventi.

Anche nel 2023 è stato costruito un ulteriore PAF di area vasta AVEC che prevedesse la programmazione e realizzazione congiunta di alcuni eventi formativi comuni alle Aziende o, laddove i temi trattati coinvolgessero solo una parte delle Aziende di tale contesto, a livello di area metropolitana.

### Esperienze formative innovative

Dalla pandemia si è avuta una decisa accelerazione nell'utilizzo della formazione a distanza (FAD) sincrona e asincrona, che da misura emergenziale per garantire il rispetto del distanziamento sociale e la diminuzione del rischio di trasmissione virale è diventata presto modalità ordinaria di erogare formazione, al pari della tradizionale formazione residenziale.

Nell'anno 2023, grazie ad un finanziamento ricevuto, si è proposta attività didattica con la metodologia della simulazione ad alta fedeltà, nel caso specifico sul tema delle emergenze in pediatria; alla luce degli ottimi riscontri ricevuti vi è l'intenzione di ampliare nel 2024 questa modalità formativa anche ad altre tematiche riproducendo ambienti che consentano di allenare le technicals e non-technicals skills degli operatori sanitari (es. sale operatorie/terapie intensive).





### Sistemi di valutazione delle performance individuale, delle competenze: sistemi premianti e sistemi di valutazione per lo sviluppo professionale e di carriera

I sistemi di valutazione del personale rappresentano sempre di più una leva gestionale e professionale per realizzare il miglioramento e il cambiamento dei sistemi organizzativi complessi. L'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna intende valorizzare gli strumenti che la normativa nazionale e regionale, i contratti e le disposizioni per l'accreditamento istituzionale promuovono per realizzare gli obiettivi di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione.

In particolare nel 2023 sono state attuate attività mirate a consolidare i sistemi di valutazione e valorizzazione del personale secondo il modello condiviso con l'OIV-SSR, in applicazione delle Linee guida n.1/2022 "sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie", nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e dalla normativa di riferimento.

In linea con gli obiettivi di programmazione regionale e in coerenza con le indicazioni e le tempistiche dell'OIV-SSR, sono state realizzate le seguenti attività:

- predisposizione e attuazione di un percorso strutturato di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione, mediante la formalizzazione del *"Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione"*, per garantire sistematicità e correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze in coerenza con i contenuti strategici indicati nel PIAO 2023-2025 e con le indicazioni dell'OIV-SSR;
- sviluppo di azioni finalizzate all'implementazione del nuovo modulo "Valutazione 2.0" del Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU) per la valutazione annuale del personale confermando il pieno utilizzo;

E' stato garantito il supporto alle singole strutture per la valutazione della performance individuale annuale del personale della dirigenza, attraverso l'utilizzo di strumenti capaci di individuare obiettivi collegati ai singoli professionisti, accompagnati da indicatori e modalità di misurazione utili a leggere la performance individuale. Nel 2023 è stata estesa la valutazione della performance individuale, in analogia e con gli stessi criteri della dirigenza sanitaria, anche alla dirigenza professionale, tecnica e amministrativa.

Per quanto concerne lo sviluppo professionale e di carriera della dirigenza, l'Azienda ha adottato politiche di articolazione delle responsabilità e ridisegno dei processi finalizzati prioritariamente all'ottimizzazione delle attività e allo sviluppo delle competenze investendo sulle tematiche relative alla valorizzazione del capitale umano. In relazione all'applicazione dei CCNL e in coerenza con i nuovi assetti dell'IRCCS, è stato portato avanti il processo di conferimento di nuovi incarichi professionali e gestionali, sia della dirigenza sanitaria che di quella PTA, mediante la stesura di job description che prevedono l'inserimento di obiettivi chiari e misurabili con l'intento di permettere l'effettuazione di verifiche intermedie (annuali) e a scadenza di incarico, garantendo sistematicità e correttezza metodologica nelle procedure di misurazione e valutazione degli incarichi

Analogamente si è proceduto per il comparto sanità, in relazione all'applicazione del CCNL 2019-2021 che ha ridisegnato il sistema degli incarichi attribuibili al personale.



L'Azienda ha proceduto alla revisione della documentazione correlata all'attribuzione e graduazione degli incarichi adottando nel 2023 un regolamento per l'istituzione, la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi di funzione. *(Deli 262/2023 - Adozione del Regolamento per l'istituzione, la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi di posizione e di funzione dell'IRCCS Azienda Ospedaliero- Universitaria di Bologna)*.

Il nuovo sistema degli incarichi del comparto si basa sui principi di maggiore responsabilità e di impegno realmente profuso, valorizzazione del merito e della prestazione professionale ed è funzionale ad una efficace organizzazione aziendale e al raggiungimento degli obiettivi di salute previsti dalla programmazione sanitaria e sociosanitaria nazionale e regionale, finalizzati a promuovere lo sviluppo professionale, mediante il riconoscimento dell'autonomia operativa.

Contestualmente a tali attività, per consolidare il processo di valutazione annuale di tutto il personale, è continuata la formazione sul sistema di valutazione rivolta ai valutati (prevista in modalità FAD, unica per tutta l'area metropolitana), disponibile nel portale del dipendente WHR.

### Infrastruttura Ricerca

Il 1 marzo 2023 ha preso servizio il primo Direttore Scientifico dell'IRCCS: il Prof. Marco Seri.

Nel corso del 2023 l'Azienda ha proseguito il consolidamento delle attività di ricerca e di supporto alla ricerca dopo il riconoscimento a IRCCS del 26 ottobre 2020.

Le linee di ricerca sono riassunte in 7 linee principali e affidate a specifici "facilitatori":

- ricerca di approcci innovativi di trapianto e di trattamento dei pazienti trapiantati;
- ricerca di approcci innovativi nei pazienti candidati al trapianto o critici per insufficienza d'organo;
- ricerca di strategie per ottimizzare i percorsi di accesso al trapianto;
- trattamenti innovativi e gestione integrata in ambito oncologico;
- trattamenti innovativi in onco-ematologia;
- ricerca di fattori predittivi del rischio di malattia, trattamenti precoci di prevenzione e metodiche innovative di valutazione della risposta clinica in oncologia.

L'IRCCS ha proseguito l'adesione a reti di ricerca quali Clust-ER, Alleanza Contro il Cancro, Associazione Big Data, Life HubSciences e altre e sta avviando accordi di ricerca con altre istituzioni di ricerca italiane.

L'IRCCS, a seguito di una proposta del Ministero della Salute, è entrato nel consorzio CBIM che gestisce la piattaforma WorkFlow della Ricerca e la piattaforma Doc2Res per l'integrazione di tutte le fonti dati necessarie per il popolamento della piattaforma Workflow come richiesto dal Ministero della Salute.

Nell'ambito della collaborazione instaurata con l'Università di Bologna, sono proseguiti i lavori del Tavolo di Lavoro congiunto IRCCS AOU-BO e Università di Bologna cui



partecipano la Direzione Generale, la Direzione Scientifica, l'UOC Affari generali e la UOC Ricerca e Innovazione (IRCCS AOUBO) e Prorettore alla Ricerca, Delegato del Magnifico Rettore ai rapporti con gli enti del SSN, Servizi di Area medica (UNIBO). Il tavolo si riunisce ogni 15-30 giorni per discutere su tematiche di interesse comune sulla governance delle attività di ricerca. In particolare, nel 2023 è stata completata la preparazione di due documenti: un accordo quadro sulle attività di ricerca no-profit con finalità congiunte che prevedono trasferimento di fondi da un ente all'altro e un documento operativo di linee guida sulla partecipazione a bandi di finanziamento e sulla promozione e conduzione di studi clinici.

Un'altra importante attività avviata nel 2022 e proseguita nel 2023 è la progettazione di un sistema aziendale che gestisca dal punto di vista economico la gestione di tutte le sperimentazioni cliniche (prevalentemente, ma non esclusivamente, quelle profit): dalla contrattazione del budget al tracciamento delle prestazioni effettuate, dalla fatturazione al riparto dei ricavi. È in corso di riorganizzazione il percorso di contrattazione del budget e realizzato il sistema di tracciamento delle prestazioni studio-specifiche nei sistemi aziendali.

È proseguito il censimento mensile delle pubblicazioni scientifiche da parte dei ricercatori IRCCS, ai fini della rendicontazione sia ministeriale sia regionale. È stato predisposto un apposito database sulla piattaforma REDCap, con dettagli bibliografici, scientifici (ad esempio disegno dello studio), la lista di tutti gli autori e relativo ruolo, il PDF e classificazione in termini di MDC e DRG come richiesto dal Ministero della Salute.

La struttura "Meta-ricerca, impatto e linee-guida" che tra le altre funzioni svolge anche quella di biblioteca scientifica, nel 2023 ha proseguito le attività di censimento delle pubblicazioni scientifiche e di collaborazione e supporto ai ricercatori:

**Censimento annuale:** 1956 pubblicazioni scientifiche, ai fini della rendicontazione sia ministeriale sia regionale sfruttando il database sulla piattaforma REDCap in una nuova versione incrementata di dettagli bibliografici, collegamenti ai progetti di rendicontazione della ricerca corrente, indicazioni sulla corretta affiliazione e maggiori dettagli sugli autori. (Rendicontate per la RC: 553 per un IF complessivo di 3571.2, Normalizzato: 2551.4)  
Creazione della pagina intranet contenente le affiliazioni di UUOO:  
<https://intranet.aosp.bo.it/affiliazioni>

**Incremento Pubblicazioni Open Access:** Gestite 161 APC, di cui 106 accettate (21 con Biblosan; 14 con Frontiers, 70 altro). Aggiornamento pagina intranet e creazione di un modulo online per la richiesta di copertura spese di pubblicazione: [Copertura spese di pubblicazione | Intranet - Policlinico S.Orsola-Malpighi \(aosp.bo.it\)](#)

**Censimento degli SPID** dei ricercatori della ricerca e supporto per loro creazione e aggiornamento (progetto "Biblioteca in reparto" o appuntamenti privati). Inserito nella pagina intranet della ricerca il modulo per l'invio dei codici SPID dei ricercatori, loro registrazione e supporto alla creazione: [Codici SPID della ricerca | Intranet - Policlinico S.Orsola-Malpighi \(aosp.bo.it\)](#)



### 3.2.3 Obiettivi di programmazione del sistema sanitario regionale

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

##### 3.2.3.1 Piano Regionale della prevenzione e Legge Regionale 19/2018

Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (PRP) è stato approvato a dicembre 2021 e recepisce il "Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025", in continuità con obiettivi e indirizzi della L.R.19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria".

Il PRP è articolato nei 10 Programmi Predefiniti descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi Liberi introdotti a livello regionale. I Programmi sono raggruppati per aree tematiche e/o principali destinatari degli interventi.

- I Programmi rivolti alla popolazione generale per favorire stili di vita salutari e contrastare le malattie croniche non trasmissibili;
- Il gruppo dei Programmi che interessano prevalentemente l'ambito sanitario e contrastano le malattie trasmissibili;
- Il tema Ambiente Clima e Salute;
- La sicurezza e la salute in ambiente di vita e di lavoro.

Il PRP è sostenuto da azioni trasversali quali equità, intersectorialità, comunicazione e formazione, che ne accompagnano l'attuazione, sia in ambito regionale che territoriale.

L'Azienda partecipa attivamente alle attività promosse dal Piano, in sinergia con Azienda USL, attraverso l'attuazione di specifici progetti/politiche attuative dei diversi Piani e la nomina di professionisti a tavoli tecnici definiti.

In particolare:

- in riferimento al PP07 "Prevenzione In Edilizia e Agricoltura": sono sviluppati in azienda Piani/relazioni di Prevenzione per aspergilloso nosocomiale connessi allo sviluppo del Piano Direttore e campionamenti ambientali;
- in riferimento al PL18 "Eco-Health Salute Alimenti, Animali, Ambiente" : sono prodotti Piani Qualità di Monitoraggio delle matrici ambientali (aria, acqua, superfici, alimenti) in funzione della normativa e della valutazione del rischio;
- in riferimento al PP09 "Ambiente, Clima e Salute" azione "Potenziamento delle azioni di prevenzione in materia di acque destinate al consumo umano": è stato sviluppato un PQ potabilità in riferimento al Decreto legislativo 23 febbraio 2023,



e in riferimento alla "Promozione di buone pratiche in materia di sostenibilità ed eco-compatibilità" promozione della raccolta differenziata del rifiuto urbano;

- in riferimento al PL17 è stata realizzata l'informatizzazione delle notifiche di malattia infettiva.

In riferimento al PP10 "Misure per il contrasto dell'antimicrobico resistenza", nel 2022 l'Azienda ha partecipato al PPS (studio di prevalenza europeo). In particolare:

- sviluppo e mantenimento della sorveglianza degli Enterobatteri Resistenti ai Carbapenemi (CRE) nelle strutture sanitarie → pubblicazione di dati annuali su prevalenza e incidenza CPE e condivisione degli stessi nel Nucleo Strategico
- produzione di un report annuale sulle infezioni correlate all'assistenza nei Comitati per il Controllo delle ICA → condiviso anche con UUOO

Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA):

- esistenza di un Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza in tutti gli ospedali pubblici → Istituzione a mezzo di delibera del Nucleo Strategico e Nucleo ICA e ATC (applicazione DGR 318 del 2013);
- istituzione di un sistema di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani → operativo.

### 3.2.3.2 Epidemiologia e sistemi informativi

La gestione dei flussi informativi e l'alimentazione con i dati relativi alle infezioni ospedaliere, è orientata al controllo della trasmissione di malattie infettive in stretta collaborazione con la medicina del lavoro, le malattie infettive, la microbiologia e il dipartimento di Sanità pubblica (DSP) e la Pediatria di Comunità dell'Ausl di Bologna. Al fine di garantire la tracciabilità di tutti i casi di infezione, sospetti o accertati, vengono aggiornate annualmente le indicazioni da fornire alle unità operative, in considerazione del setting assistenziale specifico.

Anche a seguito dell'emergenza COVID-19, continua l'utilizzo dei cruscotti direzionali dinamici ad accesso controllato per il monitoraggio dei referti dei tamponi sui pazienti. L'attività di notifica COVID informatizzata per prima, ha condotto ad un aggiornamento complessivo del sistema di notifica includendo tutte le malattie soggette ad obbligo di notifica ai sensi del DM 15.12.1990 e facilitandone le modalità di trasmissione e la presa in carico da parte del Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) dell'Azienda USL.

Continuano, per tutte le condizioni diffusive, ad essere alimentati i sistemi di specifica reportistica al fine di facilitare l'attività di un contact tracing da parte del DSP.

In accordo con il DSP, è attivo un sistema di trasmissione automatica dei referti relative a Infezioni Virali Respiratorie diagnosticati dalla Microbiologia su pazienti afferiti ai Pronto Soccorso. Nel 2023 tale flusso è reso disponibile all'interno di un cruscotto di monitoraggio in modo da garantire comunicazione e gestione tempestiva soprattutto negli ambienti di



comunità pediatrica.

Il Dipartimento di Sanità Pubblica, inoltre, riceve tempestivamente, da parte del CRREM della U.O. Microbiologia, referti di riscontro di positività per infezioni virali da artropodi.

Il Dipartimento di Sanità Pubblica, inoltre, riceve tempestivamente, da parte del CRREM della U.O. di Microbiologia, i referti di riscontro di positività per infezioni virali da artropodi. Per la rendicontazione dettagliata delle attività 2022 del CRREM si rimanda al paragrafo dedicato alla rendicontazione delle funzioni regionali.

La gestione dei flussi informativi, orientata al controllo della trasmissione delle malattie infettive, in stretta collaborazione con la Medicina del lavoro, le Malattie infettive, la Microbiologia, nonché con il Dipartimento di Sanità Pubblica e la Pediatria di Comunità dell'AUSL di Bologna, continua ad essere alimentata. Nel 2022-2023 sono state gestite le seguenti notifiche di malattia infettiva:

<b>Tipologia di notifica</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
TBC	119	137
Meningite di diversa etiologia	2	2
Influenza	493	58
Ectoparassitosi	428	453
Arbovirosi	18	19
Totale notifiche COVID	9.780	2.737
<b>Totale complessivo notifiche</b>	<b>10.806</b>	<b>5.178</b>
<b>Totale complessivo notifiche escluso COVID</b>	<b>1.060</b>	<b>2441</b>

Fonte: SS Igiene Ospedaliera e Prevenzione

### **3.2.3.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive**

L'azienda effettua la sorveglianza e il controllo delle malattie infettive attraverso:

- Gestione delle notifiche di malattie infettive
- Indagini Epidemiologiche e Contact Tracing
- Monitoraggio delle Matrici Ambientali
- Partecipazione al Nucleo Strategico (ai sensi della DGR 318/2013)
- Attività del Nucleo Operativo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ai sensi della DGR 318/2013)
- Gruppi di lavoro, tra i quali, su base mensile, il Gruppo Acqua.
- Assolvimento dei debiti informativi
- Partecipazione alle iniziative formative

L'evento infezione è gestito in stretta collaborazione con la Medicina del lavoro, le Malattie infettive, la Microbiologia ed il Dipartimento di Sanità Pubblica. Viene dato seguito all'obbligo di presa in carico e trasmissione delle notifiche, unitamente all'avvio delle indagini epidemiologiche per il contact tracing e contenimento dei cluster.

Nel corso dell'anno viene pianificato il Piano Qualità Aziendale di monitoraggio delle



matrici ambientali che comprende: aria, acqua, superfici, alimenti e coinvolge diverse strutture e locali sanitari in ottemperanza alla normativa e alle linee guida.

Unitamente, vengono redatti i Piani Qualità per il contrasto agli infestanti, tra cui, in accordo con il Piano Regionale Arboviroosi del 2023, il Piano di Contrasto allo sviluppo delle zanzare e artropodi; nel monitoraggio dei casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zica-Toscanavirus, WestNile virus l’Azienda è coinvolta per il tramite del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CRREM), dove vengono inviati, per analisi, i campioni di tutta la Regione.

Indicatore	Target Atteso	Risultato 2023
N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya- Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/N. casi sospetti di Dengue- Chikungunya-Zika testati presso il CRREM	100%	100%

Fonte dati: CRREM

La stesura dei Piani Qualità di Monitoraggio per il controllo del rischio infettivo e la verifica degli esiti di analisi tanto quanto del caso, eventuale, di malattia, vengono discussi in gruppi multidisciplinari convocati su base di necessità o permanenti.

La sorveglianza e il controllo delle malattie infettive vengono presieduti dal Nucleo strategico e i due Nuclei operativi per il controllo delle infezioni correlate all’assistenza e del buon uso della terapia antibiotica. A seguito dell’aggiornamento delle “Linee di indirizzo alle aziende per la gestione del rischio infettivo: infezioni correlate all’assistenza e uso responsabile degli antibiotici” (DGR 102/22) viene formalizzata l’istituzione dei Nuclei strategici ed operativi aziendali, definendone i partecipanti e il mandato.

Le attività di presidio e sorveglianza delle malattie infettive prevede anche azioni sul campo, intese nei termini di sopralluogo e formazione-intervento e definizione degli standard e verifica per i processi appaltati.

In ottemperanza della DGR n. 1961/2019 «**Modalità organizzative per l'offerta delle misure di prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle infezioni sessualmente trasmesse (IST) nella Regione Emilia-Romagna**», l’azienda ha assunto ruolo di capofila nella definizione e nella progettazione di un modello organizzativo di area metropolitana (Bologna-Imola) per lo screening e la presa in carico dei pazienti con infezioni sessualmente trasmesse. A dicembre 2021 è stato formalizzato il progetto condiviso, che è stato operativamente implementato nel 2022 e 2023 attraverso l’attivazione di sottogruppi di lavoro.

Nel corso del 2023 è stata garantita la completezza e la tempestività dei flussi informativi COVID, secondo gli standard definiti dalla Regione. In ottemperanza a quanto richiesto dall’applicazione del DM 19 dicembre 2022 è stato trasmetto il Piano annuale per la riduzione delle infezioni correlate all’assistenza (ICA). In ottemperanza alle Linee Guida Regionali è stato aggiornato il Documento di Valutazione del Rischio Legionellosi per il 2023.

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

Il programma di **controllo dello stato vaccinale degli operatori sanitari** nel rispetto di quanto previsto dalla Delibera Regionale 351/2018 prosegue sia in occasione della visita medica preventiva sia in occasione delle visite mediche di sorveglianza sanitaria periodica.

A questo si associa il controllo del rischio tubercolosi come previsto dall'Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante «Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati».

A tale scopo è mantenuto attivo lo screening sierologico del personale sanitario, secondo l'indicazione della DGR 351/2018 per quanto attiene le principali malattie aereo trasmissibili, e l'epatite B, allo scopo di mantenere l'obiettivo fissato di una copertura superiore al 95% dei dipendenti del ruolo sanitario.

In particolare, nel 2023 è proseguito in modo sistematico lo screening tubercolare per ricerca della tubercolosi latente a tutti i nuovi assunti, lavoratori dipendenti ed equiparati ai sensi del D.Lgs 81/08 e s.m.i.

Come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro perseguito nel PRP 2021-2025, attualmente vigente, viene garantita l'attività di promozione ed offerta attiva delle vaccinazioni ai dipendenti di IRCCS AOUBO sulla base delle raccomandazioni del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025. In questo senso abbiamo partecipato alla stesura del documento "Raccomandazioni e offerte vaccinali per condizioni di rischio 2023-2025. Piano regionale dell'Emilia-Romagna per la Prevenzione vaccinale 2022-2025 Regione Emilia-Romagna Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare". Si mantiene la proposta di piano per la sensibilizzazione ed offerta attiva della vaccinazione anti pertosse (dTpa) nei confronti degli operatori del Dipartimento Materno-Infantile.

L'offerta vaccinale per profilo di esposizione e di salute specifico è verificata periodicamente nell'ambito del programma di sorveglianza sanitaria.

Nel corso del 2023 è stata condotta la campagna vaccinale antinfluenzale sulla base delle indicazioni del Ministero della salute e della Regione Emilia-Romagna.

È proseguita e tuttora in atto l'attività di controllo e prevenzione per la gestione della circolazione del SARS-CoV-2 sulla base delle indicazioni del Ministero della Salute (Circolari n. 25613 del 11/08/2023 "Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione di SARS-CoV-2", n. 25782 del 14/08/2023 "Indicazioni preliminari per la campagna di vaccinazione autunnale e invernale anti COVID-19", n. 27648 del 08/09/2023 "Indicazioni per l'effettuazione dei test diagnostici per SARS-CoV-2 per l'accesso e il ricovero nelle strutture sanitarie, residenziali sanitarie e socio-sanitarie", n.39123 del 15/12/2023 "Indicazioni per l'effettuazione dei test diagnostici per SARS-CoV-2 per l'accesso e il ricovero nelle strutture sanitarie").

Prosegue l'attività di verifica delle forniture, e distribuzione dei dispositivi di protezione





individuale/dispositivi medici (DPI/DM) per garantire l' idoneità e la massima appropriatezza di utilizzo. L'azienda inoltre partecipa alle commissioni di selezione delle gare regionali per l'approvvigionamento dei DPI. Si analizzano le tipologie di scorte dei DPI al fine di razionalizzare l'utilizzo nei tempi di validità degli stessi.

Nell'ambito del SPP si costituisce l'area ergonomia sia per la valutazione del **rischio movimentazione carichi e pazienti** anche tramite la formazione (figura dell'ergo coach) di una rete aziendale di facilitazione che inizialmente coinvolge dodici reparti sia per la scelta di ausili e arredi idonei. Si acquisiscono tecnologie innovative per la movimentazione per il nuovo reparto di ortopedia e per alcuni reparti internistici e relativo addestramento all'uso. Vengono redatti ed aggiornati i documenti di valutazione dei rischi interferenti (nuovo appalto servizi pulizie, smaltimento rifiuti, appalto trasporti interni per esternalizzazione logistico, ecc.) ai sensi del D.lgs. 81/08.

In ambito **formazione sulla sicurezza** prosegue la somministrazione del corso sui rischi specifici in sanità su piattaforma regionale obbligatorio per aziende ad alto rischio destinato a tutti i lavoratori/ equiparati, come previsto dall'accordo Stato Regioni. Ulteriori iniziative formative riguardano il corso sul rischio radiologico (corso regionale), corso sui chemioterapici in metologia di formazione asincrona e sulla movimentazione in sicurezza (ausiliata) dei pazienti in diverse forme formazione in aula degli ergo coach, asincrona e addestramento sul campo; iniziano i corsi specifici per dirigenti e preposti.

Nell'anno prosegue la **raccolta, valutazione, sopralluoghi per tutte le segnalazioni pervenute e prevenzione delle aggressioni subite dal personale sanitario** attraverso la scheda regionale pubblicata sulla intranet aziendale, inoltre viene garantita l'offerta di un supporto psicologico all'operatore che ne dovesse fare richiesta. Tale intervento si inserisce nel più ampio programma di supporto all'operatore dell'Ausl in presenza di un disagio psicologico come da mandato regionale.

Si costituisce formalmente un tavolo aziendale multi professionale che analizza le tematiche in essere in azienda sul tema del benessere, inizia la valutazione del rischio stress lavoro correlato nei PS dell'Azienda anche tramite la somministrazione di un questionario individuale anonimo.

Si costituisce il gruppo aziendale rischi fisici per garantire in ambito radioprotezionistico, la valutazione del rischio radon, dei rischi da radiazioni ionizzanti e il loro inserimento nel documento di valutazione dei rischi aziendale come da normativa.

Come sopra indicato è proseguita l'attività di **controllo del rischio COVID-19 del personale** comprendente le attività di tracciamento, gestione delle malattie e dei rientri al lavoro, effettuazione dei tamponi molecolari e antigenici, rapporti con il Dipartimento di Sanità Pubblica.

E' ripresa in modo regolare l'attività di sorveglianza sanitaria per il personale dipendente e ad esso equiparato ed il personale universitario ed ad esso equiparato che lavora presso IRCCS AOUBO, nell'ambito della nuova suddivisione delle attività tra UOC Medicina del Lavoro e SSD Sorveglianza sanitaria.



Indicatore	Target atteso	Dati 2023
Copertura vaccinale operatori sanitari	≥ 40%	37,68%
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%
Screening tubercolosi a tutti i nuovi assunti	100%	100%
Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018, in tutti i nuovi assunti	100%	100%
Promozione vaccinazione contro il COVID per la tutela della salute degli operatori ai sensi della normativa nazionale e secondo le indicazioni ministeriali	Copertura complessiva (vaccinati e guariti) >95%	>95% considerando il ciclo vaccinale primario (2dosi + 1 dose booster) e i guariti
Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive	≥ 90%	100%

Fonte dati: SSD Sorveglianza sanitaria

### 3.2.3.5 PNRR – Corsi di formazione in infezioni ospedaliere – Action Plan

Il PNRR garantisce i fondi necessari per sostenere una formazione diffusa tra il personale sanitario dipendente di IRCCS AOU (comprendendo anche gli Operatori Socio-Sanitari, direttamente coinvolti nell'assistenza al paziente) con un target da raggiungere entro il 2026 di almeno il 50% del personale in organico formato sul tema con 14 ore di didattica specifica (indicativamente 2400 professionisti).

A tal fine, l'Azienda ha promosso la collana di sette corsi FAD specifici prodotti a livello regionale e fruibili gratuitamente dal personale sulla piattaforma E-labber:

1. La prevenzione del rischio infettivo e antimicrobico resistenza – 3 ore
2. La prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza – 3 ore
3. Antimicrobial Stewardship – 8 ore
4. Sinergie e integrazione tra risk management e rischio infettivo – 3 ore (dedicato ai referenti del rischio infettivo)

Nel 2024 è prevista la pubblicazione degli ultimi 3 moduli che completeranno la collana e che, una volta fruiti nella loro totalità, permetteranno al personale di completare la formazione sul campo prevista dagli obiettivi PNRR. I dipendenti che non hanno ancora fruito dei moduli singoli potranno iscriversi, a partire da marzo 2024, ad un corso intero che ricomprenderà al suo interno tutti i singoli moduli e che erogherà 18,2 ECM.

All'obiettivo PNRR si affianca l'ordinaria programmazione didattica definita a livello aziendale, volta ad approfondire i temi specifici. Nell'anno 2023 sono stati realizzati i seguenti corsi:

- Corso di contrasto e prevenzione al tabagismo;



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Corso di formazione per tutti i profili sugli accorgimenti necessari alla prevenzione del rischio infettivo nel paziente ricoverato, in funzione della trasmissione interumana, da fonti ambientali o da vettori;
- Corso di formazione per il nuovo appalto della Centrale di Sterilizzazione, con particolare riferimento ai contenuti del Capitolato e alle caratteristiche del servizio fornito;
- Corso di formazione per tutti i profili sanitari per la corretta classificazione e differenziazione dei rifiuti sanitari pericolosi;
- Corso di formazione prevenzione rischio legionellosi.

A queste iniziative programmate si sono affiancati altri momenti di formazione residenziale e sul campo costruiti per specifiche esigenze formative emerse in corso d'opera.

Indicatore	Target atteso	Risultato 2023
Redazione e restituzione al livello regionale del Documento aziendale di programmazione del percorso formativo, richiesto nelle Linee d'Indirizzo per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici	SI	Documento redatto e trasmesso aPG n. 38133 del 01/11/2023



**II. Assistenza Territoriale**

**3.2.3.6 Potenziamento dell'assistenza territoriale**

L'Azienda è impegnata in collaborazione con l'Ausl di Bologna nell'individuazione di modelli assistenziali fondati sulla costruzione di percorsi, sulla continuità assistenziale e sull'interazione multiprofessionale.

All'inizio dell'anno 2023 è stato deliberato da AUSL il documento "Modelli organizzativi di continuità assistenziale e di gestione integrata della persona -Declinazione operativa" frutto della collaborazione di professionisti AUSL e IRCCS. Entro l'anno 2023 ci si prefigura la definizione delle attività per l'operatività del nuovo modello di presa in carico territoriale.

Il progetto persegue l'obiettivo di sistematizzare i percorsi di integrazione ospedale-territorio con la collaborazione dei professionisti delle due aziende seguendo principalmente 4 linee di intervento:

- Sviluppo e implementazione delle Centrali di continuità;
- Sviluppo e implementazione del Team delle Cure intermedie e presenza dell'infermiere di continuità presso IRCCS;
- Potenziamento sistemi informatici e informativi a supporto dei processi di continuità;
- Mappatura dei servizi di transizione e territoriali.

Nel corso del 2023 è iniziata la presenza dell'infermiere di Continuità presso AOSP, e in coerenza con quanto previsto dal documento deliberato di AUSL si è provveduto a organizzare incontri formativi e a strutturare in area internistico-geriatrica la rete di facilitatori della dimissione.

Con riferimento agli obiettivi contenuti nella delibera di programmazione regionale 2023 si rendicontano i risultati rispetto agli indicatori che più direttamente coinvolgono l'Azienda Ospedaleria.

	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
<u>IND0828</u> Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta per complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	252,96 (AUSL BOLOGNA)	≤261 per 1.000 abitanti	229.27 (AUSL BOLOGNA)
<u>IND0829</u> Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età pediatrica per asma e gastroenterite	58,68 (AUSL BOLOGNA)	<56,38 per 1000 ab.	31.95 (AUSL BOLOGNA)

Fonte dati: Siver Edizione 2024



### 3.2.3.7 Rete delle cure palliative

L'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria aderisce alla rete locale di cure palliative dell'AUSL di Bologna, di cui si riporta la rendicontazione delle attività. La rete è completa nei quattro nodi:

- Nodo Ospedaliero Consulenziale: come da DGR 560 del 18/5/2015 la Rete delle Cure Palliative dell'AUSL di Bologna esegue le consulenze di cure palliative presso i Presidi ospedalieri aziendali, l'IRCCS AOU di Bologna, l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Istituto di Montecatone;
- Nodo Ambulatoriale: sono attivi 14 ambulatori di cure palliative precoci distribuiti su tutti i distretti dell'AUSL, anche con il contributo delle Fondazioni No profit;
- Nodo Hospice: sono attivi 3 Hospice, per complessivi 58 Posti Letto, gestiti dalla Fondazione Hospice MTC Seragnoli;
- Nodo Domiciliare - Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD):
- Cure Palliative Specialistiche, attive in collaborazione con la Fondazione ANT e con l'equipe dell'AUSL;
- Cure Palliative di Base, con medici specialisti e infermieri dedicati alle Cure Palliative dell'AUSL che supportano l'MMG, attive in sperimentazione dal 2019 ma sistematizzate e registrate come TAD 6 solo dal 2021.

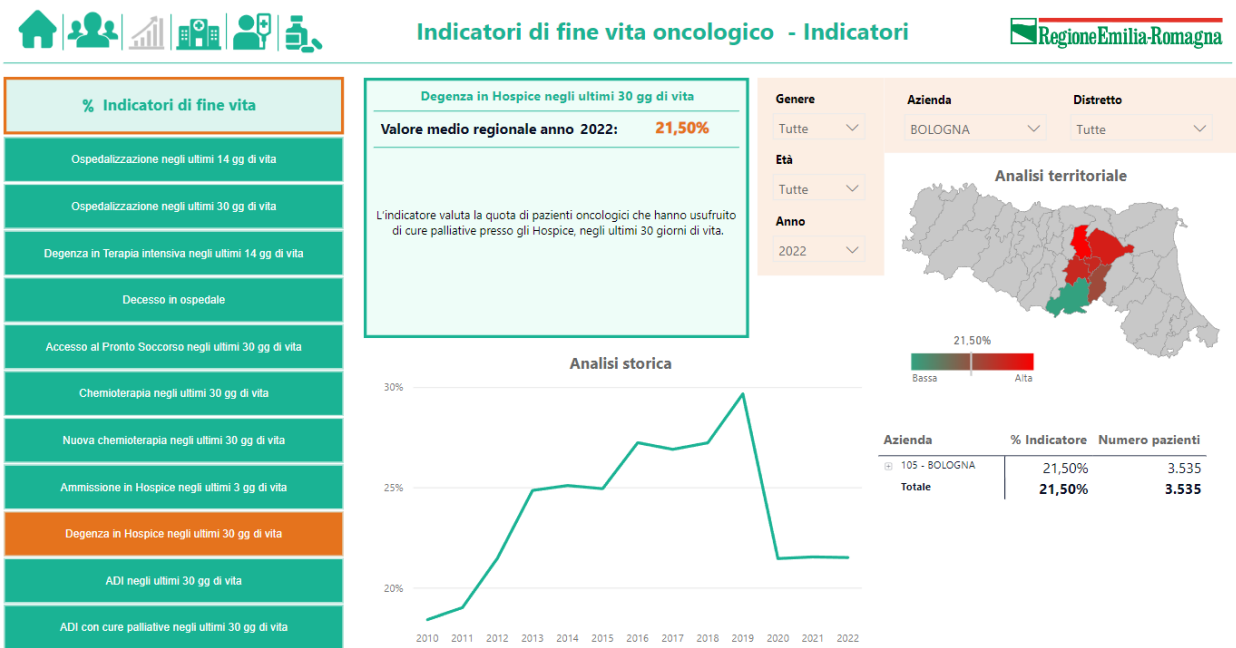
La rete locale di cure palliative dell'AUSL di Bologna ha una Centrale Operativa Unica, che rappresenta il Punto Unico di governo che valuta clinicamente con l'equipe specialistica di cure palliative (UVPM) l'accesso alla rete dei pazienti oncologici e non oncologici. E' attiva h 24 7/7 giorni: in sede dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle ore 20:00 e sabato dalle 8:00 alle 14:00; in reperibilità ed in teleconsulto nelle restanti ore notturne e giornate festive.

Le Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD) garantiscono attività diversificata nei diversi Distretti dell'Azienda, dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle ore 20:00 con una collaborazione interprofessionale multidisciplinare tra: U.O. Rete delle Cure Palliative e il Processo Assistenziale nelle Cure Palliative, Dipartimento Cure Primarie, Assistenza Domiciliare (infermieri dei SID), MMG, USCA, Medici e Infermieri delle CRA e delle case di Riposo, e 118 Bologna Soccorso.

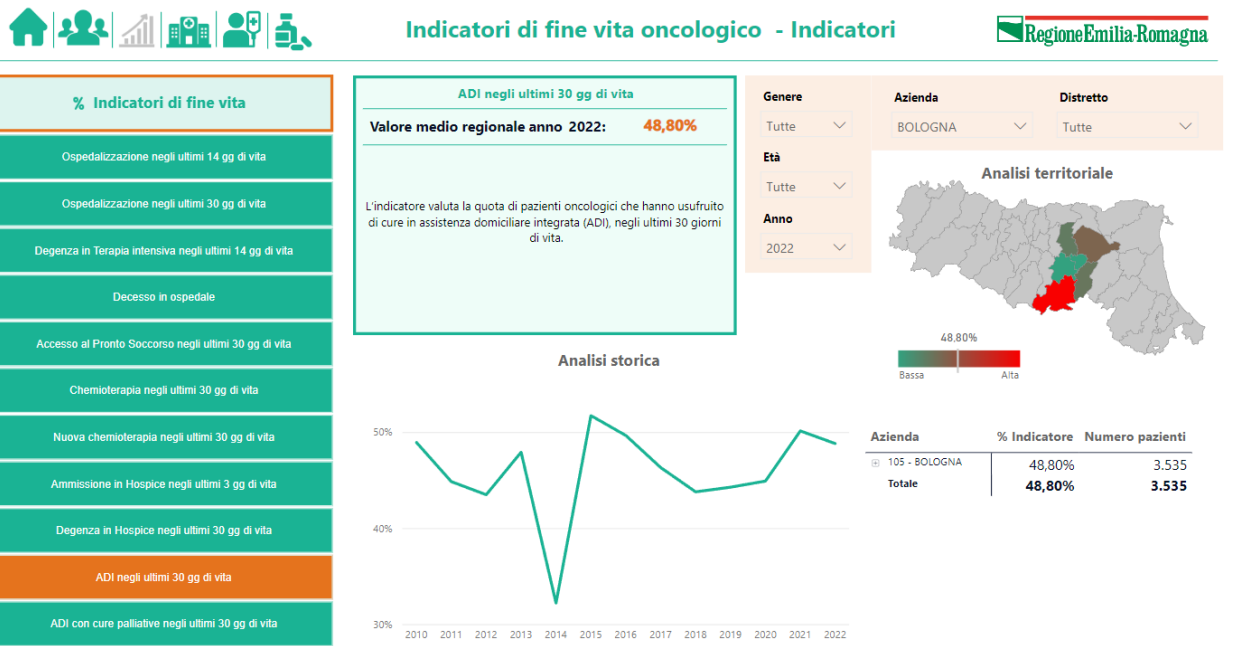
La rete locale di cure palliative garantisce le Consulenze di Bioetica Applicata sia al domicilio che nelle strutture ospedaliere dell'AUSL e dell'IRCCS AOU.

Di seguito si riportano alcuni dei principali indicatori di fine vita oncologico (fonte Dashboard ReportER – ultimi dati disponibili 2022).



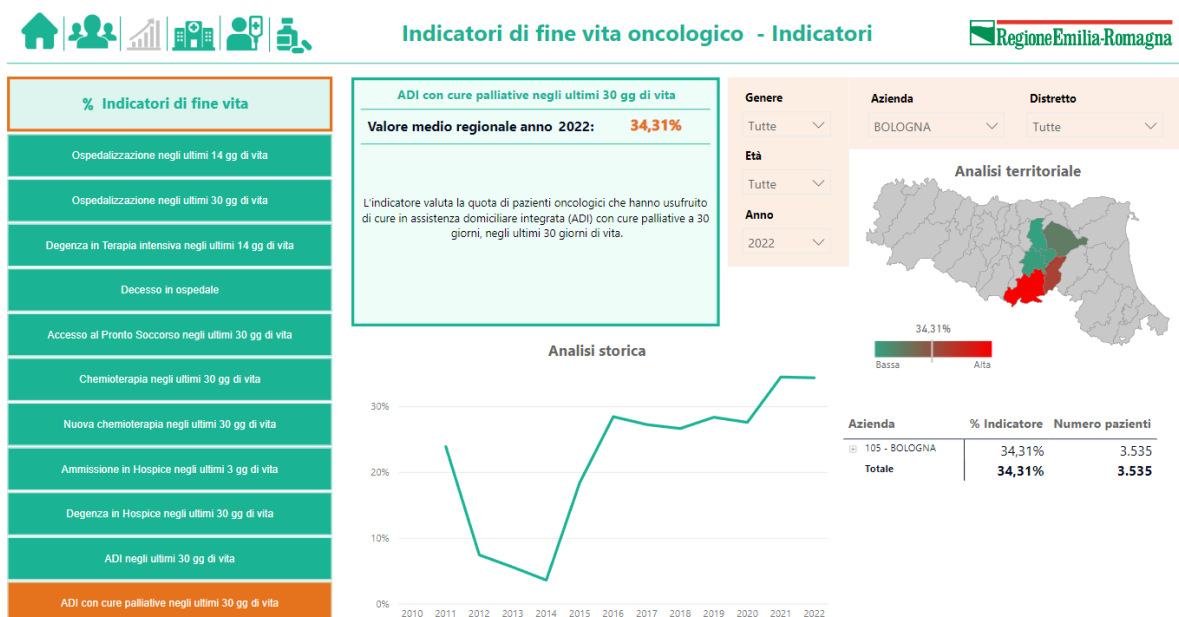


Degenza in Hospice negli ultimi 30 giorni di vita – fonte Dashboard ReportER



ADI negli ultimi 30 giorni di vita – fonte Dashboard ReportER





ADI con cure palliative negli ultimi 30 giorni di vita – fonte Dashboard ReportER

E' obiettivo 2024 il miglioramento del percorso di presa in carico dei pazienti ematologici ricoverati e la ridefinizione di nuovi percorsi di presa in carico precoce per patologia di pazienti ambulatoriali in carico all'Azienda Ospedaliera.

### 3.2.3.8 Assistenza domiciliare integrata - continuità assistenziale- dimissioni protette

L'Azienda è impegnata in collaborazione con l'AUSL di Bologna nelle azioni di miglioramento della garanzia di presa in carico della persona in dimissione protetta. Le principali azioni avviate riguardano:

- l'implementazione del nuovo sistema informatizzato GARSIA per la gestione delle dimissioni protette/CEMPA che è stato accompagnato con attività informativa rivolta principalmente ai maggiori richiedenti di posti letto di lungo degenza; si è provveduto nel 2023 inoltre a estendere l'utilizzo del sistema GARSIA anche agli assistenti sociali AOSP per le attività di integrazione con i servizi comunali e territoriali.

- il coinvolgimento dei geriatri dell'U.O. di Geriatria nel progetto di collaborazione tra professionisti ospedalieri e professionisti sanitarie delle CRA; la collaborazione prevede 2 accessi mensili per consulenze presso due CRA;

- organizzazione di corsi di formazione per il personale sia in collaborazione con CERISMAS che interni all'Azienda sul tema della Transitional Care (TC) e la gestione del paziente fragile. Il progetto di formazione sul campo, affidato al Cerismas, per consolidare le conoscenze teoriche sui modelli di integrazione ed esercitazioni mira a sviluppare cultura organizzativa e modelli innovativi di assistenza per portare le cure vicino a casa. Il progetto mira a potenziale nel 2023 la consapevolezza dell'utilizzo della dimissione



protetta sia in ambito internistico/geriatrico (accessi urgenti) ma soprattutto in ambito chirurgico (accessi in elezione);

- partecipazione alla formazione manageriale: il PNRR - M6C2 – Sub intervento 2.2 (c) "Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario" (sub-misura: corso di formazione manageriale) ha previsto l'attivazione di una formazione specifica di 200 ore rivolta a manager e middle manager delle aziende sanitarie regionali. A questo intervento, rivolto alle USL, si affiancano ulteriori posti promossi dalla Regione e rivolti a personale che abbia i medesimi requisiti di quello previsto dal PNRR, ma col vincolo ulteriore che abbia specifico ruolo e/o incarico finalizzato all'integrazione ospedale-territorio. I corsi dovrebbero iniziare nel secondo semestre 2023.

### 3.2.3.9 Percorso nascita

L'Azienda garantisce l'accesso ai **corsi di accompagnamento alla nascita** con particolare attenzione alle nullipare, donne straniere e donne a bassa scolarità.

Nel 2023 si sono svolti corsi sia in presenza, ma anche corsi in modalità call conference, considerata l'ottima risposta dell'utenza a questa offerta e la richiesta continua. Hanno partecipato 721 donne in totale, di cui **520 online e 201 in presenza su 26 corsi complessivi (12 online e 14 in presenza)**.

In aggiunta nell'anno 2023 sono stati svolti n. 11 incontri rivolti all'utenza e dedicati alla presentazione della struttura "La nascita oggi per trovare equilibrio tra sicurezza e naturalità"; hanno partecipato in media 30 coppie per incontro. In questi incontri si affrontano varie tematiche come l'organizzazione di un punto nascita moderno, del percorso delle donne all'interno dell'ospedale, del controllo del dolore e in particolare di analgesia epidurale, del ruolo dei compagni e della donazione del sangue cordonale.

Sono intervenuti professionisti sia universitari che ospedalieri:

- un ginecologo
- un'ostetrica
- un anestesista
- un neonatologo
- uno psicologo
- un medico della banca del sangue cordonale

Al fine di ridurre la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna **metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto**, l'Azienda offre con percorso istituzionale l'analgesia farmacologica, alle donne che la richiedono come previsto dalla DGR 1921/07 (questionario LEA), oltre ad offrire a tutte anche le tecniche di contenimento del dolore non farmacologiche tradizionali (sostegno psicologico, borse di acqua calda, pallone).

Come stimolo continuo si persegue inoltre l'obiettivo di **contenimento dei parti**





**cesarei primari** continuando a segnalare tuttavia l'importanza di inserire nel sistema di monitoraggio degli indicatori alcuni meccanismi di valutazione dei fattori di rischio (es. età, cittadinanza, co-patologie), analogamente a quanto previsto dagli indicatori valutati dal Piano Nazionale Esiti.

**Sono in essere corsi di approfondimento rivolti alle gravide sui VBAC "vaginal birth after C-section".**

Proseguono le attività dell'ambulatorio "Allattamento" che segue le donne fino ad almeno il primo mese di vita del neonato con visite post-dimissione per tutte le donne che hanno una scheda LATCH con un punteggio tale da richiedere un sostegno.

Sono inoltre previsti corsi base e avanzati in loco per tutto il personale che lavora a contatto con i neonati oltre all'invito ai nuovi assunti alla partecipazione al corso FAD.

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
<u>IND0995</u> % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/totale parti	21.43% (IRCCS AOUBO) 80.51% (AUSLBO)	>61,7%	31.2% (IRCCS AOUBO) 82.58 (AUSLBO)
<u>IND0996</u> % travagli assistiti dall'ostetrica/totale travagli	6.26% (IRCCS AOUBO) 22.62% (AUSLBO)	≥33,7%	25.43% (IRCCS AOUBO) 5.44% (AUSLBO)
<u>IND0921</u> % tagli cesarei della I classe di Robson	5,79%	≤5,8%	5,09%
<u>IND1010</u> % di completamento della FAD allattamento (neoassunti e personale punto nascita, pediatria ospedaliera)	N.D	≥30%	84,08%
<u>IND1019</u> Indicatore composito percorso nascita		>18	18

Fonte dati:Insider

### 3.2.3.10 Percorso IVG

Nell'ambito rete dell'offerta metropolitana, presso l'AOU viene garantito l'accesso al percorso IVG nel momento della richiesta della prestazione da parte della donna.

A partire dalla pubblicazione sul Bollettino ufficiale telematico della Regione Emilia-Romagna della determinazione n. 16201 del 22 settembre 2020 "Prime indicazioni sull'accesso alla interruzione volontaria di gravidanza farmacologica (RU486), in applicazione dell'aggiornamento delle Linee di Indirizzo ministeriali" viene estesa la possibilità di eseguire in regime di ricovero day hospital l'interruzione volontaria di gravidanza anche con metodo farmacologico fino alla 63° giornata di amenorrea, recependo così le indicazioni del Ministero della salute del 12.08.2020 e quelle di AIFA (determina n. 865 del 12.08.2020).

Nel 2022 era previsto, in applicazione della Determinazione n. 23606 del 10.12.2021, di identificare la struttura logistica per poter erogare la prestazione in regime ambulatoriale a livello ospedaliero da attivare al termine della ristrutturazione del pad. 4 di un nuovo edificio destinato all'area ostetrico-ginecologica. Essendo stata posticipata la consegna dello stabile, l'obiettivo prefissato si raggiungerà con l'attivazione del nuovo edificio.



Nell'autunno 2024 si darà applicazione alla Determinazione n. 23606 del 10.12.2021, identificando la struttura logistica per poter erogare la prestazione in regime ambulatoriale a livello ospedaliero.

Sono state effettuate nel 2023 370 IVG di cui 209 con metodo farmacologico e 161 con metodo chirurgico.

**3.2.3.11            Contrasto violenza**

Le due Aziende sanitarie di Bologna (AUSL BO e IRCCS AOU BO) hanno attiva la procedura interaziendale "Assistenza in acuto alla donna vittima di violenza sessuale" ai fini dell'adeguata presa in carico della donna vittima di violenza sessuale. Ad ulteriore integrazione è stata emessa la procedura interservizi "Accoglienza delle donne che subiscono violenza" che delinea il percorso che coinvolge le strutture di emergenza-urgenza, la rete socio-sanitaria territoriale e altre istituzioni (ad es. centri antiviolenza, forze dell'ordine) per l'accoglienza, la presa in carico e la gestione della donna vittima di tutte le forme di violenza intercettata dalle strutture/servizi aziendali.

Nel 2023 vengono recepite le Raccomandazioni di cui alla DGR n. 1712/2022 per l'accoglienza e la presa in carico in Pronto soccorso delle donne che subiscono violenza di genere prevedendo di aggiornare entrambi i documenti.

Nel 2023 continua inoltre la sensibilizzazione e il sostegno ai professionisti coinvolti nel percorso, personale del PS generale, ostetrico-ginecologico e pediatrico, alla partecipazione alla formazione a distanza (FAD) in materia di "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" e di "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso".

Indicatore	Target atteso 2023	Risultato 2023
N. Iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del progetto Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere sul totale del numero degli iscritti	>25%	<b>55,63%</b>

Fonte dati: Aziendale

Nel 2023 inoltre sono stati costituiti due gruppi di lavoro interaziendali AUSL e IRCCS AOU-BO per i rivalutare le procedure di Assistenza in acuto alla donna vittima di violenza sessuale e il Percorso sanitario integrato in caso di violenza sessuale/sospetto abuso sessuale a carico di minori. Lo scopo è quello migliorare l'accoglienza e la presa in carico delle persone che hanno subito violenza estendendo quindi l'approccio a tutta la popolazione con diversa identità di genere e quindi non solo violenza sulla donna.

**3.2.3.12            Garanzia            dell'accesso per            le            prestazioni            di**

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



### specialistica ambulatoriale

Questa Azienda Ospedaliera-IRCCS, parte integrante del sistema sanitario pubblico Nazionale e Regionale, è inserita nell'ambito dell'Area metropolitana di Bologna e anche nell'anno 2023 ha collaborato con l'Azienda USL Territoriale di Bologna, per il raggiungimento degli obiettivi del Sistema Sanitario Regionale della Specialistica ambulatoriale, proporzionalmente alle proprie capacità e possibilità produttive e rispetto alle specifiche e proprie tipologie di attività.

Ha operato in coerenza con le normative in materia , nazionali e regionali, con particolare riferimento ai mandati della DGR 603/2019 (ovvero il "PRGLA 2019/21"); a sua volta recepita in ambito locale con il documento: "Programma Attuativo per il Governo delle Liste di attesa della Città Metropolitana di Bologna \_ 1^ sezione - Specialistica Ambulatoriale - 2019/21" del giugno 2019"; documento programmatico tutt'ora di riferimento per la programmazione e la attuazione delle politiche aziendali in materia ambulatoriale.

### Azioni di ambito interaziendale metropolitano

In collaborazione con l'Ausl di Bologna, nel reciproco rispetto delle aree di competenza e ambiti di responsabilità, e proporzionalmente alle rispettive dimensioni, capacità produttive e specificità aziendali, sono state svolte nel corso dell'anno le seguenti attività:

- la manutenzione del "sistema agende di prenotazione" a supporto del contenimento dei "tempi di attesa per prestazioni specialistiche" monitorate entro i tempi di attesa standard in ambito metropolitano;
- la prosecuzione ed il potenziamento ed estensione della applicazione delle indicazioni nazionali e regionali in tema di: "presa in carico prescrittiva" e di "presa in carico prescrittiva e prenotativa" come da indicazioni regionali della Direzione Generale Cura della Persona e Salute e Welfare, ovvero le Note: n. 0282714 U del 21 marzo 2022 "criteri clinici di appropriatezza per la prescrizione e l'assegnazione delle diverse classi di priorità di accesso" e Nota n. 0282798 U del 21 marzo 2022 "presa in carico da parte dello specialista". Questo già nell'anno 2022 tramite la loro Divulgazione tramite specifiche circolari e pubblicazioni sul portale Aziendale PG 28551 del 04 agosto 2022 PG 37606 del 26 ottobre 2022 Pubblicazione modulo formativo sul portale Aziendale (27 dicembre 2022); quindi, nell'anno 2023, tramite una vera e propria Formazione Aziendale con la produzione, pubblicazione e apertura a tutti i medici che svolgono, a vario titolo in tutte le unità operative, attività ambulatoriale (ma aperto anche a tutto il personale interessato e coinvolto), di un corso Fad asincrono , accreditato ECM, sul portale Regionale E-laber fino al 31 dicembre 2023 (piattaforma regionale dedicata alla formazione FAD) titolato: "L'appropriatezza prescrittiva e la presa in carico ambulatoriale prescrittiva e prenotativa". Tale corso è stato destinato al target aziendale calcolato di effettivi 357 medici ed al 31 dicembre 2023, era stato svolto e concluso da parte di 368 medici.
- La gestione e la alimentazione di tutti i flussi informativi con particolare riferimento alla corretta rendicontazione delle "Dema" chiuse nel flusso della ricetta dematerializzata;



- La collaborazione con l'AUSL di Bologna nel mantenimento e nel processo di potenziamento delle disponibilità di prestazioni prenotabili tramite Cup Web (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019) secondo le indicazioni regionali di cui l'ASL di Bologna segue la implementazione;
- La collaborazione per lo sviluppo delle "reti" ambulatoriali integrate Ospedale di integrazione interaziendale. Tale modello prevede da un lato la istituzione ed organizzazione sul territorio ASL di ambulatori territoriali di primo livello specialistico, con offerta prenotabile Cup Metropolitano, dedicati ai primi accessi; e dall'altro lato la presenza di ambulatori di secondo livello specialistico negli ospedali, con disponibilità dedicate e prenotabili direttamente dai punti territoriali "di primo livello", per la presa in carico dei casi di maggiore complessità clinica necessitanti di approfondimenti specialistici propri del livello ospedaliero. Successivamente i pazienti, dopo la gestione ospedaliera di approfondimento e trattamento ed a seguito della stabilizzazione della malattia o della risoluzione del problema clinico, vengono riaffidati ai punti territoriali di primo livello per la conclusione della presa in carico e monitoraggio nel tempo se necessario (con agende specificamente dedicate) o direttamente al proprio curante nei casi di risoluzione della problematica clinica. Tale modello ha l'obiettivo di integrare meglio i percorsi di accesso ambulatoriali secondo il principio della "prossimità" al cittadino del primo livello di intervento, e della appropriatezza della intensità di cura per il secondo livello specialistico di intervento, salvaguardando la possibilità della presa in carico presso il secondo livello specialistico ed a supporto della Medicina Territoriale (modello operativo applicato per la Dermatologia e per la Reumatologia.)
- La collaborazione in ambito Metropolitano nella applicazione dei percorsi codificati per l'accesso e la presa in carico delle richieste urgenti (U e B) - Percorso Interaziendale Urgenze (PIU) metropolitano - con le modalità a suo tempo condivise con la Asl di Bologna e nel rispetto del quadro normativo nazionale e regionale e con l'obiettivo di migliorare ulteriormente la presa in carico dei casi secondo il principio della migliore "prossimità territoriale" della residenza del paziente ai luoghi di cura.

### Azioni organizzative aziendali

Sul versante delle iniziative interne a supporto del percorso di accesso del paziente all'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale ma non solo a questo, l'azienda si è attivamente impegnata per:

- il consolidamento dei punti di front office polifunzionali finalizzati a rafforzare il modello della presa in carico prenotativa affiancando questi punti alla prenotazione diretta da parte dello specialista;
- l'attivazione di un nuovo modello di supporto amministrativo, al momento dedicato all'area radiologica, che consenta da una parte un miglioramento del supporto alle direzioni delle UO coinvolte per la revisione delle agende di prenotazione e dall'altra il miglioramento della fase di prenotazione per il paziente in carico all'IRCCS. In particolare la seconda azione prevede l'attivazione di un nucleo interno di personale amministrativo che, nel caso di mancata disponibilità della



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

prestazione nei tempi definiti dal professionista, gestisce il caso in maniera personalizzata ricontattando il paziente e fornendo la prenotazione.

- la implementazione ulteriore delle funzioni amministrative a supporto dell'attività di televisita e più in generale telemedicina, con la definizione di uno specifico percorso di supporto sia ai clinici che agli utenti per facilitare l'introduzione di questa modalità di erogazione delle prestazioni superando le eventuali difficoltà informatiche.
- La implementazione del modello di integrazione tra le funzioni dedicate all'accesso amministrativo e quelle dedicate all'accoglienza informativa con l'obiettivo di una presa in carico complessiva dell'utente al momento dell'accesso in ospedale, anche attraverso l'introduzione di strumenti innovativi per l'orientamento e l'informazione

### Indicatori Regionali per l'anno 2023

Gli indicatori di competenza anche dell'Azienda Ospedaliera IRCCS S.Orsola per il monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione anche on line sul CUP WEB regionale e nel sistema CUP sono riportati di seguito:

#### **Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale**

Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%) (FONTE CUPWEB).

Target  $\geq 90\%$

Dato aziendale

Risultato 2023= **99%**

#### **Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG – D10Z Insider)**

Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (di cui all'elenco sotto\*) con classe di **priorità B** erogate entro 10 gg / Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (di cui all'elenco sotto\*) con classe di priorità B totali (%) (FONTE FLUSSO DEMA e EX ART.50)

Obiettivo  $\geq 90\%$

Dato Metropolitan Bologna da Cruscotto RER

Risultato 2023 = **95,4%**

\* Visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1, 87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 88.76.21; RM colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.7B.7; Visita cardiologica: 89.7A.3

#### **Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21-3-22:**



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

formazione specialisti Ospedalieri ed Universitari integarti (FONTE AZIENDE SANITARIE): azioni aziendali anno 2023:  
 produzione e pubblicazione **Corso Formativo FAD**  
 asincrona Aziendale dal titolo: "L'appropriatezza prescrittiva e la presa in carico ambulatoriale prescrittiva e prenotativa".  
Target aziendale : 357 medici che svolgono, a vario titolo in tutte le unità operative, attività ambulatoriale.

Obiettivo >=70% medici coinvolti  
 Dato aziendale al 31 dicembre 2023:  
 Pari a 368 / 357 medici coinvolti pari a > 100% del target

### **Presa in carico: promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot.0282798.U del 21-3-22):**

formazione specialisti Ospedalieri ed Universitari integarti (FONTE AZIENDE SANITARIE): azioni aziendali anno 2023: produzione e pubblicazione <b>Corso Formativo FAD</b> asincrona Aziendale dal titolo: "L'appropriatezza prescrittiva e la presa in carico ambulatoriale prescrittiva e prenotativa". Target aziendale : 357 medici che svolgono, a vario titolo in tutte le unità operative, attività ambulatoriale	Obiettivo >=70% medici coinvolti Dato aziendale al 31 dicembre 2023: Pari a 368 / 357 medici coinvolti pari a > 100% del target
Indicatore (IND0787 – Insider) <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di prescrizioni di visite di controllo tipo accesso 0 da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo tipo accesso 0 (%) (FONTE ASA)</li> </ul>	Obiettivo >=95% Dato Metropolitano Bologna da cruscotto RER Risultato 2023 = <b>97,34%</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di prenotazioni delle visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 (%) (FONTE AZIENDE SANITARIE)</li> </ul>	Obiettivo >=90% Dato aziendale Risultato 2023 = <b>99%</b>
Indicatore (IND0906 – Insider) <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prescrizioni tipo accesso 0 (FONTE ASA)</li> </ul>	Obiettivo >=90% Dato Metropolitano Bologna da cruscotto RER Risultato 2023 = <b>90,95%</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (FONTE AZIENDE SANITARIE)</li> </ul>	Obiettivo >=90% Dato aziendale Risultato 2023 = <b>99%</b>

### **Telemedicina**

L'argomento telemedicina verrà trattato all' interno del paragrafo **Progetto Regionale Telemedicina**



### 3.2.3.13 Servizi socio sanitari per la non autosufficienza

Il servizio sociale ospedaliero, in stretta collaborazione con i servizi sociali territoriali e comunali, partecipa alle attività previste per la gestione del paziente in situazione di non autosufficienza, in un'ottica di continuità assistenziale ed integrazione multiprofessionale.

Nel merito, le azioni attivate ed in progressivo consolidamento riguardano:

- utilizzo, dopo formazione, delle piattaforme informatiche per la gestione delle dimissioni protette/CEMPA (GARCIA COT e GARCIA WE) a supporto della continuità assistenziale in forma integrata e unitaria;
- collaborazione con la Caritas Diocesana finalizzata all'apertura di uno sportello di ascolto, collocato all'interno dell'Azienda, per intercettare tempestivamente i bisogni socio-assistenziali delle persone in condizioni di fragilità che accedono alla Struttura per motivi di salute;
- formazione sul campo per sviluppare competenze riferite a: strumenti di valutazione della fragilità sociale dei pazienti (per una gestione integrata e proattiva dei pazienti complessi), processi integrati di dimissione protetta che coinvolgono professionisti dell'Azienda Ospedaliera, dell'AUSL ed i professionisti di assistenza primaria e delle CRA, in un'ottica di qualità delle cure nei contesti di fragilità;
- partecipazione, in integrazione con il personale delle aziende territoriali, al gruppo di lavoro multidisciplinare previsto nella DGR 1770/2021 "Linee di programmazione e finanziamento alle Aziende Sanitarie", al fine di definire strategie e perseguire gli obiettivi di programmazione dei servizi in linea con i principi di equità (riferiti al tema "Migranti e Vulnerabilità"). Sono previsti interventi per ridurre le barriere di accesso e la discontinuità dei percorsi di cura, garantendo l'attuazione di quanto previsto dalla DGR 1304/2022 (recepimento delle Linee Guida Nazionali in materia di tutela globale della salute dei migranti e dei soggetti vulnerabili);
- partecipazione attiva dell'assistente sociale ai briefing periodici multiprofessionali aziendali di area medica, per la presa in carico di situazioni di fragilità sociale, nella prospettiva di garantire un percorso di dimissione protetta e anticipata, nell'ambito del team multiprofessionale.

Indicatore	Risultato 2022	Target Atteso 2023	Risultato 2023
Adozione formale PDTA aziendale o interaziendale secondo i documenti pubblicati	100%	100%	100%



### III. Assistenza Ospedaliera

#### 3.2.3.14 Emergenza-urgenza ospedaliera

Nel corso del 2023 con Delibera N. 1206 del 17/07/2023 è stata avviata la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia-Romagna che coinvolge l'IRCCS in particolare sulla organizzazione dei Centri di Assistenza Urgenza (CAU). L'Azienda Ospedaliera partecipa alle valutazioni coordinate dall'AUSL di Bologna, alle verifiche sulla collocazione ed organizzazione di spazi in questa struttura, in particolare tramite l'analisi degli accessi ai PS aziendali potenzialmente eleggibili per i CAU.

È in corso di implementazione di un modello organizzativo che consenta di contenere il tempo di permanenza in PS entro le 6 ore + 1 ora per casi complessi (DGR 1129 2019 "Piano per il miglioramento dell'accesso in Emergenza Urgenza nelle strutture sanitarie dell'Emilia-Romagna"). Per raggiungere questi obiettivi è in via di potenziamento l'organizzazione nuovi percorsi diagnostico terapeutici rapidi, fast-track facilitando l'integrazione tra i diversi servizi ospedalieri oltre che una progettazione specifica per la presa in carico del paziente fragile.

È in atto inoltre una revisione "Piano emergenza sovraffollamento Pronto Soccorso e richiesta ricoveri urgenti" per dare risposte ai pazienti più rapide in modo condiviso tra tutti i servizi Aziendali.

Per migliorare i tempi di boarding e il percorso di ricovero è stato rivisto l'assetto organizzativo del servizio di bed management, prevedendo un coinvolgimento più attivo dei case manager nella gestione del percorso del paziente. Il nuovo modello organizzativo del servizio di bed management prevede un nucleo centrale di bed manager dedicato ai flussi dei pazienti urgenti in particolar modo provenienti da Pronto Soccorso, un bed manager coordinatore dei flussi in uscita per l'area medica, che abbia interfaccia con la rete di case manager e team ricoveri e dimissioni e dei bed manager dedicati ai flussi per l'area della chirurgia generale e per il polo Cardio-Toraco-Vascolare.

Nel corso del 2023 è stato consolidato un modello organizzativo dei ricoveri basato su dei team di ricovero e dimissione in ogni unità operativa volti ad agevolare il percorso del paziente ed intervenire proattivamente su problemi organizzativi interni. I Team Ricoveri e Dimissioni supportano la Direzione Operativa e la Direzione Sanitaria e il servizio di Bed Management, occupandosi della sorveglianza delle varie fasi strategiche del percorso del paziente e della gestione e risoluzione di problemi relativi a ritardi nel percorso del paziente, concorrendo al miglioramento dell'assetto organizzativo aziendale e al mantenimento dei tempi di processo in PS per i pazienti candidati a ricovero.

Per le esigenze della rete ortopedica metropolitana l'Azienda continua a partecipare ai gruppi di lavoro della **rete traumatologica metropolitana** per l'adozione di protocolli





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

formalizzati al fine di garantire un precoce ed appropriato trattamento delle lesioni ortopediche di origine traumatica di interesse chirurgico con accesso urgente da Pronto Soccorso e di evitare che l'afflusso di traumi possa incidere negativamente sulle liste d'attesa degli interventi elettivi.

Negli anni si è assistito ad un considerevole mutamento degli accessi in urgenza/emergenza su tutte le strutture dell'IRCCS. Di seguito i dati principali:

AUSL di residenza	2019	2020	2021	2022	2023	2023 vs 2019
PIACENZA	378	250,3	272	322,3	339,6	-38,4
PARMA	310,2	210	246,6	284,5	297,2	-13
REGGIO EMILIA	354,2	238,7	273,9	314,8	340,1	-14,1
MODENA	420,6	292,9	339,5	389,7	402,5	-18,1
BOLOGNA	427,3	297,4	334,1	382,7	391,1	-36,2
IMOLA	392,5	277,2	300,9	353	358,1	-34,4
FERRARA	413	292,8	323,9	356,5	383,3	-29,7
ROMAGNA	404,1	277,4	308	357,3	381	-23,1
TOTALE	394,5	271,8	306,6	352,6	369,9	-24,6

La riduzione degli accessi per 1000 abitanti per ausl di residenza mostra Bologna quale azienda con il maggior calo rispetto alla media regionale.

Questo impatta considerevolmente anche sugli accessi all'IRCCS. Dal 2019 al 2023 si registrano infatti circa 11.500 accessi in meno, mentre non vi sono differenze significative rispetto all'anno 2022.

Tipo PS	2019	2020	2021	2022	2023	2023 vs 2019
GENERALE	90.231	62.884	69.066	80.462	80.269	-9.962
SPECIALISTICO	59.629	38.616	43.857	54.861	58.148	-1.481
Totale Complessivo	149.860	101.500	112.923	135.323	138.417	-11.443

	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
IND0775 % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi	64,81%	>90% Media RER=75,87%	63.91%
Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto soccorso emergenza territoriale	100%	100%	100%

Fonte dati: InSiDER- 2024 (primo indicatore) e Aziendale.

### 3.2.3.15 Percorso chirurgico

L'Azienda ha sempre perseguito nel tempo **una politica per raggiungere l'appropriatezza organizzativa del ricovero**, intesa come la capacità di prestare ciascun trattamento nel corretto setting assistenziale (ambulatoriale, day hospital, ricovero ordinario).

Le iniziative per evitare le degenze potenzialmente inappropriate riguardano:

- L'attivazione di convenzioni per servizi di accoglienza: è stato avviato un progetto



con il quale la Fondazione Sant'Orsola garantisce accoglienza ai pazienti – ed eventualmente ai loro cari – che vengono al Sant'Orsola per essere curati, assicurando loro un alloggio prima e dopo il ricovero o durante le terapie;

- Annualmente viene definito un piano per l'appropriatezza mirato al controllo e alla riduzione dell'attività inappropriata in degenza ordinaria e day hospital.

Le aree maggiormente interessate nel 2023 sono state quelle chirurgiche (generali e specialistiche) con particolare riguardo alla casistica oggetto di monitoraggio negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza, con l'obiettivo di trasferire dove possibile la piccola chirurgia in regime ambulatoriale e dove ciò non fosse previsto dai nomenclatori regionali e nazionali, in day hospital e di ridurre la degenza preoperatoria, in particolare nei ricoveri brevi. A tal fine è stato attivato un monitoraggio mensile della degenza preoperatoria dei pazienti elettivi per tutte le chirurgie.

Nel 2023 è stato perseguito l'obiettivo di riduzione della **degenza preoperatoria dei ricoveri ordinari in elezione**, rispetto al valore raggiunto negli anni precedenti.

La **chirurgia laparoscopica robotica** rappresenta un'evoluzione tecnologica estremamente sofisticata della tecnica chirurgica tradizionale laparoscopica. In tutta l'Emilia-Romagna nell'anno 2022 erano disponibili 6 piattaforme per la chirurgia robotica: la sanità dell'Emilia-Romagna rappresenta un'eccellenza a livello nazionale per l'alto livello dei servizi forniti, come evidenziato dai notevoli volumi in termini di mobilità attiva.

Nel corso degli ultimi anni l'Azienda USL di Bologna e l'IRCCS dell'AOU hanno riorganizzato i percorsi chirurgici in un'ottica di rete metropolitana basata sul modello Hub & Spoke. La nuova organizzazione conferita al complessivo sistema chirurgico aziendale permette di incrementare la casistica trattata sia in termini di complessità che di volumi assoluti. In prima istanza il sistema di chirurgia robotica vede l'utilizzo da parte delle équipe di chirurgia generale ad indirizzo epato-bilio-pancreatico, di chirurgia toracica, chirurgia urologica e ginecologica in quanto sono oggi già presenti professionisti adeguatamente formati per l'utilizzo di tale metodologia, che come noto ha bisogno di uno specifico training iniziale. In un momento successivo all'introduzione, in coerenza con uno specifico piano di formazione e apprendimento sul campo che dovrà necessariamente essere impostato, si estenderà la possibilità di utilizzo del robot ad ulteriori specialità.

Nel corso del 2022 si è conclusa la procedura per l'acquisizione di un'ulteriore piattaforma robotica che è stata installata nei primi mesi del 2023 presso una delle piastre operatorie dell'IRCCS Policlinico S. Orsola Malpighi.

A seguito di queste considerazioni, si è realizzata la piattaforma robotica metropolitana volta alla gestione condivisa di Chirurgia urologica, Chirurgia generale, Chirurgia toracica e Chirurgia ginecologica. La chirurgia urologica viene suddivisa sulle due piattaforme, mentre la chirurgia generale si è concentrata sull'Ospedale Maggiore (fegato, pancreas e tubo digerente) fino all'introduzione dell'ulteriore piattaforma robotica nell'anno 2023 presso l'IRCCS Policlinico S. Orsola; la chirurgia toracica (timectomia e lobectomie) mantiene l'attività robotica presso il presidio dell'Ospedale Maggiore. La chirurgia ginecologica viene svolta esclusivamente sull'IRCCS Policlinico S. Orsola Malpighi.



La costituzione di una piattaforma robotica di area metropolitana ha consentito di raggiungere l'obiettivo di garantire equità nell'accesso a prestazioni altamente qualificate e con supporti tecnologici innovativi per tutti i cittadini indipendentemente che si riferissero all'Ausl di Bologna che all'IRCCS dell'AOU.

Con il riconoscimento ad IRCCS dell'azienda si sono instaurate collaborazioni con altri IRCCS che vedranno il loro compimento in termini di ricerca, sviluppo nuove tecnologie e miglioramento dell'assistenza nei prossimi anni. A questo proposito, a partire dai primi mesi del 2023, è stata avviata inoltre una collaborazione con l'azienda AUSL di Imola per l'implementazione dell'attività robotica per un incremento di produzione di 44 ore mensili a favore della chirurgia urologica e ginecologica.

Tale organizzazione consente anche nel 2023 il raggiungimento dei volumi di produzione annuali previsti a livello regionale superiori ai 150 casi per la chirurgia robotica urologica e ai 250 casi per la restante chirurgia robotica.

Indicatore	Target atteso 2023	Risultato 2023
<u>IND0988</u> N. prestazioni di chirurgia robotica (escluse ortopedia e urologia) sulle previste annuali (250)	100%	175.4
<u>IND0989</u> N. prestazioni di chirurgia robotica (urologia) sulle previste annuali (150)	100%	186,67

Fonte dati: Insider

### **3.2.3.16 Tempi di attesa**

Le prestazioni di ricovero ospedaliero sono state fortemente condizionate dagli effetti pandemici da Covid 19. Parte dei pazienti inseriti in lista di attesa con una scadenza entro il 31/12/2021 (il cui smaltimento è stato obiettivo dell'anno 2022 e anche del 2023) è ancora presente in lista, principalmente a causa della particolare concentrazione dei volumi di questi pazienti all'interno di due liste di attesa (Otorinolaringoiatria e Urologia). L'obiettivo di smaltimento nell'anno 2023 ha riguardato anche i pazienti scaduti entro il 31/12/2022, con un target fissato dalla Regione Emilia-Romagna all'80%.

Al 3 gennaio 2024, il Policlinico ha recuperato il 73% dei pazienti scaduti al 31/12/2022.

Per quanto riguarda invece le posizioni di lista scadute al 31/12/2021, l'azienda si è avvalsa degli accordi metropolitani definiti da AUSL Bologna per la cessione della casistica al privato accreditato, con alcuni vincoli sulle tipologie di interventi che possono essere effettuati esternamente, dati dalla complessità della casistica.

L'Azienda sta perseguendo l'obiettivo di recupero della casistica in coerenza con i target definiti dalla Regione Emilia-Romagna in un'ottica sistemica e di area attraverso un'analisi sui flussi in ingresso e in uscita dei pazienti dalle liste di attesa delle quattro aziende dell'area metropolitana di Bologna. Per quanto riguarda le situazioni critiche, è stato condiviso di valutare le priorità seguendo criteri a definiti livello metropolitano, alla luce del principio di equità di accesso alle cure e di trasparenza. L'analisi ha previsto, dunque, che vengano implementate:

- Sinergie di rete tra le aziende pubbliche dell'area metropolitana: è stata pianificata un'attività che prevede, nel corso dell'anno 2024, così come nel 2023, la definizione di piattaforme logistiche condivise (anche ad alto contenuto tecnologico) al fine di



migliorare l'efficienza di utilizzo delle risorse in una logica di rete tra aziende. Le piattaforme logistiche vengono individuate allo scopo di sostenere la collaborazione tra le aziende per garantire i tempi di attesa sia per le patologie monitorate sia per quelle non monitorate, favorendo la produzione chirurgica e la collaborazione e lo scambio di best practice tra professionisti;

- b. Sinergie di rete con il privato accreditato: in linea con quanto previsto dalla DGR 272/17 è previsto lo sviluppo di reti e percorsi specifici per contribuire al raggiungimento degli obiettivi regionali. A tal fine, l'Azienda ha predisposto un piano di recupero delle liste d'attesa, in collaborazione con l'Ausl di Bologna, instaurando rapporti con il privato accreditato. In particolare, nella fase di relazione al privato del fabbisogno aziendale per la cessione della casistica di bassa complessità, è stato evidenziato come le discipline per cui si riscontra maggiore necessità sono l'Otorinolaringoiatria e l'Urologia, oltre che per la Chirurgia Generale per la quale è comunque già stato identificato il presidio AUSL di Budrio come principale piattaforma produttiva.

Inoltre, come negli anni precedenti, l'Azienda è stata impegnata a dare applicazione alle disposizioni normative (DGR 272/2017 e DGR 603/2019) garantendo in particolare:

1. il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali e armonizzazione nei criteri di attribuzione delle classi di priorità negli ospedali dell'area metropolitana;
2. il potenziamento del nuovo modello di governo dei centri che gestiscono le liste di attesa chirurgiche, con un monitoraggio puntuale delle patologie,
3. il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale: intensificare i controlli rispetto alle % di pazienti inseriti in lista dal circuito della libera professione ed in particolare la valutazione dello scostamento del tempo di attesa tra i pazienti inseriti in lista da attività istituzionale e quello della libera professione;
4. una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini: si persegue l'obiettivo di migliorare ulteriormente la chiarezza delle informazioni da fornire all'utenza sia su supporto cartaceo che su supporto web;
5. il governo delle sospensioni e del rinvio degli interventi programmati: l'attività è monitorata al fine di valutare la numerosità della casistica. Per la maggior parte delle discipline non rappresenta una criticità, mentre quelle per le quali si rilevano scostamenti significativi, una diretta interlocuzione con i responsabili della disciplina consente di individuare per ciascuna criticità le possibili azioni correttive.

### MONITORAGGIO OBIETTIVI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Si riporta di seguito una analisi della gestione delle varie patologie/discipline oggetto di monitoraggio regionale e ministeriale.

#### Patologie oncologiche



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Tipo di intervento	N. ricoveri anno	N. ricoveri anno	% entro la classe anno	% entro la classe	Differenza volumi in %	Tempo mediano di attesa anno in corso (gg.)
TUMORE MAMMELLA	453	462	96,03	94,16	1,99	20
TUMORE PROSTATA	327	389	32,72	32,39	18,96	79
TUMORE COLON	234	258	87,61	80,23	10,26	20
TUMORE RETTO	111	124	96,40	76,61	11,71	20
TUMORE UTERO	251	250	47,01	58,80	-0,40	28
TUMORE POLMONE	322	307	45,03	71,34	-4,66	22
TUMORE TIROIDE	95	100	52,63	69,00	5,26	27
MELANOMA	336	121	86,31	95,04	-63,99	22
TOTALE	2.129	2.011	68,44	70,26	-5,54	24

La programmazione regionale definisce l’obiettivo di garantire che il 90% dei tumori sia operato entro i tempi previsti dalla classe di priorità; il risultato del 2023 è leggermente in miglioramento rispetto al 2022, con una percentuale del 70% entro i tempi.

**Altre patologie**

Per quanto riguarda le patologie cardio-vascolari, nei primi mesi del 2023 si nota un leggero miglioramento delle performance degli interventi entro i tempi, principalmente per le coronarografie e i PTCA.

Complessivamente, sulle patologie di chirurgia generale, l’effetto “pandemia” e il consequenziale focus sul recupero degli scaduti negli anni precedenti, ha condotto ad un peggioramento dei risultati sul rispetto dei tempi di attesa. Altrettanto vale per l’obiettivo riguardante le protesi d’anca.

**L’azienda si pone l’obiettivo, per la fine del 2023, di recuperare i valori dello scorso anno per le performance in peggioramento.**

Gruppo di intervento monitorato	N. ricoveri anno	N. ricoveri 2023	% entro la classe anno	% entro la classe anno	Differenza volumi in %	Tempo mediano di attesa anno in corso (gg.)
PROTESI D'ANCA	82	81	32,93	32,10	-1,22	228
CARDIOLOGIA E CHIRURGIA VASCOLARE	1.139	1.070	58,03	64,39	-6,06	17
CHIRURGIA GENERALE	1.140	1.251	32,46	27,18	9,74	247
ALTRI INTERVENTI	61	82	91,80	89,02	34,43	12

Il monitoraggio degli indicatori della programmazione regionale 2023 riscontrano i seguenti andamenti a consuntivo 2023:



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ID Indicatore	Indicatore	Risultato 2022	Target Atteso 2023	Risultato 2023
IND1015	Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	68,44	>= 90%	70,26
IND1016	Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	53,66	>= 85%	32,1
IND1017	Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	58,38	>= 90%	64,39
IND1018	Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	32,63	>= 75%	27,18
IND0980	Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	56,49	>=80%	56,53
IND0981	Indice di completezza SIGLA / SDO per interventi monitorati	93,45	>=80%	93,46
IND0982	Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	84,94	>=70%	85,47
IND0983	Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 e il 31/12/2022	/	>=80% recupero della casistica	73,4
IND0984	Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021	/	100%	66,25
IND0985	Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	/	<=2%	1,45

Fonte dati: Banca Insider 2024– Regione Emilia-Romagna

### 3.2.3.17 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS e trapianti CSE)

#### Next Generation Sequencing (NGS)

Con il Decreto Ministeriale n.73/2021 all'art.29, il Ministero ha disposto un finanziamento per la riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche e private accreditate eroganti prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio, individuando come soglia di efficienza la produzione di almeno 5.000 campioni analizzati con tecnologia Next Generation Sequencing (NGS) per singolo laboratorio, effettuati per qualsiasi patologia.

La DGR n. 2316 del 27/12/2022 individua, nell'ambito della rete dei laboratori, i laboratori di biologia molecolare avanzata in grado di offrire adeguate competenze specialistiche con soglia di efficienza di almeno 5.000 campioni analizzati con tecnologia NGS per singolo laboratorio, effettuati per qualsiasi patologia. Per l'Area Vasta Emilia Centro è stato individuato l'IRCCS Azienda Ospedaliera - Universitaria di Bologna.

Al fine di migliorare qualità ed efficienza dei processi, come accessibilità e tempistica di erogazione e stimolare ricerca e innovazione, l'IRCCS AOU di Bologna ha favorito la progettualità per lo sviluppo di una piattaforma logistica integrata tra le Aziende di AVEC. Le attività svolte nel 2023 sono le seguenti:

1) presso l'IRCCS AOU di Bologna è stato realizzato il processo di centralizzazione delle attività NGS provenienti dall'AUSL di Bologna e dall'AUSL di Imola;



2) l'IRCCS AOU di Bologna ha costituito un gruppo di lavoro con l'AOU di Ferrara definendo tutti gli aspetti clinico-organizzativi finalizzati alla centralizzazione delle attività NGS della Rete Oncologica ed Emato-Oncologica provenienti dall'AOU di Ferrara, ma i lavori si sono interrotti in quanto l'Università di Ferrara e la Direzione Strategica dell'AOU di Ferrara, prima di procedere alla centralizzazione, hanno richiesto chiarimenti alla Regione;

3) è stato, inoltre, sviluppato il progetto per istituire un laboratorio unico di sequenziamento ("Core Lab NGS") che riunisce tutte le attività inerenti i percorsi diagnostici in campo oncologico ed emato-oncologico, microbiologico, nell'ambito della genetica medica e della diagnosi prenatale.

### 3.2.3.18 Indicatori DM 70/2015: volumi-esiti

Presso l'Azienda viene effettuato il monitoraggio sistematico degli indicatori sui volumi ed esiti pubblicati ogni anno dal Piano Nazionale Esiti, degli indicatori previsti dai sistemi di rilevazione regionali, riportati nel data base regionale InSIDER e di un panel di indicatori cruscotto aziendale per la valutazione della performance clinica.

Per quanto riguarda gli indicatori di Volume e di concentrazione della casistica presenti nel NSG e nel panel di indicatori regionale (inSIDER) l'azienda ha sempre storicamente raggiunto i risultati su tutte le discipline (vedi tabella sottostante), con l'eccezione dell'indicatore riferito alle colecistectomie laparoscopiche, per il quale è in corso un processo di riorganizzazione aziendale che porterà a raggiungere l'obiettivo regionale nel 2024. Il valore relativo alle fratture di femore, qui presente sui 9 mesi, risente del fatto che nei primi mesi del 2023 l'ortopedia era dislocata temporaneamente presso altro presidio con codice di reparto diverso; pertanto, la percentuale di concentrazione appare ridotta, ma l'equipe ortopedica che ha trattato il caso è sempre la medesima.

Nella tabella sottostante sono riportati gli indicatori di Volume regionali

Indicatore	IRCCS S. ORSOLA - 2022	Target atteso 2023	IRCCS S. ORSOLA
<u>IND0381</u> - Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia (100)	100%	≥95%	100%
<u>IND0383</u> - Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi in stabilimenti sopra soglia (250)	100%	≥95%	100%
<u>IND0384</u> - Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI: % di interventi in stabilimenti sopra soglia	100%	≥95%	100%
<u>H02Z</u> - Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con attività > 135 casi	100%	≥95%	100%
<u>IND0379</u> - Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)	43,55%	≥95%	65.55%
<u>IND0770</u> - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)	93,88%	≥95%	85,9%

Fonte dati: Insider - Regione Emilia-Romagna



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In riferimento agli indicatori di esito monitorati nel NSG si riportano in sintesi i risultati presenti ad oggi su SIVER nella tabella sottostante:

Indicatore	IRCCS S. ORSOLA - 2022	Target atteso 2023	IRCCS S. ORSOLA
IND1014 % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro <= 90 min	62,83%	≥60%	63,77%
IND0947 - % pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in emodinamica (fast track)	62,21%	≥70%	66,85%
H03C - Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella	4,12%	≤2,22%	2,99%
H05Z - Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	84,67 %	≥90%	85,62%
IND1013 - % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - Indicatore NSG: H13C	68,13 %	≥80%	29,39%
H18C - % di parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno - NSG	26,10%	≤25% sufficienza ≤20% massimo	23,78%

Fonte dati: Insider - Regione Emilia-Romagna

La proporzione di parti cesarei primari risulta migliorata rispetto al dato degli anni precedenti. Presso il Policlinico sussistono un centro di terapia intensiva neonatale di terzo livello e i centri di fisiopatologia neonatale e di procreazione assistita che rendono ragione della complessità della casistica trattata comprovata dal valore PNE 2022 dopo aggiustamento: percentuale grezza 23,78% che aggiustata diventa 12,95%.

L'indicatore relativo agli interventi per frattura di femore entro 48 ore dal ricovero ha visto nel corso degli ultimi anni una significativa riduzione della performance dovuta al mutato assetto organizzativo della UO di ortopedia. Il fenomeno è stato rilevato nel corso del 2023 ed è attualmente in corso un audit del PDTA al fine di rivedere il percorso ora in essere.

Per quanto riguarda la durata di degenza postoperatoria delle colecistectomie laparoscopiche nel 2023 è stato efficientato il percorso tanto da portare il risultato dell'indicatore significativamente vicino all'obiettivo regionale e comunque superare il valore medio regionale (85,9%).

Il percorso STEMI, comunque in miglioramento rispetto all'anno precedente, è soggetto ad un momento di verifica (mediante audit clinico interno) finalizzato all'ottimizzazione dei percorsi.

Nel 2023 è stato realizzato un audit clinico esaminando i dati provenienti da 180 cartelle cliniche di pazienti che rientravano tra i criteri di inclusione dei due indicatori IND1014 e IND0947.

- Analisi dei dati per l'indicatore IND0947 (percorso definito fast track): l'analisi dei dati è avvenuta su 75 soggetti.
- Analisi dei dati per l'indicatore IND1014 - (PTCA entro 90 minuti dal ricovero): l'analisi dei dati è avvenuta includendo 82 soggetti.





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'audit ha confermato che azioni di miglioramento sono possibili su entrambi gli indicatori. Per il 2024 è previsto il confronto con il direttore del PS e del 118, per individuare le possibili azioni da mettere in atto per favorire il miglioramento degli indicatori.

I PDTA attivati all'interno dell'Azienda per la presa in carico di pazienti con specifiche patologie oncologiche prevedono la valutazione multidisciplinare della casistica attraverso l'utilizzo della piattaforma collaborativa Healthmeeting che consente la condivisione di informazioni sanitarie e la gestione, anche a distanza, dei team multidisciplinari (HM è sviluppato prevalentemente per i team oncologici, ma si sta usando anche per discussioni di patologie non oncologiche).

A seguire si riportano i dati relativi ai meeting multidisciplinari 2021- 2023:

	ANNO 2021		ANNO 2022		ANNO 2023	
	N Pazienti (Teste)	N Casi Trattati	N Pazienti (Teste)	N Casi Trattati	N Pazienti (Teste)	N Casi Trattati
21-Carcinoma del Colon Retto	175	272	210	358	285	310
141-Gruppo Multidisciplinare Chirurgia Bariatrica/Metabolica	105	134	219	288	213	215
142-Gruppo Multidisciplinare Breast Unit Pre Operatorio	691	1.037	772	1250	1100	1238
143-Gruppo Multidisciplinare Breast Unit Post-Operatorio	500	617	579	780	653	729
201-Gruppo multidisciplinare di Oncologia Ginecologica	486	631	568	744	741	766
261-Gruppo Multidisciplinare Tumore del Pancreas	174	212	228	308	242	261
341-Gruppo Multidisciplinare Prostate Unit Pre Operatorio	437	627	543	734	1065	1122
342-Gruppo Multidisciplinare Prostate Unit Post-Operatorio	334	379	291	308	358	362
343-Gruppo Multidisciplinare Neoplasie Neuroendocrine	91	114	101	118	228	258
361-Gruppo Multidisciplinare Endometriosi	8	8	53	65	63	71
421-Gruppo Multidisciplinare Surrene			15	16	62	64
66-Patologia Toracica	624	842	730	991	1049	1100
661-Gruppo Multidisciplinare Liver Oncology Meeting (Gruppo LOM)	112	152	106	148	140	163
701-Gruppo Multidisciplinare PDTA Melanoma			15	15	62	63
721-Gruppo Multidisciplinare PDTA Testa-Collo	238	382	340	669	592	657
861-PDTA Interaziendale Interstiziopatie Polmonari - Fibrosi Polmonare Idiopatica	76	82	90	101	79	80
941-Centro Studi e Ricerca multidisciplinare della neoplasia vescicale e dell'alta via escrettrice	35	39	268	366	453	482
981 - Unità Trapianto- Oncoematologia Pediatrica			23	30	19	19
961 - Gruppo Multidisciplinare - Oncologia Radiologica			1	1	/	/
901 Gruppo Multidisciplinare - Litiasi Renale			3	3	1	1
1021 - Gruppo Multidisciplinare - Terapia intra-arteriosa con Itrio90			74	158	285	330
Centro di Riferimento per le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali Regione Emilia-Romagna					14	22
GRUPPO MULTIDISCIPLINARE CMC (Comitato Medico Chirurgico del Programma Trapianto di Fegato)					202	291
Gruppo Multidisciplinare Dimissione Precoce					35	50
Gruppo Multidisciplinare Kidney Unit					159	173
Meeting Multidisciplinare Sarcomi Pediatrici					36	97
PDTA regionale GIST e sarcomi viscerali					5	6
PELVEX - Chirurgica complessa della pelvi e del retroperitoneo					1	1
Percorso Cure Palliative Pediatriche					2	2
Presa in carico multidisciplinare e interaziendale dei pazienti con metastasi muscolo-scheletriche					206	253
<b>Totale</b>	<b>4193</b>	<b>5655</b>	<b>5239</b>	<b>7462</b>	<b>8350</b>	<b>9360</b>

Fonte dati: cruscotto aziendale HM e ICT



### **3.2.3.19 Reti cliniche di rilievo regionale**

#### Reti di rilievo regionale

L'Azienda garantisce la partecipazione fattiva e il supporto dei propri professionisti ai tavoli di lavoro afferenti ai coordinamenti regionali per lo sviluppo delle reti cliniche per le funzioni Cardiologica e Chirurgica cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologica e Oncoematologica. A seguire si riportano le principali attività svolte dalle singole reti.

#### **Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-Vascolare**

L'IRCCS AOU è sede di emodinamica e centro Hub per la rete metropolitana dei servizi per l'emergenza – urgenza cardiologica, che integra i sistemi di intervento di emergenza – urgenza con il territorio e con ospedali a diversa complessità assistenziale per infarto miocardico acuto (STEMI e NSTEMI) e per altre condizioni tempo – dipendenti, quali l'insufficienza cardiaca acuta grave e le sindromi aortiche acute toraciche (SAAT). L'obiettivo 2023 è mantenere gli standard di performance definiti per gli indicatori individuati a monitoraggio, in coerenza con le linee di programmazione regionale. L'Azienda è impegnata al monitoraggio degli indicatori previsti dal sistema di rilevazione regionale e nazionale per la rete cardiologica e cardiocirurgica.

In relazione alla DGR 198/2022 "Linee di indirizzo per la rete regionale dell'Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiologica nella Regione Emilia-Romagna" l'IRCCS-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha formalizzato le modalità operative di collaborazione con la AUSL di Imola.

La piattaforma tra l'IRCCS-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'ASL di Imola (in collaborazione attiva già dal 2019) è caratterizzata da condivisione delle indicazioni e tipologie di trattamento aritmologico e centralizzazione presso il centro di Aritmologia dell'IRCCS-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna delle procedure di:

- ablazione;
- impianto di defibrillatore (ICD) sottocutaneo;
- impianto di pace maker (PM) leadless;
- estrazione di dispositivi cardiaci impiantabili (CIED) e upgrade dei CIED;
- studi di elettrofisiologia diagnostica di elevata complessità;
- procedure di "ablate and pace".

Le procedure di impianto di PM, ICD e CRT sono eseguite sia presso l'IRCCS-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna sia presso la Cardiologia di Imola per ambito di competenza.



	<b>Risultato 2022</b>	<b>Target atteso 2023</b>	<b>Risultato 2023</b>
<u>IND0911</u> N. TAVI anno pari al 2022	+8,05%	372	+14,6%
<u>IND0947</u> % pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in emodinamica (fast track)	63,21%	≥70%	66.85%
<u>IND1014</u> Angioplastica coronarica percutanea: % di trattati entro 90 minuti dall'episodio di STEMI	75,81%	≥60%	63.77%
Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico *	Partecipat o ai gruppi di lavoro	100%	Partecipato ai gruppi di lavoro

Fonte dati: Banca Insider – Regione Emilia-Romagna. \*Rendicontazione aziendale

### **Rete oncologica ed Emato-oncologica**

Per lo sviluppo della Rete locale oncologica ed emato-oncologica le Direzioni hanno affidato, di comune accordo, ai rispettivi Direttori dei dipartimenti oncologici il coordinamento di gruppi di lavoro multiprofessionali e multidisciplinari volti a strutturare percorsi di integrazione sulle maggiori patologie oncologiche. Tali gruppi di lavoro analizzeranno punti di forza e di debolezza del contesto attuale dalla fase di accesso, fase diagnostico terapeutica, fase di follow up, fase di malattia avanzata, assistenza territoriale e digitalizzazione. Al termine dell'analisi saranno declinate delle proposte operative per lo sviluppo e il consolidamento dell'oncologia di prossimità e l'implementazione del raccordo tra i livelli ospedaliero e territoriale. Si recepisce l'indicazione di sviluppare ed integrare i percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali in ambito metropolitano.

Nel corso del 2023 l'IRCCS AOU ha trasmesso ad AUSL Bologna una proposta operativa di avvio in area metropolitana bolognese nella quale veniva esplicitato un piano di lavoro per lo sviluppo dei tre ambiti di interesse: rete locale oncologica ed emato oncologica, dipartimento oncologico ed emato oncologico, sviluppo della ricerca di settore.

Successivamente la proposta veniva declinata con maggior livello di dettaglio dal Direttore del dipartimento malattie oncologiche ed ematologiche IRCCS AOU in qualità di co-coordinatore dei gruppi di lavoro.

L'Azienda USL di Bologna ha riscontrato proponendo di discutere l'intero impianto nel corso di uno specifico incontro tra Direzioni Aziendali nell'ambito di una CTSSM.

### **Rete dei centri di senologia**

L'IRCCS AOU di Bologna fa parte della Rete regionale dei Centri di Senologia (CdS) definita dalla DGR 345/2018 e ha strutturato il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale delle donne con tumore al seno secondo i criteri di qualità contenuti nella stessa DGR.

A livello aziendale viene assicurato il sistematico monitoraggio dei livelli di assistenza e degli indicatori previsti dal sistema di rilevazione regionale e nazionale.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La Breast Unit (BU) aziendale è certificata EUSOMA (European Society of BreastCancerSpecialist) è obiettivo di confermare tale certificazione di eccellenza, che viene verificata da importanti esperti del settore a livello europeo e internazionale (nel 2023 si è lavorato per il rinnovo previsto a inizio 2024).

Con riferimento agli obiettivi quali-quantitativi relativi al funzionamento dei Centri di Senologia, l'IRCCS AOU garantisce attraverso il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti, compresa la valutazione multidisciplinare prima dell'indicazione chirurgica e l'adeguato volume di attività.

Nel 2023 si mantiene il modello di organizzazione interaziendale delle Chirurgia Senologica dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e dell'Azienda Usl di Imola e in corso il potenziamento dei volumi di attività per garantire il rispetto dei tempi di attesa anche per residenti Bologna. Sempre nel 2023 si attivano i Gruppi di lavoro al fine di integrare i due PDTA (AOU e AUSL) in un unico percorso interaziendale e a rivalutare il percorso con la BU di Imola.

Nel 2023 continua la collaborazione per la revisione/implementazione, in accordo con AUSL Bologna, del percorso di screening per tumore alla mammella in relazione all'audit sperimentale del Centro Screening che ha visto la partecipazione anche dell'IRCCS AOU di Bologna.

	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
H03C - Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella	4,12%	<6,2% (media nazionale PNE)	2,99%
% di pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	100%	≥90%	100%

Fonte dati: Insider - Regione Emilia-Romagna

### Rete per la terapia del dolore

I dati relativi alle consulenze antalgiche e prestazioni ambulatoriali sono i seguenti:

Struttura	Consulenze al letto	Prestazioni ambulatoriali
Anestesiologia e Terapia del Dolore	2226 (2022) 7/7 gg 1589 (2023) 3/7 gg	3769 (2022) 3222 (2023)
Acute Pain Service Pad. 23	835 (2022) 1464 (2023)	----

Fonte: dati aziendali

Consulenze erogate dall' Anestesiologia e Terapia del dolore presso Pronto Soccorso – OBI



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	PS generale	OBI PS generale	PS ostetrico	OBI PS ostetrico
2022	24	25	2	3
2023	36	10	0	14

Fonte: dati aziendali

Le attività 2023 del Comitato Ospedale-Territorio Senza Dolore (COTSD) possono essere così sintetizzate:

- Gestione del dolore peri- e post- operatorio nel paziente adulto: nel 2023 sono stati redatti i protocolli per le chirurgie afferenti al polo CTV e che sono stati condivisi con i professionisti
  - Cardiochirurgia
  - Chirurgia Toracica
  - Chirurgia Vascolare
- Istituzione di gruppi di lavoro per i seguenti protocolli per la gestione del dolore con relative preparazioni di bozze da verificare ai fini applicativi (nel 2024):
  - Protocolli per Chirurgia urologica
  - Protocolli per Chirurgia ginecologica
  - Protocolli per Chirurgia Epatologica
  - Protocolli per Ch. Maxillo-facciale, ORL, Chir. Plastica
- Partecipazione alla "Giornata nazionale del sollievo 2023": sono stati effettuati i seguenti corsi:

### a) **Corso terapia antalgica in ambito cardiotoracovascolare:**

- perché gestire correttamente il dolore perioperatorio
- la percezione del dolore e modulazione del dolore mediante nurse-caring meccanismi anatomo-fisiologici del dolore e l'impatto degli aspetti psicologici, analisi delle problematiche comunicative, come gestire la composizione della stanza di degenza, la comunicazione efficace ed il buon timing per la rilevazione del dolore
- il dolore in chirurgia vascolare
- il dolore in chirurgia toracica
- il dolore in cardiocirurgia
- analgesia endovenosa: dispositivi e farmaci di impiego comune
- analgesia loco-regionale: tecniche e dispositivi di impiego comune
- presentazione protocolli di Terapia antalgica perioperatoria: rilevazione del dolore, monitoraggio del paziente.
- nursing/gestione e check-list dei presidi utilizzati per la gestione del dolore (pompe elastomeriche, catetere peridurale/perinervoso)

### b) **Corso di formazione - "La percezione del dolore: analisi degli aspetti psicologici"** - meccanismi anatomo-fisiologici del dolore e impatto degli aspetti psicologici, analisi delle problematiche comunicative, come gestire la composizione della stanza di degenza, la comunicazione efficace e il buon timing per la rilevazione del dolore nell'adolescente.

- Organizzazione del servizio di **Acute Pain Service** presso il pad 23.
- Proseguono le attività relative alla gestione del dolore in PS pediatrico con allegati



specifici per le sindromi dolorose più rilevanti.

- Effettuazione di **corsi per per ostetriche e medici in formazione specialistica** in ginecologia:
  - la donna/paziente ricoverata: comunicazione efficace e gestione del dolore
  - dal desiderio della gravidanza al parto: cambiamenti ormonale e psichici e gestione delle complicanze ostetriche. gestione del dolore in gravidanza.
  - itg: interrompere il progetto generativo. dalla comunicazione della diagnosi alle buone pratiche per la gestione della coppia durante l'interruzione. gestione del dolore procedurale .
  - gravidanza in adolescenza: significato del corpo, comunicazione efficace e rilevazione del rischio emotivo. gestione del dolore in adolescenza.
  - endometriosi: l'influenza delle emozioni e dei processi attentivi nella cronicizzazione del dolore. gestione del dolore nella paziente con endometriosi.
- **percorso di medicina integrata:** l'impiego dell'**agopuntura** nel trattamento di **pazienti oncologiche** tramite l'attivazione di un ambulatorio dedicato al servizio di agopuntura a cui possono accedere le pazienti oncologiche afferenti alle seguenti strutture: SSD Oncologia Medica, U.O. Oncologia Ginecologica, U.O. Chirurgia Senologica, Anestesia e Terapia del Dolore. Partner dell'Associazione nella realizzazione di questo progetto è **A.M.A.B.** (Associazione Medici Agopuntori Bolognesi).
- **eventi** organizzati:
  - KIDS' PAIN – area pediatrica
  - Orizzonti di terapia del dolore
  - Lotta al dolore: approcci multidisciplinari e differenze di genere. Percezione dolorosa in pediatria. Oncologia e Reumatologia a confronto.
  - Seminario "integrazione delle cure e innovazione in psico-oncologia"
  - Congresso avere cura della donna malata di tumore: l'integrazione e' meglio;
- è continuata l'organizzazione Journal club rivolto ai medici in formazione specialistica delle diverse discipline.

	Anno 2022	Target 2023	Anno 2023
IND0725 % Casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero	96,12%	>95%	96.29%
Attuazione delle indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico	100%	100%	100%

Fonte dati: Insider - Regione Emilia-Romagna

## Rete neuroscienze

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'Azienda USL di Bologna-IRCCS ISNB hanno un accordo per la conduzione in forma unificata delle attività di neurologia in ambito ospedaliero con l'obiettivo di strutturare una rete clinico-assistenziale integrata in area metropolitana, secondo percorsi di cura, definendo modalità e strumenti di integrazione, sviluppando così sul piano del governo clinico e dell'appropriatezza le attività neurologiche. Nell'ambito di tale accordo l'IRCCS AOU di Bologna partecipa con propri professionisti ai gruppi di lavoro coordinati dall'ISBN per la stesura dei PDTA regionali



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

“Demenza giovanile” e “OSAS e apnee ostruttive del sonno” con l’attivazione di gruppi di lavoro specifici.

L’IRCCS AOU ha collaborato con l’AUSL di Bologna a sviluppare i percorsi assistenziali, aziendali e interaziendali, in applicazione dei documenti regionali, unavolta formalizzati.

La pianificazione dei percorsi e delle progettualità è definita in accordo con l’AUSL di Bologna per il biennio 2022-2023.

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso	Risultato 2023
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la Demenza giovanile secondo la DGR 2062/2021	Partecipato ai gruppi di lavoro	100%	Partecipato ai gruppi di lavoro
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS Apnee ostruttive del sonno, secondo la DGR 2189/2021	Partecipato ai gruppi di lavoro	100%	Partecipato ai gruppi di lavoro

Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la demenza giovanile secondo la DGR 2062/2021, nel 2023 sono continuati gli incontri con il gruppo multidisciplinare interaziendale per la redazione del documento (in chiusura).

Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS Apnee ostruttive del sonno, secondo la DGR 2189/2021, nel 2023 sono continuati gli incontri con il gruppo multidisciplinare interaziendale per la redazione del documento (in chiusura quello pediatrico).

### Rete Stroke

Il modello di riorganizzazione della rete metropolitana di Bologna per la gestione e il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto prevede la centralizzazione primaria (dal territorio) verso la *stroke unit* di II livello (Ospedale Maggiore dell’AUSL) di tutti i casi eleggibili al trattamento riperefusivo per l’approfondimento diagnostico e l’eventuale esecuzione delle procedure di rivascolarizzazione cerebrale intravenosa (trombolisi) o, se indicato, endoarteriosa (trombectomia primaria e secondaria). L’IRCCS AOU è ospedale di riferimento territoriale per il trattamento in fase acuta dei pazienti con stroke non trattabili con terapie di riperfusione e garantisce il trasferimento tempestivo dalla degenza dell’Ospedale Maggiore di tutti i pazienti riperefusi o meno di competenza territoriale AOU per la prosecuzione dell’iter terapeutico – assistenziale. Nel 2023 è stato revisionato il PDTA Interaziendale per le persone con ictus cerebrale e, in autunno, è stato condotto un Audit congiunto AOU/AUSL. Nel 2023 è stato inoltre formalizzato il PDTA per la presa in carico dei pazienti con TIA.

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
IND0381 Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimento sopra soglia	100%	>100 casi/anno	100%
Volumi per Trauma Center	N.A.	>240 casi/anno	N.A.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
IND0383 Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi instabilimenti sopra soglia	100%	>250 casi/anno	100%
IND0384 Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI: % di interventi in stabilimenti sopra soglia	100%	>75 casi/anno	100%
IND0717 % di casi stroke con centralizzazione primari (AUSLBologna)	63%	>82%	62%
IND0718 % casi di ictus ischemico con transito in stroke unit (AuslBologna)	89,8%	>65%	99,84%

Fonte dati: Insider - Regione Emilia-Romagna

### Rete Malattie rare

L'Azienda è impegnata a garantire la presa in carico efficace dei pazienti con malattie rare predisponendo percorsi di telemedicina per garantire la continuità assistenziale anche in presenza di situazioni di emergenza. In ottemperanza alla direttiva regionale (DGR 1415/2022) l'Azienda ha contribuito all'organizzazione del percorso per la somministrazione delle terapie enzimatiche sostitutive al di fuori dei centri di riferimento, descritto nell'istruzione operativa interaziendale IO-INT 12 emessa il 5 giugno 2023.

#### *ERN (reti europee malattie rare)*

L'Azienda partecipa alle reti di riferimento europee (ERN), reti virtuali che coinvolgono prestatori di assistenza sanitaria in tutta Europa, il cui compito è favorire la discussione sulle condizioni e malattie rare o complesse che richiedono cure altamente specializzate e conoscenze e risorse concentrate.

Attualmente il Policlinico partecipa a 12 reti ERN attraverso l'attività di diversi centri: Oncologia Medica (ERN EURACAN), S.S. Malattie rare congenito-malformative - Pediatria (ERN ITHACA), Endocrinologia Pediatrica e Malattie Metaboliche – Pediatria e Endocrinologia e prevenzione e cura del diabete (Endo-ERN), Cardiologia (ERN LUNG e ERN GUARD-HEART), Dermatologia (ERN Skin), Gastroenterologia e Medicina interna e malattie immunoreumatologiche (ERN RARE-LIVER), Nefrologia, dialisi e trapianto (ERKNet), Chirurgia pediatrica (ERN eUROGEN), Endocrinologia Pediatrica e Malattie Metaboliche – Pediatria (MetabERN), Genetica Medica (ERN GENTURIS), Ematologia (ERN EuroBloodNet). Altri centri, come l'Oncoematologia Pediatrica e Programma di Nefrologia – Pediatria, hanno espresso la volontà di partecipare a reti ERN, applicando a future call.

Cinque centri (Oncologia Medica, S.S. Malattie rare congenito-malformative - Pediatria, Endocrinologia Pediatrica e Malattie Metaboliche – Pediatria/Endocrinologia e prevenzione e cura del diabete, Cardiologia, Dermatologia) sono stati sottoposti ad audit per la valutazione dei primi 5 anni di attività in ambito ERN, superando tutti con ottimi giudizi la revisione della documentazione sia aziendale che clinica sottomessa e la onsite visit (Cardiologia)

È stato creato un gruppo di coordinamento e supporto alle attività che i suddetti centri devono svolgere in quanto membri effettivi delle reti. I primi obiettivi che il gruppo di coordinamento si è posto includono:

- (i) pubblicizzare e diffondere le attività dei centri ERN del Policlinico;





- (ii) sviluppo di un sistema efficace per l'identificazione dei pazienti affetti da malattie rare;
- (iii) applicazione degli strumenti di telemedicina;
- (iv) creazione di una rete tra specialisti interni ed esterni al Policlinico per la gestione dei malati rari.

È stata attivata la collaborazione con i vari servizi per la realizzazione di tali obiettivi, in particolare attraverso:

(a) la creazione di una pagina web dedicata alle malattie rare e all'attività dei centri ERN all'interno del sito del Policlinico: nel corso del 2023 sono state raccolte le informazioni da inserire ed è stata definita l'organizzazione delle informazioni in collaborazione con l'Ufficio Comunicazione

(b) la creazione di codici identificativi per i pazienti con malattie rare: in collaborazione con i Sistemi Informativi sono state definite le informazioni necessarie e i punti critici da valutare insieme ai clinici di riferimento per implementare un sistema automatico per l'estrazione dei dati relativi ai pazienti affetti da malattie rare (n. prime visite, n. visite follow-up, n. visite specialistiche presso altre U.O., offerta counselling genetico e assistenza psicologica)

(c) l'implementazione di gruppi multidisciplinari attraverso la piattaforma Health Meeting e la stesura di documenti aziendali che definiscano i percorsi assistenziali per i pazienti affetti da malattie rare e la loro presa in carico multidisciplinare, anche attraverso l'utilizzo di strumenti di telemedicina. In collaborazione con il governo clinico sono state definite le modalità per l'organizzazione dei gruppi multidisciplinari e per la stesura dei documenti.

(d) la promozione dell'utilizzo degli strumenti di telemedicina già disponibili organizzando training con l'ICT: una volta definiti i gruppi multidisciplinari in Health Meeting, verranno organizzati corsi di formazione per i clinici coinvolti.

Inoltre, sono iniziate le procedure di approvazione alla partecipazione a registri di pazienti europei forniti dalle reti ERN e alla piattaforma di teleconsulenza europea CPMS (Clinical Patient Management System) con l'obiettivo di contribuire ad aumentare le conoscenze relative alle malattie rare e di migliorare l'assistenza ai pazienti grazie alla possibilità di interagire efficacemente con specialisti europei.

### *Malattie Rare: PDTA e centri di riferimento*

Attualmente 26 centri del Policlinico sono accreditati per la certificazione di malattie rare.

L'attività di aggiornamento degli elenchi per singole patologie o per gruppi di patologie relativamente alle procedure di esenzione al ticket e di attribuzione dei piani terapeutici è attualmente in elaborazione presso la Regione Emilia-Romagna. L'Azienda garantisce la collaborazione e la partecipazione ai gruppi di lavoro regionale a cui aderisce, tra cui GIST, sarcomi viscerali, tumori neuroendocrini, malattie rare scheletriche. Le attività di questi tavoli includono la definizione di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA), tra cui quelli sulle Rasopatie (approvato nel 2022) e sull'Osteogenesi imperfetta (approvato nel 2023), nonché l'individuazione e la proposta di attivazione di nuovi centri. A questo proposito, il Policlinico sta lavorando insieme al coordinamento



regionale per le malattie rare su una riorganizzazione dei centri di riferimento che prevede la designazione di unità funzionali costituite dalle unità operative coinvolte nel percorso assistenziale di determinate malattie o gruppi di malattie, a cui venga estesa l'autorizzazione alla certificazione e alla prescrizione dei piani terapeutici.

*Rete metropolitana per le malattie rare*

L'Azienda partecipa, insieme all'Istituto Ortopedico Rizzoli e all'AUSL Bologna, al progetto di creazione di una rete metropolitana interaziendale metropolitana con lo scopo di migliorare l'assistenza clinica altamente specializzata per i pazienti affetti da malattie rare. Attraverso il coordinamento delle attività fra le varie aziende, la rete metropolitana consentirà di massimizzare le potenzialità assistenziali specialistiche, con benefici sia per i pazienti che per la comunità, migliorando la gestione clinica, monitorando l'appropriatezza delle prestazioni erogate e promuovendo un uso efficace delle risorse. In tale ottica, la realizzazione della rete è di supporto all'applicazione territoriale del Testo Unico sulle Malattie Rare e del Piano Nazionale Malattie Rare e permette una raccolta più precisa e puntuale dei dati epidemiologici relativi alle malattie rare, contribuendo alla compilazione del registro dedicato e al miglioramento e alla condivisione delle conoscenze. Dopo una valutazione dei percorsi clinici dedicati ai pazienti con malattie rare già attivi all'interno di ciascuna azienda coinvolta e dopo la presentazione del progetto ad alcuni dei professionisti che ne fanno parte, 41 centri delle tre aziende coinvolte, di cui 20 del Policlinico, hanno deciso di aderire. È stato identificato un gruppo ristretto di patologie da cui partire con uno studio pilota che valuti la fattibilità e l'efficacia della pianificazione di visite specialistiche raggruppate in pochi giorni e sono iniziate le procedure amministrative (con ICT e DPO) per creare gruppi interaziendali di specialisti sulla piattaforma Health Meeting.

Nel frattempo, continua il reclutamento di strutture e professionisti che esprimeranno la volontà di contribuire agli obiettivi del progetto.

**Reti dei tumori rari**

La Rete regionale Hub and Spoke per i tumori gastrointestinali (GIST) e i sarcomi viscerali individua l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna come centro Hub medico e chirurgico per entrambe le tipologie di tumore (DGR 1402/2019). Tale riconoscimento è stato attribuito dal gruppo tecnico in relazione ai volumi di attività, all'expertise acquisita nel tempo e alla designazione europea di centro di riferimento (ERN EURACAN).

Nel 2023 è stato garantito la presa in carico dei pazienti con GIST e sarcomi viscerali nell'ambito della della rete regionale Hub and Spoke GIST e sarcomi viscerali tramite piattaforma informatica (HealthMeeting interaziendale) oppure contatto diretto, nonché la partecipazione ai gruppi di lavoro per la definizione dei criteri clinici e chirurgici ed individuare indicatori di risultato per la valutazione dei centri della rete.

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso	Risultato 2023
Partecipazione al gruppo di lavoro dei tumori cerebrali per la realizzazione di quanto previsto in termini di obiettivi e	100%	100%	100%



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso	Risultato 2023
tempistiche			
Partecipazione al gruppo di lavoro GIST e sarcomi viscerali con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete	100%	100%	100%

Fonte dati: Aziendale

### Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

Nella rete regionale delle cure palliative pediatriche (CCP) l'AOU si configura come "Nodo ospedale", a cui afferiscono tutte le unità operative coinvolte nel percorso di assistenza del bambino oggetto di cure palliative. Compito di questo nodo è assistere il piccolo paziente interfacciandosi con gli altri due nodi della rete, il nodo "territorio" in cui risiede il bambino, e il nodo "hospice", al fine di creare l'adeguata rete di supporto per la soddisfazione dei bisogni espressi dai pazienti e dai loro caregiver. E' stato identificato il coordinatore di processo che ha iniziato l'attività come da documento regionale.

#### FORMAZIONE

Gli Standard Internazionali per le CPP prevedono come punto fondamentale l'educazione e la formazione dei professionisti sanitari (Benini F, P. D. 2022). La formazione costituisce quindi parte attiva di una Rete di CPP in costante aggiornamento ed evoluzione.

Nel 2023 è continuata la seguente formazione:

- livello base: almeno 80% dei professionisti afferenti alle U.O. pediatriche - attraverso il corso FAD "Cure Palliative Pediatriche: cosa sono e come attivarle" disponibile sulla piattaforma e-laber, ideato e realizzato dal Coordinatore di Processo per le CPP in collaborazione con il settore Formazione dell'Azienda.
- livello intermedio/specialistico: almeno il 15% dei medici e infermieri in ogni U.O. pediatrica attraverso Master/CAF e corsi residenziali.

Indicatori	Target	Risultato 2023
71. Individuazione in ciascuna Azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	100%	<p><b>Master CPP:</b>  Medici: 4 + 3 in formazione  Infermieri: 8 + 5 in formazione  Fisioterapista: 1</p> <p><b>FAD E-laber: 166 professionisti AOSP</b>  Medici: 15  Infermieri: 128  Fisioterapista: 1  Ostetriche: 6  Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: 4  Tecnico sanitario di radiologia medica: 2  Tecnico sanitario laboratorio biomedico: 1  Altro: 9  (+ 4 professionisti extra AOU Bologna)</p>



### RICERCA

E' stato redatto il Progetto di Ricerca "NOSCuE: Analisi del Nodo Ospedaliero nella gestione degli eventi acuti dei pazienti che afferiscono alle Cure Palliative Pediatriche", studio multicentrico retrospettivo/prospettico trasversale, promosso da alcuni professionisti delle U.O. pediatriche del nostro Policlinico, volto a ottenere maggiore conoscenza su una popolazione pediatrica emergente che ha un elevato utilizzo di risorse sanitarie al fine di migliorarne globalmente la qualità di assistenza e di vita dei piccoli pazienti e delle loro famiglie. Il progetto è in attesa di approvazione del Ufficio Start Up per la sottomissione al comitato etico.

### AZIONI DI MIGLIORAMENTO PER LA PRATICA CLINICA:

Sono in fase di revisione le procedure operative in uso e l'introduzione di nuove procedure condivise per la gestione del bambino complesso, ad es. portatore di presidi come la tracheostomia, il catetere venoso centrale a permanenza, la gastrostomia.

### COMUNICAZIONE

E' stato progettata la pagina intranet/internet dedicata alle CPP, con informazioni utili per la cittadinanza e per il professionista, risorse, link e contatti. In attesa di pubblicazione sul sito internet dell'IRCCS.

### COORDINAMENTO RETE REGIONALE CPP

Come da obiettivi regionali, si favorisce la partecipazione dei referenti aziendali ai meeting del "Gruppo di Coordinamento Regionale" programmati.

Indicatore: n. referenti presenti ai meeting/n. meeting pianificati >75%

	Target	Risultato 2023
Individuazione di almeno un medico e un infermiere specificatamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	100%	100 %
N. Referenti presenti ai meeting/N meeting pianificati	>75%	100 %

Fonte dati: Aziendale

### **Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie**

Il Laboratorio di Riferimento Regionale per lo Screening Neonatale e le Malattie Endocrino-Metaboliche anche nell'anno 2023 ha garantito una copertura totale per tutte le patologie previste nel DM del 13 Ottobre 2016, comprese le patologie individuate per diagnosi differenziale, ai nati della Regione Emilia-Romagna e la Repubblica di S. Marino.

Il laboratorio ha un costante contatto con i Punti Nascita /REP/AMB/DH ed i Centri Clinici di Riferimento Regionale (CCRR) ed attraverso un sistema informatico personalizzato (invio mail con rispetto dell'anonimato) ed una piattaforma dedicata allo Screening Neonatale (Pegaso- invio Notifiche) ha garantito l'adesione ai tempi di richiamo e di presa in carico secondo quanto indicato nel DM del 13 Ottobre 2016.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il laboratorio, con l'ausilio dei software personalizzati/dedicati, è molto attento a far rispettare i tempi di arrivo delle Guthrie Card (G.C.) rispetto all'esecuzione del prelievo secondo le normative vigenti. L'informatizzazione di tutto il percorso Screening permette il rispetto delle tempistiche richieste dal D.M. 2016 sia per i richiami urgenti e non urgenti sia per la presa in carico precoce, del neonato potenzialmente affetto, dal CCRR.

Al fine di offrire a tutti i neonati in Regione Emilia-Romagna un pannello ampliato era stato redatto da un apposito gruppo di lavoro aziendale un progetto sull'ampliamento del panel in relazione alle nuove indicazioni ministeriali e in relazione all'evoluzione scientifica e alle opportunità terapeutiche compreso le malattie per le quali lo screening è su base genetica.

In novembre 2023 la regione Emilia-Romagna ha autorizzato per fasi successive il progetto di ampliamento del panel alla cui stesura il Centro di riferimento regionale per lo screening neonatale ha partecipato; in una prima fase il panel includerà la SMA e i deficit immunitari. E' in fase di implementazione la predisposizione degli ambienti, l'allestimento della strumentazione e l'acquisizione dei tecnici di laboratorio e dei dirigenti biologi.

Anche nel 2023 il centro screening ha continuato a fornire l'assistenza continua ai punti nascita e la formazione per la corretta raccolta del campione ematico.

E' stato pianificato e organizzato un corso di formazione anche con riferimento alle nuove patologie considerate nel progetto. L'evento è stato annullato per sciopero nazionale e ripianificato per l'anno 2024.

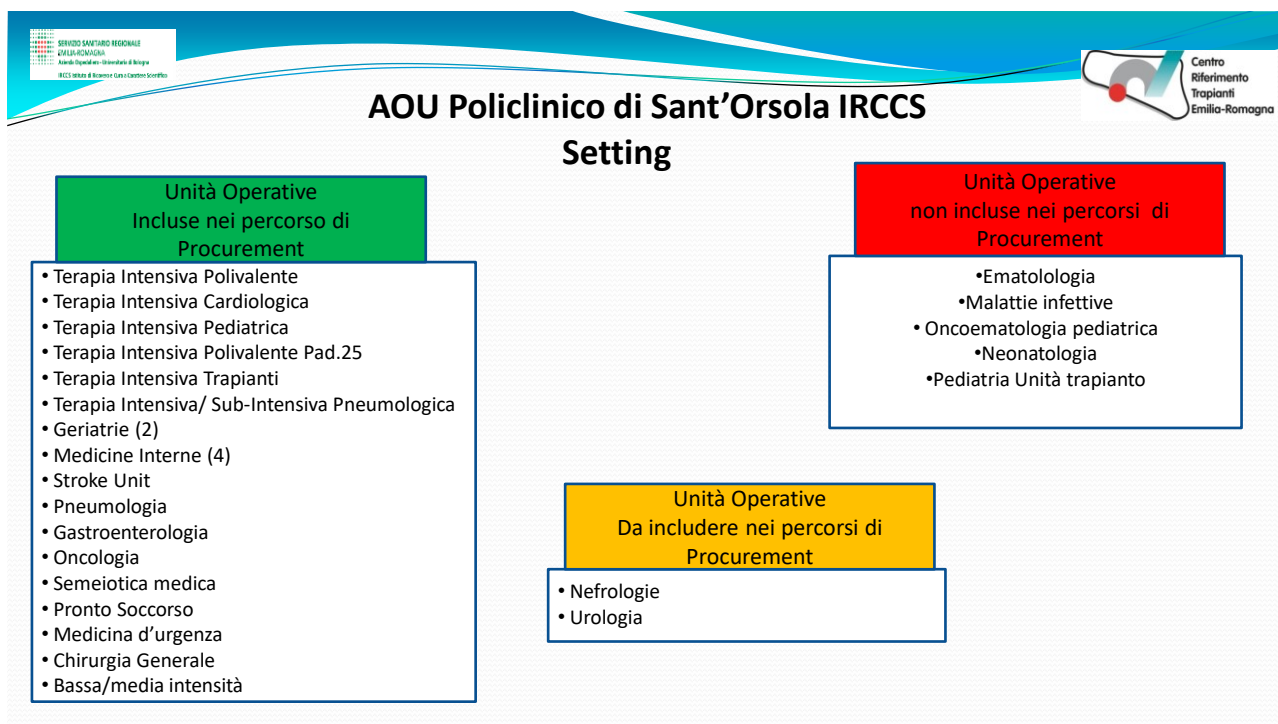
Indicatore	Risultato 2022	Target atteso	Risultato 2023
% Neonati sottoposti a screening per malattie endocrine e metaboliche	100%	100%	100%
% di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	100%	100%	100%
% di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	100%	100%	100%
% di famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	100%	100%	100%

Fonte dati: Centro screening neonatale



### 3.2.3.20 Attività trapiantologica

Nel 2023 ulteriori UUOO sono state inserite nei percorsi di donazione di organi e tessuti rispetto al 2022. Il setting di operatività del procurement è il seguente.



Al momento vi sono attive n° 5 Terapie Intensive nel Policlinico (compresa la TI Anestesia ed emergenze-Pad 25-Zanoni che nel 2023 è rimasta attiva, contribuendo al percorso di Procurement per 6 mesi): TI Polivalente-Ranieri, TI Trapianti-Siniscalchi, Alta Intensità- TI Castelli, TI Pediatrica-Caramelli. A queste si aggiunge la TI Cardiologica (con 4 posti letto ventilati) quale bacino per i potenziali donatori multiorgano.

#### Obiettivi Regionali CRT-ER e attività di donazione 2023

- 1) Rendere pienamente operativi i Coordinamenti locali ospedalieri alla donazione con assegnazione di personale medico e infermieristico adeguato alle potenzialità donative specifiche dell'Azienda e garantendo ad entrambe le figure ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza (DGR 665/2017).**

Il Coordinatore Locale Ospedaliero di Procurement può dedicare 12h/settimana al Coordinamento Ospedaliero di Procurement (COP), salvo diverse esigenze di servizio dell'UO di appartenenza. Tale attività dedicata al COP è infatti strettamente dipendente dal carico di lavoro del Centro Regionale Trapianti (CRT) e dall'assetto logistico -



organizzativo che ne deriva per far fronte alle donazioni regionali, urgenze, offerte organi che pervengono dalle sedi donative dell'Emilia-Romagna, dai Centri Trapianto Regionali e dal Centro Nazionale Trapianti.

Gli infermieri del Coordinamento Ospedaliero sono 2 e sono dedicati a tempo pieno al Procurement; alternano il loro orario di servizio fra mattino e pomeriggio nei giorni feriali dal lunedì al venerdì.

A supporto del COP è stato istituito nel 2017 un Procurement Team formato da figure infermieristiche (al momento sono 6) afferenti da varie UUOO dell'AOU Sant'Orsola che coprono le notti e i festivi con una reperibilità su base volontaria. La necessità di integrazione di queste reperibilità con il turno nelle rispettive degenze limita la loro disponibilità: gli infermieri del COP garantiscono pertanto la piena operatività del servizio di Procurement con un numero di reperibilità mensili pari a 5-10 notti e 2 weekend ciascuno.

**1B) A supporto del Coordinatore Ospedaliero e dell'attività donativa, trasversale a tutto l'Ospedale, prevedere inoltre l'istituzione di un Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione, presieduto dal direttore Sanitario, che includa, oltre al Coordinatore Locale, i responsabili delle diverse Unità Operative e servizi Sanitari.** Il Coordinatore Locale si avvale di un Comitato Aziendale Ospedaliero per:

- attuazione del Programma di Procurement dei Potenziali Donatori in modo trasversale nelle diverse UUOO (identificazione e segnalazione)
- integrazione dei percorsi di donazione-trapianto all'interno delle UO di riferimento sulla base delle specifiche competenze professionali, organizzazioni clinico-gestionali
- monitoraggio prospettico dei soggetti con potenzialità donativa (segnalazione con standard metodologici e sistemi informatici)
- condivisione interdisciplinare dell'opzione "donazione"
- Formazione continua e aggiornamento del personale delle UUOO in accordo e ad integrazione del programma di formazione regionale, sviluppo aspetti culturali
- Monitorare in continuo la performance del percorso donazione definendo un sistema di Quality Assurance

È composto dai Referenti (o delegati) delle UUOO che rappresentano i punti cruciali nel Percorso di Procurement di organi e tessuti all'interno del Policlinico di Sant'Orsola-IRCCS. Figure cliniche professionali che si rendono promotori dell'intero processo donativo su base trasversale

**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%.**

Analizzando i ricoveri dei pazienti nelle Terapie Intensive prese in esame è emerso che i pazienti deceduti con patologia cerebrale in TI nel 2023, inseriti nel registro cerebrolesi, sono stati 37.

Di seguito si riportano i parziali delle singole TI prese in esame:

Index 1 (Decessi in TI con patologia cerebrale / Tot decessi)



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

TI	Tot Decessi	Decessi con patologia cerebrale	INDEX 1	Target riferimento negli ospedali senza NCH
TI Ranieri	148+3	20+3	15%	l'atteso è 15% - 30%
TI Siniscalchi	24	3	12,5%	
TI Caramelli	6	2	33%	
TI Castelli	77	8	10,5%	
AI TIC Cardiologica	62	1	1,6%	
<b>TOTALE</b>	<b>320</b>	<b>37</b>		

In TI Ranieri sono conteggiati anche 3 pazienti deceduti con patologia cerebrale in carico alla TI Zanoni (2) e 1 pazienti in carico alla TI Castelli.

Considerazioni:

- L'Index 1 è un dato sottostimato derivante dall'analisi manuale giornaliera dei singoli accessi da PS o direttamente nelle TI di pazienti con Diagnosi di cerebro lesione. Questa raccolta dati è svolta dagli infermieri di Procurement ma è strettamente dipendente dalla Diagnosi posta al momento dell'accettazione in AUO.
- La TI Siniscalchi riporta un Index inferiore alle altre TI in quanto per disposizioni aziendali, essendo la TI che generalmente accoglie i pazienti trapiantati, è l'ultima ad essere presa in considerazione, come disponibilità di posto letto, in presenza di un potenziale donatore da ricoverare.
- Nei primi ed ultimi mesi del 2023 si è aggiunta la TI Zanoni con 12 posti letto la cui segnalazione è conteggiata all'interno della TI Ranieri (la TI Zanoni non è ancora configurata nel Registro Regionale Cerebrolesi). Questa Terapia Intensiva ha procurato nel corso del 2023: 1 potenziale donatore DBD poi esitato in rischio inaccettabile.

**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%.**

### PROC 2 (Accertamenti di Morte Encefalica / Decessi con patologia cerebrale)

	Tot Decessi	Decessi con patologia cerebrale	Accertamenti di Morte Encefalica	PROC 2	Target riferimento
TI Ranieri	148+3	20+3	6	26%	Inadeguato: 0-20% Buono 21-40% Eccellente >40%
TI Siniscalchi	24	3	2	66%	
TI Caramelli	6	2	1	50%	
TI Castelli	77	8	1	12,5%	
AI TIC Cardiologica	62	1	0	0%	
<b>TOTALE</b>	<b>320</b>	<b>37</b>	<b>10</b>		

### PROC 1 (Donatori Effettivi / Decessi con patologia cerebrale)

	Tot Decessi	Decessi con patologia cerebrale	N° Donatori Effettivi	PROC 1	Target riferimento
TI Ranieri	148+3	20+3	7 (4DCD)	30%	





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

TI Siniscalchi	24	3	2	66%	Inadeguato 0-15% Buono 16-25% Eccellente >25%
TI Caramelli	6	2	0	0%	
TI Castelli	77	8	3 (2DCD)	37,5%	
AI TIC Cardiologica	62	1	0	0%	
<b>TOTALE</b>	<b>320</b>	<b>37</b>	<b>12 (6DCD)</b>		

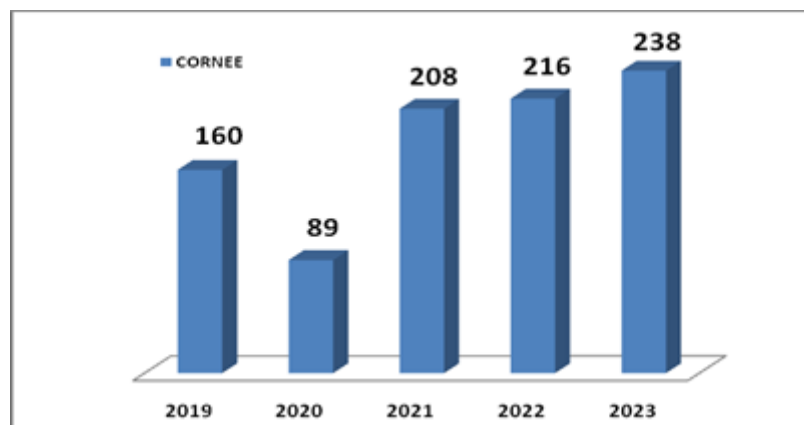
**4) Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%**

**INDEX 3** (Opposizioni / richieste di donazione)

	Decessi con patologia cerebrale	Accertamenti di ME/DCD	Non idonei	Colloqui per donazione organi	Opposizioni	INDEX 3	Target riferimento
TI Ranieri	20+3	6+4DCD	2	7	1 IN VITA	0%	Opposizione < 30%
TI Siniscalchi	3	2	0	2	0	0%	
TI Caramelli	2	1	0	1	0	0%	
TI Castelli	8	1+2DCD	0	3	0	0%	
AI TIC Cardiologica	1	0	0	0	0	0%	
<b>TOTALE</b>	<b>37</b>	<b>10+6DCD</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>1</b>		

**5) Prelievo da un numero di donatori di cornee (con età compresa tra i 3 e gli 80 anni) pari ad almeno il 18% dei decessi.**

### Donazioni di Cornee



L'obiettivo dato al Policlinico di Sant'Orsola dal Centro di Riferimento Trapianti Regionale (CRT-ER) è stato pienamente raggiunto e superato: le cornee prelevate sono state 238 (obiettivo regionale 140).

Nel 2023 ci sono stati 1818 decessi nell'AOU Sant'Orsola IRCCS.

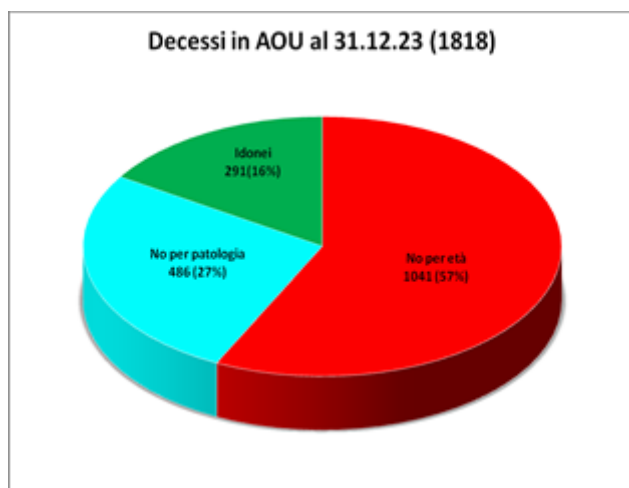
Di questi ne sono stati esclusi 1041 (57%) per età; 486 (27%) esclusi per patologia, sono risultati idonei per la donazione di cornee 291 pazienti (16%).



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dei 291(16%) idonei: 119(41%) donatori, 78(27%) opposizioni, 22(8%) opposizioni in vita, 72(25%) non segnalati al COP.

La percentuale di opposizione alla donazione di cornee del 27% cui si aggiunge un 8% di opposizioni in vita



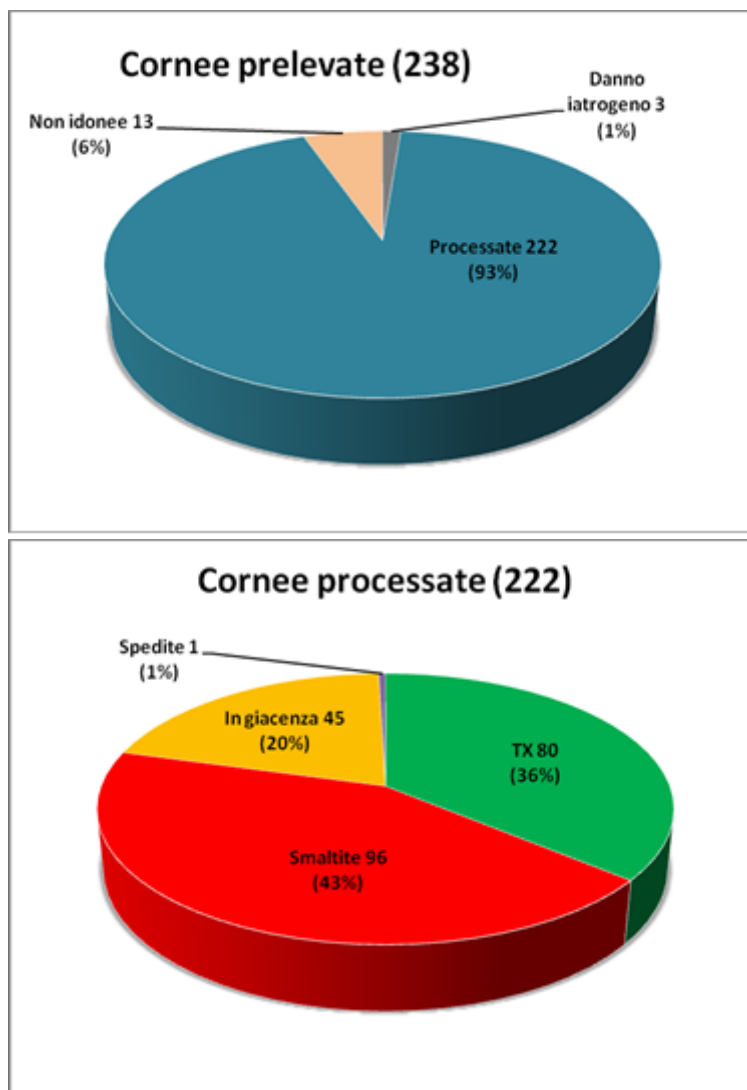
**Dati aggiornati al 31.12.23**

### **Qualità Prelievo di Cornee (Dati forniti da Banca Cornee di Bologna)**

Le cornee prelevate in AOU Policlinico di Sant'Orsola-IRCCS nel 2023 sono state 238, di queste ne sono state processate 222: 80 (36%) sono state trapiantate, e il 96 (43%) smaltite, 45(20%) in giacenza, 1(1%) spedita ad altre centri trapianto.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



**Dati forniti dalla Banca Cornee di Bologna 2023**

I danni iatrogeno da prelievo sono stati 3(1,5%); la percentuale richiesta dagli obiettivi aziendali era da mantenere al di sotto del 20%.

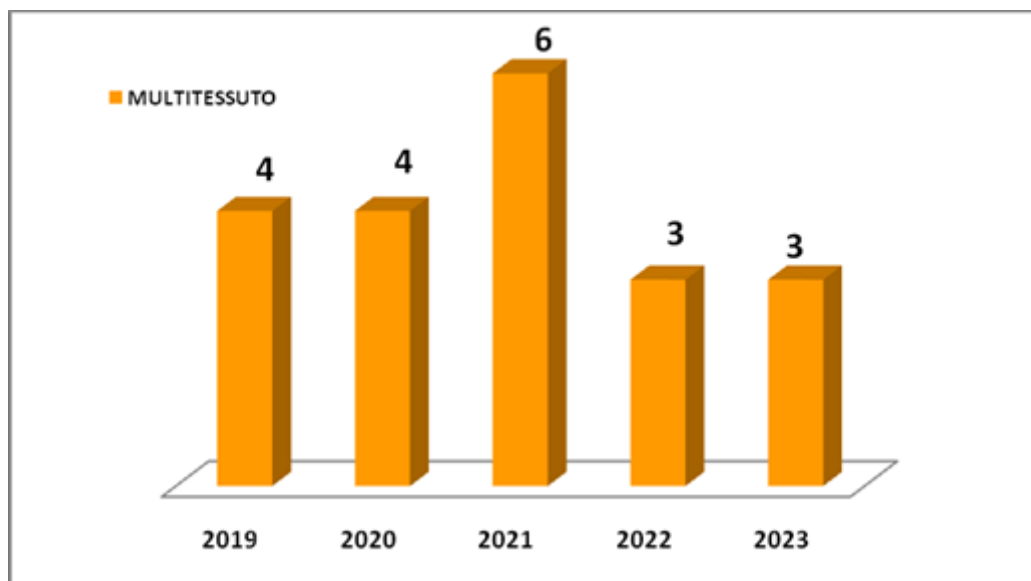
13 cornee (6%) su 238 prelevate sono risultate non idonee per microbiologia positiva, positività Covid, patologia.

**6) Prelievo da un numero di donatori multitessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni) pari a quelli previsti dal CRT-ER.**

**Donazioni multitessuto**



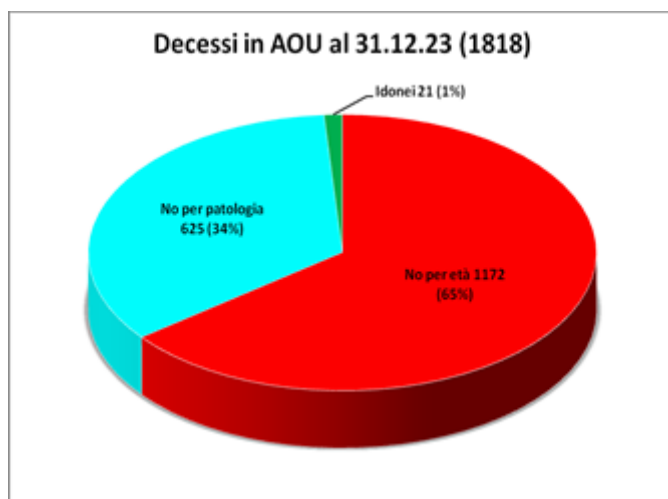
## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



L'obiettivo dato al Policlinico di Sant'Orsola dal Centro di Riferimento Trapianti Regionale (CRT-ER) non è stato raggiunto: Obiettivo richiesto 4 donatori multitessuto. L'attività di donazione di tessuti nel 2023 ha portato a segnalare 3 multitessuto puri, più 1 prelievo multitessuto da donatore multiorgano (quest'ultimo non conteggiato ai fini del raggiungimento dell'Obiettivo Regionale).

I donatori multitessuto risultati idonei alla donazione, nella nostra AOU Policlinico di Sant'Orsola, sono sempre una percentuale di circa 1-1,2% del totale dei decessi /aa con minime variabilità annuali. Questo è legato alla tipologia di pazienti che accedono in AOU (età avanzata e molte comorbidità).

Dei 1818 decessi nell'AOU Sant'Orsola IRCCS, solo 21 (1% del totale) sono risultati idonei per la donazione di tessuti: 1172 (65%) sono stati esclusi per età, 625 (34%) per patologie concomitanti oncologiche o infettive.



**Dati aggiornati al 31.12.23**

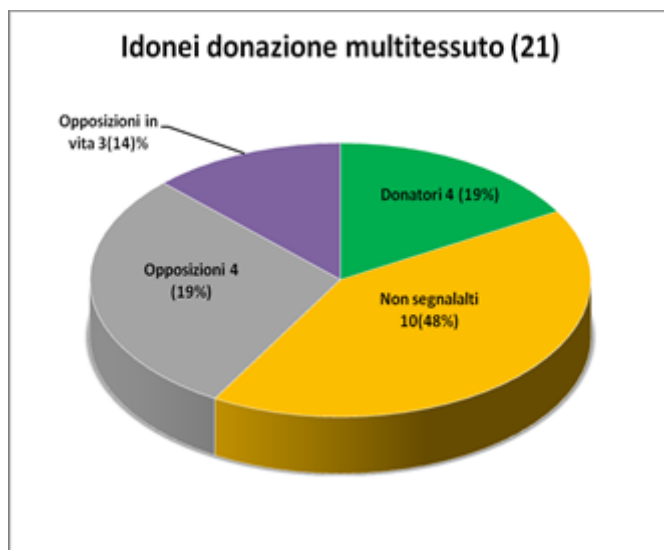
Dei 21(1%) pazienti potenzialmente idonei: 10(48%) non sono stati segnalati al Procurement.

Gli effettivi donatori segnalati sono stati 4: 3 donatori multi tessuto puri, 1 donatore multitessuto da multi organo.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La percentuale di opposizione alla donazione risulta essere del 19% cui si aggiungono 14% di opposizioni in vita.



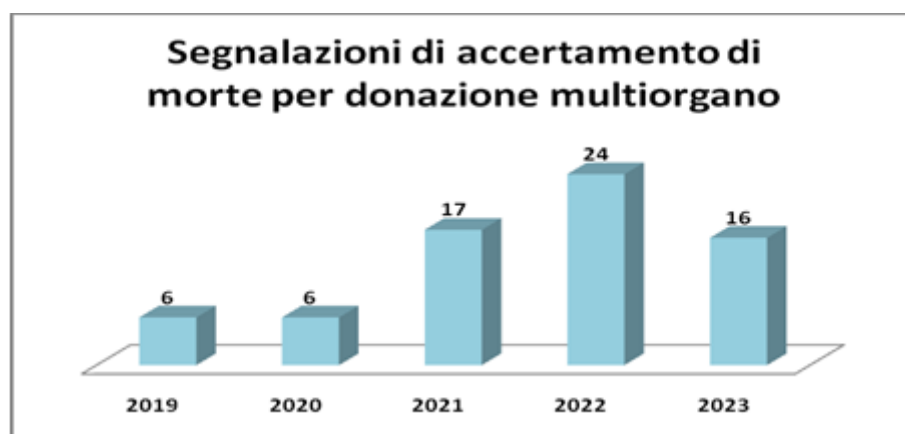
Dati aggiornati al 31.12.23

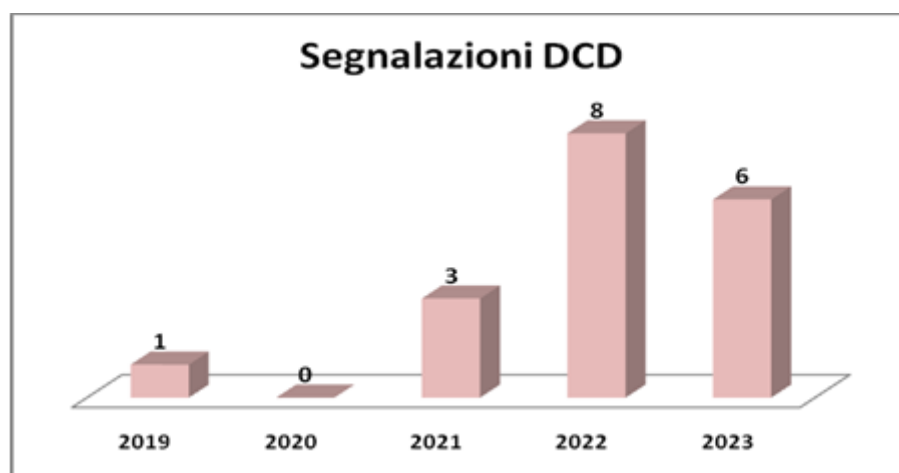
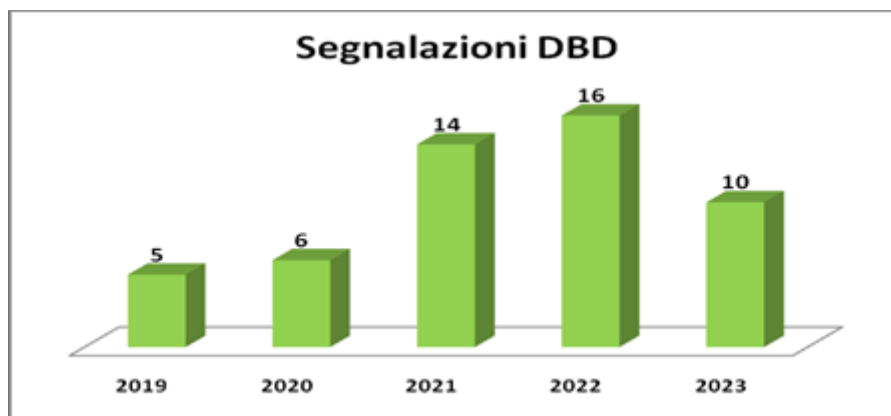
### 7) Un rapporto tra segnalazioni donatori di organi a cuore fermo (DCD) e segnalazioni donatori di organi a cuore battente maggiore o uguale al 10%.

Il numero delle segnalazioni da donatori di organi a cuore fermo (6) rispetto al numero di segnalazioni di donatori a cuore battente (10) risulta essere superiore all'obiettivo regionale richiesto (10%). La percentuale raggiunta è del 60%.

### Segnalazioni Potenziali Donatori Multiorgano

Nel 2023 sono stati segnalati 16 potenziali donatori multi organo (DBD e DCD).





Dei 16 Potenziali Donatori segnalati, i Donatori multiorgano procurati sono stati 13, quelli utilizzati 12: donatori DBD 6, donatore DCD 6. I donatori risultati non idonei per rischio inaccettabile sono stati 2 (donatori DBD), 1 opposizione in vita (donatore DBD), 1 donatore pediatrico del quale non si sono trovati riceventi idonei.

### 3.2.3.21 Attività trasfusionale

Il governo dell'attività trasfusionale presso l'IRCCS AOU di Bologna, dopo la cessione del ramo d'azienda nel 2022 all'AUSL di Bologna, è stato garantito attraverso la funzionalità del Comitato Ospedaliero Buon Uso del Sangue (COBUS).

Nelle riunioni periodiche sono state affrontate oltre ai temi trasversali in comune con altre aziende sanitarie dell'area metropolitana il tema dell'appropriatezza prescrittiva degli emocomponenti attraverso l'audit presso alcune Unità operative chirurgiche, la formazione sulla corretta prescrizione con medici specializzandi, oltre ad integrazione dell'area chirurgica nel processo del Patient Blood management.

La banca regionale del sangue cordonale fa parte del Programma dipartimentale Banca Sangue Cordonale, Tessuti Cardiovascolari e paratiroideo, Biobanca e Banca Gameti – DIAP



Nel 2023 i consensi sono cresciuti e la raccolta è rimasta invariata rispetto all'anno precedente nonostante la tendenza nazionale di decremento delle nascite e delle raccolte di SCO che mette ancor più in luce l'impegno delle sale parto e della Banca nel reclutamento delle donatrici. Al fine di mantenere alta la sensibilizzazione delle ostetriche e del personale sanitario che interviene nel percorso nascita sull'importanza della donazione e per migliorare la qualità della raccolta nel 2023, come ogni anno, sono stati effettuati dall'ufficio formazione dell'IRCCS AOU di Bologna due corsi regionali di formazione per le ostetriche delle sale parto e si auspica di organizzare nel 2024 corsi per le ostetriche del territorio con l'aiuto degli uffici formazione delle altre aziende della regione. Rimane sempre rilevante anche per il 2023 la quota di unità utilizzate per la produzione di emocomponenti ad uso topico, soprattutto colliri, (250 unità) e di quelle ad uso ricerca (50 unità), Questo dato serve per rafforzare la sensibilizzazione delle coppie nei confronti della donazione di sangue cordonale.

**Tabella : Attività banca del sangue cordonale, dei tessuti cardiovascolari e biobanca dei donatori**

Attività	Anno 2022	Anno 2023
Consensi alla donazione	1491	1568
Unità SCO raccolte e pervenute	829	828
Unità SCO bancate	59	44
Indice di bancaggio	7.1%	5,3%
Unità SCO cedute per trapianto	2	1
Unità SCO per collirio	265 ( 173 terapie)	250 ( 165 terapie)

Fonte dati: Banca Cordone

### **3.2.3.22      Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera**

#### Appropriatezza dei setting assistenziali

L'Azienda ha sempre perseguito nel tempo una politica per raggiungere l'appropriatezza organizzativa del ricovero, intesa come la capacità di prestare ciascun trattamento nel corretto setting assistenziale (ambulatoriale, day hospital, ricovero ordinario).

La pandemia da Covid-19 ha avuto un forte impatto sia sulla numerosità sia sulla tipologia di ricoveri non Covid: molti ricoveri potenzialmente inappropriati sono stati eseguiti in altro setting assistenziale a minore impegno dove possibile, mentre la maggior parte sono stati rinviati nel tempo; con la ripresa dell'attività ed il recupero dei casi rinviati, si assiste ad un fisiologico peggioramento degli indicatori relativi all'appropriatezza, dovuta perlopiù al recupero di interventi piccola chirurgia.

Annualmente viene definito un piano per l'appropriatezza mirato al controllo e alla riduzione dell'attività inappropriata in degenza ordinaria e day hospital.

Le aree maggiormente interessate nell'anno 2023 sono state quelle chirurgiche (generaliste e specialistiche) con particolare riguardo alla casistica oggetto di monitoraggio negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriata, con l'obiettivo di trasferire dove possibile la piccola chirurgia in regime ambulatoriale e dove ciò non



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

fosse previsto dai nomenclatori regionali e nazionali, in day hospital e di ridurre la degenza preoperatoria, in particolare nei ricoveri brevi. A tal fine è stato attivato un monitoraggio mensile della degenza preoperatoria dei pazienti elettivi per tutte le chirurgie.

Per quanto riguarda i ricoveri medici in degenza ordinaria (ad oggi per lo più provenienti da pronto soccorso) l'obiettivo è stato quello di cercare la piena integrazione con il territorio al fine di ridurre da un lato l'accesso urgente dall'altro facilitare la dimissione protetta. Le azioni hanno riguardato anche la trasformazione al setting di day hospital di ricoveri diagnostici brevi e terapeutici.

Parimenti per quanto riguarda il day hospital l'obiettivo è stato quello di ridurre i ricoveri diagnostici o comunque di bassa complessità e trattare tali pazienti in regime ambulatoriale per esterni.

Di seguito la tabella che riporta l'indicatore regionale e nazionale presente nel sistema NSG (Ind. Core H04Z): "Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario i dati sui DRG potenzialmente inappropriati", che rappresenta l'indicatore sintetico più usato per monitorare il fenomeno:

Territorio	2021	2022	2023
AOSPU PARMA	0,17	0,17	0,18
AOSPU MODENA	0,13	0,15	0,16
<b>IRCCS S. ORSOLA</b>	<b>0,12</b>	<b>0,14</b>	<b>0,15</b>
AOSPU FERRARA	0,14	0,16	0,16
I.O.R.	0,36	0,4	0,41
<b>EMILIA-ROMAGNA</b>	<b>0,15</b>	<b>0,16</b>	<b>0,17</b>

L'azienda nei primi 9 mesi 2023 (con tendenziale miglioramento atteso sul dato annuale) ha ottenuto la migliore performance tra le aziende ospedaliere ed un valore nettamente inferiore alla media regionale

### Utilizzo efficiente della risorsa posto letto

L'indicatore circa l'efficiente utilizzo dei posti letto (degenza media) viene costantemente monitorato in corso d'anno: l'indice comparato di performance (ICP) negli ultimi anni è pressoché costante e si è mantenuto tra i più bassi tra le Aziende Ospedaliere e per il 2023 il valore rimane al di sotto del valore atteso regionale ( $\leq 1,25$ ). Nell'ambito delle analisi condotte si rileva che la durata della degenza è condizionata dalle criticità nel percorso di deflusso dei pazienti dalla struttura ospedaliera, per carenza di strutture sanitarie esterne in grado di accogliere i pazienti nella fase post acuta percorso di cura.





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	ICP	
Azienda di Ricovero	2022	2023
AOSPU PARMA	1,19	1,23
AOSPU MODENA	1,04	1,03
AOSPU BOLOGNA	1,10	1,14
AOSPU FERRARA	1,29	1,31

Fonte dati: Banca dati SDO – Regione Emilia-Romagna ANNO 2023

### Controlli sanitari esterni e interni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera

Nel corso del 2023, come negli anni precedenti, sono stati effettuati i controlli interni relativi alle diverse tipologie previste dal Piano Annuale dei Controlli (nel rispetto dei criteri di campionamento).

Per tutte le tipologie di controlli l'azienda ha raggiunto i valori minimi previsti dal PAC e dagli indicatori regionali e nazionali

Tipologia controlli	controlli interni	controlli esterni *	TOTALE (int+est)	% TOT
DRG MALDEFINITI	268	1	269	0,48%
DRG CHIRURGICI CON CC IN DH	162		162	0,29%
DRG CHIRURGICI CON CC IN ORDINARIO 0-1 GIORNO	85		85	0,15%
DRG CON CC ORDINARI CON DEGENZA <= ALLA MEDIA TRIMMATA DEL DRG OMOLOGO	817	95	912	1,63%
CORRETTA CODIFICA DELLA DIAGNOSI PRINCIPALE DI SEPSI	472		472	0,84%
RIC.ORD. PROGR. CON DEG. 2-3 GG. E MODALITA DIM = '2'	198	82	280	0,50%
OUTLIERS	281		281	0,50%
DRG ORD. > 1G PROGRAMMATI POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI	1.586		1.586	2,83%
DH DIAGNOSTICI	149	45	194	0,35%
CONGRUENZA SDO-CARTELLA CLINICA	2.778	34	2.812	5,02%
AUDIT CLINICI LOCALI	95		95	0,17%
CONTROLLI SU CORRETTA CODIFICA CASI CON MALATTIA DA COVID-19 (DM 28/10/2020)	585		585	1,04%
CONTROLLI APPROPRIATEZZA DISCIPLINE RIABILITATIVE (DL 78/2015)	51	1	52	0,09%
CONTROLLI DOCUMENTAZIONE SANITARIA	4.027		4.027	7,19%
ALTRI CONTROLLI	10.909	7	10.916	19,48%
TOTALE CONTROLLI	22.463	265	22.728	40,57%
TOTALE SDO	56.027			

**Attività Controlli SDO anno 2023. Fonte dati: Banca dati SDO Dinamica - Regione Emilia-Romagna**

\* Controlli esterni relativi al solo 1° semestre; il secondo semestre viene rendicontato con il 14° invio



### 3.2.3.23 Accredитamento

Al fine di favorire il mantenimento della rispondenza ai Requisiti Generali e Specifici di Accredитamento previsti dalle indicazioni regionali, è stato definito il programma degli audit interni e delle autovalutazioni per il 2023 (come per gli anni precedenti) attraverso l'applicazione della Procedura Aziendale PA17 "Gestione degli audit".

Il 15 marzo 2023 è stato approvato dall'RDQ Aziendale e in accordo con la Direzione Sanitaria, il piano degli audit sul campo.

Contemporaneamente è stato attivato un corso di formazione per gli RDQ sulla Gestione degli audit per coinvolgerli come valutatori interni e garantire sempre di più anche una competenza specialistica oltre che di sistema.

Il 2023 ha visto l'esecuzione di 29 audit sul campo con il coinvolgimento di 15 RDQ di UUOO come specialisti delle varie discipline attinenti le UUOO verificate.

Nel budget 2023 dei Dipartimenti e delle Direzioni Trasversali sono stati inseriti come obiettivi dell'area Qualità quegli aspetti emersi dagli item ritenuti insoddisfatti (no) e parzialmente soddisfatti (si) rispetto alle autovalutazioni/audit eseguite nel 2022.

Nel 2023 si è lavorato quindi sull'aggiornamento delle autovalutazioni in funzione dello stato di avanzamento dell'obiettivo di budget assegnato. I risultati sono stati monitorati attraverso i riesami, gli incontri dell'RDQ Aziendale con gli RDQ dei Dipartimenti e con gli RDQ delle Direzioni.

L'autovalutazione è stata invece eseguita ex novo per le strutture di nuova istituzione in fase di audit sul campo a garanzia di una spiegazione dello strumento e sono state 13 UUOO.

Il coordinamento della struttura Governo Clinico e Qualità per il monitoraggio dei requisiti di accredитamento avviene attraverso tre modalità principali:

- l'autovalutazione dei requisiti specifici da parte delle Unità Operative Cliniche nuove e aggiornamento per le altre;
- l'autovalutazione dei requisiti generali da parte delle Direzioni/Strutture in line e in staff alla Direzione Aziendale nuove e aggiornamento per le altre;
- audit interni sul campo;

Le autovalutazioni sono aggiornate annualmente per garantire il lavoro di miglioramento sugli item ritenuti carenti nella prima autovalutazione in quanto sono stati assegnati obiettivi di budget che garantiscono il controllo degli item ritenuti "critici".

Gli audit sul campo invece sono annuali in funzione dei seguenti principi:

- l'assenza, per le Unità Operative Cliniche, di requisiti specifici di accredитamento;
- riconoscimenti nazionali e internazionali con obbligatorietà di audit;



- segnalate dal facilitatore;
- di nuova istituzione;

Con questi presupposti, la Struttura Governo Clinico e Qualità ha definito e coordinato appunto il Piano Aziendale degli audit interni.

Complessivamente l'Area Qualità ha valutato un ritorno di informazioni pari a:

- 100% (58/58) di autovalutazioni aggiornate in merito ai risultati ottenuti nelle azioni di miglioramento dalle Unità Operative Cliniche
- 100% (13/13) di autovalutazioni ex novo per le strutture di nuova istituzione
- 93% (15/16) di autovalutazioni aggiornate in merito ai risultati ottenuti nelle azioni di miglioramento dalle Direzioni/Strutture in staff o in line alla Direzione generale
- 96% (29/30) di audit sul campo.

In dicembre 2023, l'analisi dei risultati degli obiettivi di budget assegnati dall'area qualità e i risultati ottenuti attraverso gli audit sul campo/autovalutazioni, ha visto l'assegnazione di nuovi obiettivi per il budget 2024 o ha riproposto obiettivi non raggiunti (o parzialmente raggiunti) nel 2023.

Nei primi 6 mesi del 2024 è prevista nuovamente la somministrazione delle check-list (RS e RG) a tutte le strutture per rivalutazione complessiva dei requisiti.

**Le principali azioni aziendali che la struttura Governo Clinico e Qualità ha condotto nel 2023** a garanzia del mantenimento e dello sviluppo del Sistema Qualità sono state quelle relative al **Riesame della Direzione, alla Gestione dell NC aziendali di processo e alla formazione dei Rappresentanti per la Direzione della Qualità (RDQ) della Rete della Qualità.**

In merito al processo di Riesame è continuato il lavoro di integrazione con tutte le Direzioni trasversali e gli RDQ di Dipartimento a garanzia di una maggiore fruibilità dei dati e soprattutto alla Validazione dei risultati resi disponibili dalle Direzioni proponenti l'obiettivo di budget.

Inoltre, con gli RDQ delle Direzioni, è stato condiviso il loro processo di Riesame per garantire anche la valutazione degli indicatori aziendali trasversali (valutazione dei fornitori e procedure aziendali).

Il processo è stato reso chiaro anche dalla revisione della PA01 Gestione del Riesame di maggio 2023.

Nel 2023 inoltre, attraverso un gruppo di miglioramento aziendale con 60 RDQ, è stato possibile costruire il nuovo sistema delle NC aziendali (in aggiunta al sistema già esistente sui fornitori) che ha il principale obiettivo di monitorare i processi interni tra le UUOO aziendali. Lo strumento è stato strutturato con una registrazione informatica e reso disponibile in maggio 2023. A dicembre l'area Qualità ha elaborato i risultati che è ha visto la registrazione di 232 NC aziendali e la definizione di 2 ulteriori azioni di



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

miglioramento aziendali sulla gestione delle prenotazioni di DH e Trasporto.

L'Area Qualità ha concluso anche l'azione di miglioramento aziendale relativa all'implementazione del processo di "Change Control", con applicazione operativa dal 25.03.2024 per garantirne la massima diffusione.

Indicatori	Target	Risultato 2023
<b>Verifiche relative al sistema trasfusionale</b>		
% di verifiche relative al sistema trasfusionale superate/totale delle verifiche effettuate dall'OTA	delle verifiche effettuate dall'OTA 100%	100%



### 3.2.3.24 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

#### 1) Obiettivi di spesa farmaceutica per l'anno 2023

##### Dati generali sul consumo di beni sanitari farmaceutici

La spesa farmaceutica complessiva per beni sanitari dell'anno 2023 è stata pari a 239 mln di €, con un incremento di 8,9 mln di € (+3,9%). L'incremento più significativo è a carico degli aggregati dei fattori produttivi dei medicinali (+8,2%) e dei dispositivi medici (+5,4%), che rappresentano rispettivamente il 67,5% e il 22,6% della spesa complessiva, mentre il maggiore decremento è rappresentato dal conto dei diagnostici (-36,3%). (Tab.1)

**Tab.1 – COSTI per Aggregati di Fattori Produttivi di beni sanitari farmaceutici: 2023 vs 2022**

BENI SANITARI	2022	2023	var costi	var% costi
MEDICINALI	149.105.655	161.354.319	12.248.664	8,2 %
EMODERIVATI	12.101.214	11.252.059	- 849.155	-7,0 %
DISPOSITIVI MEDICI	51.192.562	53.944.506	2.751.944	5,4 %
DIAGNOSTICI	12.403.705	7.902.913	- 4.500.792	-36,3 %
DIALISI	2.781.064	2.306.543	- 474.522	-17,1 %
GAS	1.823.368	1.610.038	- 213.330	-11,7 %
ALTRI BENI SANITARI	707.438	631.257	- 76.181	-10,8 %
<b>TOTALE</b>	<b>230.115.006</b>	<b>239.003.657</b>	<b>8.888.650</b>	<b>3,9 %</b>

Le spese di cui Covid in generale, rispetto al 2022, hanno registrato un notevole decremento (-73%) dovuto all'andamento in drastico calo della fase pandemica, in particolare la spesa per il conto dei diagnostici è quella che ha registrato il decremento più significativo (-87,1%) vs 2022.

##### Acquisto ospedaliero di farmaci

**La spesa 2023 per l'acquisto ospedaliero di farmaci** (esclusi i farmaci dei fondi innovativi oncologici e non oncologici, l'ossigeno, i vaccini) **è stata pari a 158.700.770 mln di € (+10% vs 2022)**, dati relativi alla spesa farmaceutica ospedaliera del 14° invio dei flussi informativi.

**L'obiettivo di spesa per acquisto ospedaliero** indicato nelle linee di programmazione regionali per il 2023, Allegato B - DGR 1237/2023, prevede un incremento di spesa **per AOUBO del +9,2% vs 2022, pari a 157.424.212 €, esclusi i farmaci innovativi, l'ossigeno, i vaccini e le terapie con farmaci HCV per la cura di persone risultate positive attraverso la campagna di screening, desunto dai flussi amministrativi della farmaceutica (ovvero AFO e FED), a fronte di un obiettivo fissato in 157.563.913 euro nella nota regionale Prot. 24/02/2023.0178460.U, che esclude la spesa per ossigeno, farmaci innovativi e vaccini.** Tale obiettivo è stato costruito a partire dai dati del CE IV trimestre 2022 ai fini esclusivamente del monitoraggio economico dei preconsuntivi e prevede lo stesso incremento di spesa per il 2023 di quello applicato al dato 2022 desunto dai flussi amministrativi della farmaceutica.

Si segnala che la spesa per i farmaci HCV per pz che hanno ricevuto la terapia in seguito al test di screening HCV Reflex è stata di 48.344 euro ed è compresa nel



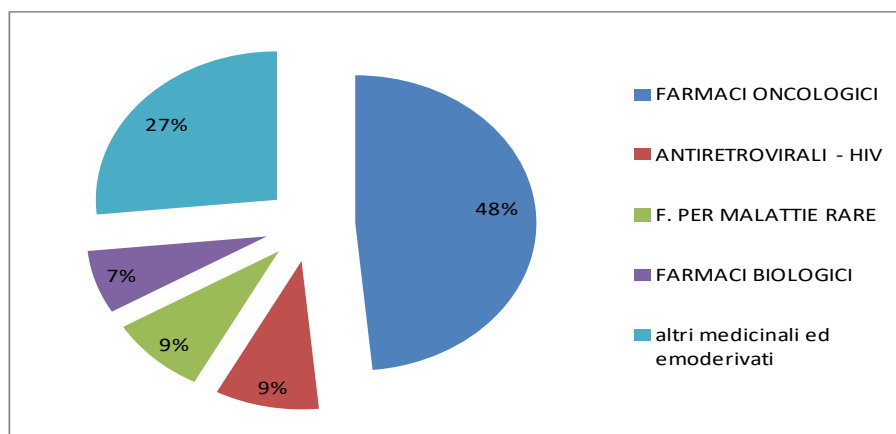
conto dei medicinali con AIC e deve essere sottratta per il calcolo della spesa per acquisto diretto.

I consumi complessivi 2023 dei medicinali mettono in evidenza come tra i fattori produttivi dei farmaci maggiormente responsabili degli incrementi di spesa ci siano: le Terapie CART (11,8 mln di €; +68% vs 2022) e gli Oncologici ad uso endovenoso (41,1 mln di €; +17,7% vs 2022), in particolare per la scadenza del requisito di innovatività di alcune molecole (es. per le CART i prodotti Yescarta® e Kymriah®), l'estensione di indicazioni terapeutiche, l'immissione di nuovi prodotti, l'ampliamento dei casi arruolati, la chiusura di studi compassionevoli (es. daratumumab sc, pembrolizumab, trastuzumab derustecan, carfilzomib, atezolizumab, belantamab, tagraxofusp, tebentafusp, tafasitamab, ecc.). Altri fattori produttivi che hanno contribuito all'incremento sono gli Altri medicinali con AIC (32 mln di €; +6,9%) in particolare per le spese non previste di +608.280 euro per la commercializzazione del farmaco remdesivir (Veklury®) per il trattamento dei pz COVID positivi con spesa a carico SSN da settembre 2023, in quanto non più fornito gratuitamente dal canale ministeriale e +486.106 euro per la commercializzazione da luglio del farmaco bulevirtide (Hepcludex®) per il trattamento dell'epatite delta (20 pz), i farmaci per le malattie rare (14,4 mln di €; +4,7%), i farmaci biologici (11,4 mln ; +2,9%) per la commercializzazione di nuove molecole e incremento della casistica.

Tra i principali decrementi, per l'anno 2023, si registra la riduzione di spesa dei farmaci oncologici orali (-1,2 mln di €; -4,13% ) dovuta principalmente a code relative alla genericazione della lenalidomide, oltre a quella dell'imatinib nel GIST e del sunitinib, i farmaci intravitreali per utilizzo di molecole con migliore costo-opportunità (0,1 mln di € ; -11,8%) e i fattori della coagulazione (-0,94 mln di €;-12,8%) per il maggiore utilizzo di peghilati a minor costo e per il trattamento di una minore casistica.

I farmaci antineoplastici si confermano al 1° posto tra le categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa (80 mln euro), con un'incidenza sulla spesa complessiva pari al 48%, seguiti dalle categorie "altri farmaci con AIC ed emoderivati" che incidono per il 27%, antiretrovirali-HIV per il 9% , farmaci per le malattie rare per il 9% e farmaci biologici per l'8% (Fig.1).

Fig.1 – Categorie di farmaci a maggior impatto di spesa 2023



## Farmaci innovativi (oncologici e non oncologici)

Il finanziamento regionale complessivo del Fondo Farmaci Innovativi Oncologici e Non Oncologici per l'anno 2023 è stato fissato a **17.479.341 €**.

**La spesa totale AOUBO registrata** per l'anno 2023 **è stata di 17.151.365 €** (dati del 14° invio RER sulla spesa farmaceutica ospedaliera) **pari ad un assorbimento del 98%** rispetto all'obiettivo 2023, così suddivisa (Tab. 2): 14,202 mln di € per i farmaci innovativi oncologici (-23,5% vs 2022), di cui 4,189 mln di € per terapie CART, e 2,95 mln di € per i farmaci innovativi non oncologici (+22,9% vs 2022), di cui 2,1 mln di € per il farmaco tafamidis (71%) per il trattamento di una malattia rara (amiloidosi da transtiretina).

Riguardo alle terapie CART rispetto al 2022 si è registrata una riduzione della spesa per innovativi (circa -3,97 mln di €), dovuta alla perdita di innovatività rispettivamente dei farmaci di Kymriah® ad agosto 2022 e di Yescarta® a novembre 2022, per cui la spesa per innovativi 2023 è relativa alla terapia CART per il linfoma mantellare (Tecartus®) pari a 1.267.200 euro per 4 pz trattati e a tranches di fatturazione residue del 2022 dei farmaci Yescarta® e Kymriah® pari a 2.922.437 euro. Come già segnalato la spesa dei due farmaci CART che hanno perso l'innovatività è ricaduta per il 2023 nella spesa per acquisto ospedaliero ( 7.596.867 euro per 35 pz trattati, di cui 33 con Yescarta e 2 con Kymriah).

Farmaci oncologici	Spesa 2023
OSIMERTINIB MESILATO	200.540
RIBOCICLIB SUCCINATO	511.976
LAROTRECTINIB SOLFATO	53.645
RIPRETINIB	39.023
DARATUMUMAB	5.370.095
TRASTUZUMAB DERUSTECAN	263.061
NIVOLUMAB	72.318
PEMBROLIZUMAB	725.351
AVELUMAB	392.918
ATEZOLIZUMAB	914.798
IPILIMUMAB	41.180
SACITUZUMAB GOVOTECAN	329.199
OLAPARIB	1.008.537
BREXUCABTAGENE AUTOLEUCAL	1.267.200
VENETOCLAX	89.367
AXICABTAGENE CIOLEUCAL	2.515.877
TISAGENLEUCAL	406.560
<b>Totale</b>	<b>14.201.645</b>
Farmaci non oncologici	
CEFIDEROCOL	97.079
DUPILUMAB	99.935
GLECAPAVIR E PIBRENTASVIR	3.239
LUMASIRAN SODICO	334.632
ODEXIBAT	225.303
TAFAMIDIS MEGLUMINE	2.093.408
VOSORTIDE	96.124
<b>Totale</b>	<b>2.949.720</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>17.151.365</b>

Tab.2 – Spesa farmaci innovativi oncologici e non oncologici

## 2) Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Farmaci ad elevato impatto sulla farmaceutica territoriale

Sono proseguite e potenziate nel 2023 le azioni messe in atto da anni nell'ambito del Progetto Interaziendale Governo del Farmaco, al quale partecipano AUSLBO, AOUBO e IOR, volte a promuovere un uso appropriato, trasversale e costo efficace dei medicinali



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ad ampio impatto epidemiologico, attraverso il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, siano essi generici o biosimilari e, in generale, al contenimento della spesa farmaceutica territoriale.

Le classi di farmaci interessate, ovvero afferenti alla continuità assistenziale H-T ed a elevato potenziale di inappropriatezza d'uso, su cui si sono concentranti nel 2023 specifici interventi sono:

- **Antibiotici**: contenimento del consumo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci al fine di contrastare la diffusione delle resistenze microbiche (Tab.3):

**Tab.3 – Antibiotici (fonte: InSiDER 12 mesi 2023)**

Indicatore	COD. INSIDER	TARGET	Area BO 12 M 2023
Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici - NSG	IND0832	≤ 5.652	4.728,08
Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti	IND0340	≤ 12,5	12,95
Consumo giornaliero di fluorochinoloni nella popolazione ≥ 75 anni x 1.000 residenti	IND0793	≤ 2	1,74
% consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE	IND1011	≥ 60%	60,5%

Gli obiettivi 2023 sugli antibiotici risultano parzialmente raggiunti, si registra infatti nel corso del 2023 un aumento generale della prescrizione di antibatterici ATC: J01 in ambito territoriale (+12% area BO vs + 9,5% media RER), con un incremento più contenuto in regime di erogazione diretta (+9,3% AUSLBO / +5,8% AUOBO), come effetto rebound dalla forte contrazione nazionale registrata nel triennio 2020-21-22 causa emergenza covid-19. Si rileva che le Aziende Sanitarie di area bolognese sono insieme a AUSL Reggio quelle che hanno realizzato nel 2023 la miglior performance in termini di governo dell'appropriatezza farmaceutica e relativo contenimento dei costi.

- **PPI**: in relazione al trend di incremento regionale del consumo territoriale osservato negli ultimi anni, per ogni Azienda sanitaria sono stati definiti specifici obiettivi di contenimento modulati sulla base dell'aumento registrato nell'anno precedente al fine di contribuire al raggiungimento del seguente target medio regionale (Tab.4):

**Tab.4 – PPI (fonte: InSiDER 12 mesi 2023)**

Indicatore	COD. INSIDER	TARGET AREA BO	Area BO 2022	Area BO 12 M 2023
Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti	IND0695	≤ 61 DDD	61,45	62,14

L'Area di Bologna registra nel corso 2023 un lieve incremento dei consumi di PPI in ambito territoriale (+0,8% area BO vs -1,3% media RER), pur tuttavia registrando un buon governo delle prescrizioni specialistiche in regime di erogazione diretta (-0,8% AUSLBO / -6,8% AUOBO), come effetto di interventi mirati di appropriatezza promossi direttamente presso clinici. Nell'ambito del progetto interaziendale GdF è stato





introdotto in CCE l’algoritmo di rivalutazione CF AVEC per le terapie PPI prescritte in fase di dimissione, sono stati calendarizzati dal DFI incontri mirati con le UU.OO. risultate fuori target al fine di ricondurre le prescrizioni non conformi alle Note AIFA 1-48, potenzialmente inducibili sulla medicina generale. Parallelamente, lato medicina generale, sono stati calendarizzati dal DFI incontri NCP partendo dai nuclei risultati critici, è stata prodotta e discussa una reportistica individuale riportante i pazienti risultati non appropriati, con richiesta di rivalutazione terapeutica tramite lo strumento dell’algoritmo di rivalutazione CF AVEC.

- Omega 3**: considerate le condizioni di rimborsabilità degli omega 3 definite dalla nota AIFA 13 nel 2019, che ne esclude l’impiego nella prevenzione cardiovascolare secondaria, e che la riduzione d’uso attesa per questa classe di farmaci non è stata sinora osservata, vengono definiti per ciascuna Azienda sanitaria specifici obiettivi di contenimento modulati sulla base dell’aumento registrato nell’anno precedente al fine di contribuire al raggiungimento del target medio regionale (Tab.5).

**Tab.5 – Omega 3 (fonte: InSiDER 12 mesi 2023)**

Indicatore	COD. INSIDER	TARGET AREA BO	Area BO 2022	Area BO 12 M 2023
Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti	IND0794	≤ 4,5 DDD	5,86	4,52

L’Area di Bologna registra nel corso del biennio 2022-23 una forte diminuzione dei consumi in ambito territoriale (2022: -17,5% BO vs -6,2% media RER / 2023: -23,9% BO vs -11,6% media RER), registrando in particolare nel 2023 una forte o costante contrazione delle prescrizioni inappropriate specialistiche post dimissione/visita ambulatoriale in regime di erogazione diretta (-33,2% AUSLBO / -66,2% AUOBO vs -10,9% di valore medio regionale).

Il target regionale prefissato per il 2023 risulta sostanzialmente conseguito a 9 mesi.

Tale andamento conferma l’ingaggio in termini di rivalutazione prescrittiva da parte della componente specialistica aree cardiologia, medicina interna, endocrinologia, nefrologia, malattie infettive nei setting della dimissione/visita ambulatoriale e, al contempo, la disponibilità a realizzare con il DFI il percorso proposto a partire da giugno 2022 di rivalutazione dei pazienti in fase di dimissione / visita specialistica con il supporto dell’algoritmo di rivalutazione CF AVEC per le terapie omega-3.

Parallelamente, con la medicina generale, è stato portato avanti il percorso di rivalutazione interaziendale delle prescrizioni di farmaci Omega-3 secondo Nota AIFA 13 e algoritmo di rivalutazione CF AVEC, con il supporto decisionale della rete cardiologica bolognese. Tale percorso ha consentito la rivalutazione congiunta MMG-specialista di circa 5.000 pazienti in trattamento, di cui nel 45% dei casi sospesi o posti in fascia C.

- Vitamina D**: le condizioni di rimborsabilità introdotte dalla nota AIFA 96 nel 2019 per l’impiego in prevenzione e trattamento della carenza di vitamina D nell’adulto (>18 anni) non hanno consolidato nel tempo gli effetti sulla riduzione dei consumi previsti. A febbraio 2023 la Nota AIFA 96 è stata aggiornata, in particolare rispetto ai valori-soglia



al di sotto dei quali è opportuno considerare il trattamento con la vitamina D nei pazienti in cui è rimborsato previa determinazione dei livelli di 25(OH)D ed alle popolazioni target per le quali è rimborsato indipendentemente dalla determinazione dei livelli di 25(OH)D. Tale revisione implica una correlata riduzione del consumo territoriale di vitamina D, per venuta a meno di alcune antecedenti condizioni di rimborsabilità.

Per le ragioni di cui sopra, sono stati definiti per ogni Azienda sanitaria specifici obiettivi di contenimento modulati sulla base dell'aumento registrato nell'anno precedente al fine di contribuire al raggiungimento del target medio regionale (Tab.6).

**Tab.6 – Vitamina D (fonte: InSiDER 12 mesi 2023)**

Indicatore	COD. INSIDER	TARGET AREA BO	Area BO 2022	Area BO 12 M 2023
Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti	IND0922	≤ 145 DDD	157,44	142,43

L'Area di Bologna registra nel corso del 2023 una diminuzione generale dei consumi in ambito territoriale (- 10,6% BO vs - 11% media RER), registrando in particolare nel 2023 una significativa contrazione delle prescrizioni inappropriate specialistiche post dimissione/visita ambulatoriale in regime di erogazione diretta (-18,1% AUSLBO / - 26,3% AUOBO vs +0,6% di valore medio regionale).

I risultati positivi conseguiti nel corso del 2023 sono correlabili alle azioni H-T di appropriatezza interaziendali introdotte nel biennio 2022-23:

- rilascio di documento sul buon uso della Vitamina D a cura del GdL interaziendale GdF 2022 e rivolto ai clinici H-T delle tre aziende AUSL, AUO e IOR Bologna (da settembre 2022);
- aggiornamento della campagna informativa costo-opportunità 2019 → 2023, volta a favorire gli switch dei trattamenti H-T da monodose a multidose (68% multi-dose – 6 mesi 2023 area BO);
- implementazione cartella clinica elettronica (CCE) con introduzione di remind di uso appropriato (pop up) ad ogni prescrizione di vitamina d in fase di dimissione/visita specialistica (da ottobre 2022);
- rilascio di algoritmo di corretta rivalutazione/deprescribing della terapia con vitamina D a cura della CF AVEC (da novembre 2022).
- rilascio di reportistica NCP/MMG sui pazienti potenzialmente trattati in modo improprio, per la rivalutazione con il supporto dell'algoritmo di corretta rivalutazione/deprescribing a cura della CF AVEC (2022 e 2023).

#### **Farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure:**

L'introduzione delle:

- **Nota AIFA 97** → relativa alla prescrizione degli anticoagulanti AVK e NAO/DOAC nel trattamento della FANV;
- **Nota AIFA 99** → relativa alla prescrizione dei farmaci utilizzati nella terapia di mantenimento dei pazienti con diagnosi certa di BPCO;
- **Nota AIFA 100** → relativa all'uso dei nuovi farmaci antidiabetici (inibitori del SGLT2, agonisti GLP1, inibitori del DPP4 e loro associazioni);



sostengono lo sviluppo della territorialità dell’assistenza sanitaria, consentendo la possibilità di prescrizione anche agli MMG per farmaci precedentemente affidati ai soli specialisti.

Dette note AIFA sono mirate a garantire, a partire dell’inquadramento diagnostico-terapeutico, l’appropriatezza, sia nella prescrizione nei pazienti naïve sia nel mantenimento delle terapie, favorendo al contempo una gestione integrata con gli specialisti.

In quest’ottica svolge un ruolo fondamentale la formazione dei professionisti sanitari; le Aziende sanitarie dovranno proseguire, nella realizzazione di corsi di formazione mirati, con approccio multidisciplinare (con particolare riferimento ai rapporti fra ospedale e territorio), anche a declinare come i percorsi prescrittivi definiti dalle note AIFA debbano integrarsi nei PDTA locali affinché sia garantita la centralità del paziente, l’integrazione tra gli interventi il ricorso alla diagnostica sfruttando la digitalizzazione delle informazioni.

**Tab.7 – Formazione MMG (2023)**

Indicatore	TARGET	Area BO 2023
<ul style="list-style-type: none"> <li>Formazione obbligatoria destinata ai Medici di Medicina Generale per gli argomenti sopra indicati.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>un’iniziativa formativa per almeno 1 su 3 fra gli argomenti sopra indicati.</li> </ul>	2/3

Gli eventi formativi realizzati nell’anno 2023 di interesse specialistico sono stati:

- Nota AIFA 99: evento di area vasta per clinici H-T AVEC: “Aderenza al trattamento farmacologico nelle terapie croniche” (fra cui BPCO) - ottobre 2023.
- Nota AIFA 100: evento di area vasta per clinici H-T AVEC: “NOTA AIFA 100 Prescrizione degli inibitori del SGLT2, degli agonisti recettoriali del GLP1, degli inibitori del DPP4 e loro associazioni nel trattamento del Diabete mellito tipo 2” – marzo 2023.
- Nota AIFA 100: incontri NCP nell’ambito degli interventi annuali di formazione sull’appropriatezza farmaceutica, organizzati di concerto fra DCP, DFI e Dipartimento Rete Medicine Specialistiche H-T per il coinvolgimento delle rete diabetologica interaziendale.
- Nota AIFA 100: rilascio documento sui farmaci antidiabetici prodotto dalla CF AVEC: “Raccomandazioni sull'utilizzo dei farmaci antidiabetici in nota AIFA 100”, rivolto a tutti i prescrittori H-T, ivi compresi MMG.

**Farmaci con uso/prescrizione prevalentemente/esclusivamente ospedaliera**

• **Antibiotici**

Nel 2023 è proseguita la partecipazione di AOUBO al gruppo di lavoro multidisciplinare interaziendale sul tema della Stewardship Antimicrobica, costituito da Infettivologo, Farmacologo e Farmacista ospedaliero per valutare eventuali criticità che possono presentarsi nella gestione di routine dei farmaci antimicrobici e per condividere ed analizzare i dati di utilizzo e consumo provenienti da entrambe le realtà (AOSP BO e



AUSL BO). Il gruppo è inoltre attivo anche per qual che riguarda l'organizzazione dei programmi di formazione per i colleghi Farmacisti sia territoriali che ospedalieri sul tema dell'antibioticoresistenza e della stewardship antimicrobica (STW).

Nel 2017, l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha introdotto nell'Elenco dei medicinali essenziali la classificazione AWaRe degli antibiotici.

Le tre categorie presenti in questa classificazione sono: Access, Watch e Reserve

- "Access": spettro di attività ristretto e un buon profilo di sicurezza in termini di effetti indesiderati.
- "Watch": ampio spettro raccomandati come opzioni di prima scelta per i pazienti con manifestazioni cliniche più gravi o per infezioni in cui è più probabile che i patogeni responsabili siano resistenti agli antibiotici Access.
- "Reserve": antibiotici di ultima scelta usati per trattare le infezioni multiresistenti.

Questa classificazione può essere utilizzata per fornire un'indicazione indiretta dell'appropriatezza dell'uso di antibiotici. L'OMS ha definito come obiettivo che almeno il 60% del consumo totale degli antibiotici a livello nazionale debba provenire dal gruppo Access.

In AOSP i nuovi antibiotici classificati come farmaci "reserved" (Tab.8), sono gestiti attraverso il Progetto di STW che prevede un monitoraggio puntuale delle richieste grazie all'attività svolta dal farmacista in collaborazione con gli infettivologi. Il progetto è di particolare rilevanza per il corretto utilizzo di un gruppo di molecole antimicrobiche selezionate in relazione alle loro peculiarità di indicazione, rischio di danno ecologico, tossicità ed elevato costo.

**Tab.8 – Consumo DDD totali 12 mesi 2023 vs 12 mesi 2022 degli antibiotici "reserved" con scheda Aifa**

Princ.Attivo	DDD tot 12 M 2023	DDD tot 12 M 2022	Delta
CEFIDEROCOL	1.032	1.468	-436
CEFTAZIDIMA ED INIBITORE DELLE BETA-LATTAMASI	1.800	1.733	67
CEFTOBIPROLO MEDOCARIL	442	477	-35
CEFTOLOZANO ED INIBITORE DELLE BETA-LATTAMASI	2.339	1.353	987
DALBAVANCINA	108	143	-35
IMIPENEM, CILASTATINA E RELEBACTAM	111	34	77
MEROPENEM E VABORBACTAM	630	726	-96

#### • **Antidiabetici**

A partire da Giugno 2023, la Regione con le nuove Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie del SSN 2023, ha formalizzato un nuovo indicatore relativo all'utilizzo preferenziale di glifozine vs GLP-1a come terapia in *add on* nei pazienti in monoterapia con metformina, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, al fine di favorire l'uso appropriato di tali farmaci e il ricorso per l'uso prevalente ai farmaci che presentano il miglior rapporto costo/opportunità



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A giugno 2023, non appena reso noto il nuovo indicatore, è stato illustrato e condiviso con i Direttori delle Diabetologie AUSL e AUO, al fine di promuovere una miglior performance, orientando laddove possibile le prescrizioni a pazienti naive e gli switch a favore di una glifozina da sola e associata. A giugno sono partiti gli incontri NCP sull'appropriatezza prescrittiva, anche in tale contesto è oggetto di discussione e approfondimento il nuovo obiettivo, al fine di sensibilizzare la medicina generale all'uso delle gliflozine nei pazienti per i quali la scelta terapeutica è stata condotta in autonomia ai sensi della Nota 100.

Nei primi 9 mesi 2023 la percentuale di pazienti in terapia con metformina e glifozina per l'Area di Bologna è del 50% vs l'obiettivo RER del 60%, salita a 56,43% a 12 mesi 2023, quindi in progressivo avvicinamento al target regionale proposto.

**Tab.9 – Dati di 12 mesi 2022 vs 12 mesi 2023; fonte: flussi AFT**

INDICATORI	COD. INSIDER	Area BO 2022	Area BO 2023	TARGET RER
% di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a	IND0990	41% BO 50% RER	56,43% BO 64,3% RER	≥ 60%
% trattamento con le insuline basali a minor costo	IND0731	75,8% BO	77,14 BO	≥ 85%

In merito al secondo indicatore si evidenzia un graduale ma costante aumento del ricorso alle insuline basali con il migliore rapporto costo/beneficio, con un trend di andamento crescente ed avvicinamento al target regionale fissato (2021: 73,38 / 2022: 75,36 / 2023: 77,14).

- **Farmaci Anti VEGF**

Nell'ambito di questa specialistica area terapeutica, anche nel 2023 è stato promosso, nei pazienti incidenti, l'uso prevalente del farmaco con il miglior rapporto costo/opportunità a favore del bevacizumab, per le indicazioni sovrapponibili fra le diverse opzioni terapeutiche disponibili.

A tale proposito a livello regionale è stato definito un indicatore di appropriatezza specifico che prevede un cut off d'impiego ≥ 85%:

Indicatore appropriatezza regionale 2023	Target RER	Risultato 2023
Per le indicazioni comprese in Nota AIFA 98 e nel rispetto delle sovrapponibilità terapeutiche in essa individuate, impiego prevalente del farmaco antiVEGF con il miglior rapporto costo/opportunità nei pazienti incidenti	≥ 85%	84,5%

Per il 2023 per AOUBO l'obiettivo risulta raggiunto (Tab.10), il Bevacizumab infatti è stato utilizzato nell' 84,5% delle iniezioni effettuate con un risparmio di circa 126.000 €



rispetto al 2022.

**Tab.10 – Consumo Farmaci Anti VEGF 12 mesi 2023 nei pazienti incidenti**

Farmaco	N iniezioni totali	% iniezioni
Bevacizumab	2838	84,5%
Aflibercept	357	11%
Ranibizumab	82	2%
Brolucizumab	82	2%
<b>Totale</b>	<b>3359</b>	

• **Impiego di farmaci oncologici e oncoematologici**

E' proseguita nell'anno 2023 la verifica dell'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 in esse elaborate, con particolare riferimento ai farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del migliore rapporto costo/opportunità.

Per il monitoraggio del consumo e della spesa dei farmaci a cui è attribuita l'innovatività solo per una parte delle indicazioni negoziate, si è provveduto regolarmente alla corretta compilazione del flag di "innovatività limitata" nel flusso informativo FED, come richiesto dalle indicazioni regionali.

Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità sono stati definiti dalla regione, in particolare nelle aree cliniche del Polmone, Melanoma e Tratto Urologico, gli obiettivi riportati nella Tab. 11, con la proposta di indicatori di valutazione o di osservazione in funzione dell'impatto economico dei vari trattamenti e della % di copertura media della compilazione del DBO.

Al fine di favorire il raggiungimento dell'obiettivo, è stato effettuato un costante monitoraggio della spesa dei diversi trattamenti nell'uso prevalente, condiviso con i clinici ed analizzato in incontri periodici di confronto con le direzioni, i dipartimenti/servizi farmaceutici e prescrittori.

**Tab.11 – Valutazione costo/opportunità 12 mesi 2023 farmaci oncologici**

<i>Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GreFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:</i>	
Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 ≥ 50% → immunoterapia a minor costo fra <b>atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab</b> per l'uso prevalente (esclusi i paz. con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab). (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23028 del 22/11/2022)	Valutazione*



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GreFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:	
Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo <b>atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio</b> (escluso pz con metastasi cerebrali). (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023)	Valutazione/osservazione
Melanoma adjuvante, immunoterapia a minor costo ( <b>nivolumab vs pembrolizumab</b> ). (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3966 DEL 09/03/2020)	Valutazione*
Melanoma metastatico AntiBRAF + AntiMEK a minor costo fra ( <b>encorafenib+binimetinib vs dabrafenib+trametinib</b> ). (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020)	Valutazione se raggiunto target copertura F orali DBO**
Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo ( <b>nivolumab vs pembrolizumab</b> ). (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 9658 del 20/06/2016)	Valutazione*
Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente inibitore del recettore androgenico a minor costo ( <b>abiraterone vs enzalutamide</b> ). (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018)	Osservazione**
Uso di abiraterone <b>generico</b> (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide)	Valutazione (indip da DBO)

*Il monitoraggio potrà avvenire solo se disponibili le informazioni sull'indicazione e linea terapeutica; gli indicatori potranno essere di valutazione o di osservazione in funzione dell'impatto economico dei vari trattamenti*

*\*monitoraggio tramite DBO-copertura media regionale per i farmaci infusionali circa 75%*

*\*\* difficoltà monitoraggio per farmaci orali – copertura media regionale 46%*

Nel 2023 sono stati monitorati tutti gli indicatori, considerando e aggiornando i costi delle singole molecole oggetto di analisi. In linea con le indicazioni regionali, l'AOSP ha aderito alle raccomandazioni raggiungendo i target proposti per gli obiettivi di valutazione ad eccezione dell'indicatore relativo al Tumore del polmone NSCLC avanzato I linea con PD-L1>=50%, a causa anche di un parziale inserimento dei dati nel DBO. Per quanto riguarda l'obiettivo sul melanoma metastatico trattato con i farmaci antiBRAF+antiMEK non è stato possibile valutare il raggiungimento del target poiché lo strumento DBO, non è stato alimentato in una percentuale adeguata tale da consentire l'elaborazione del dato.

### • Nuove formulazioni di farmaci oncologici

L'impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, dovrà tenere conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali.





**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Per l’anno in corso l’indicatore sottoposto a monitoraggio è relativo alla combinazione pertuzumab+trastuzumab, secondo quanto sotto riportato.

<i>Indicatore:</i> <i>Impiego atteso della nuova formulazione sottocute</i>	<i>Target</i>
– 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%

In AOUBO la formulazione s.c. nel 2023 non è stata utilizzata, è prevista l’introduzione nell’anno 2024 secondo le indicazioni poste dall’obiettivo regionale.

• **Allestimenti delle terapie antitumorali**

Presso i Laboratori Antitumorali del Centro Compounding, in linea con le raccomandazioni ministeriali e regionali in materia, sono proseguite le azioni organizzative per ottimizzare la produzione delle terapie antitumorali quali:

- la programmazione di drug-day anche per farmaci di nuova introduzione, per concentrare l’allestimento in un’unica giornata di molecole ad alto costo così da ridurre gli scarti;
- la condivisione con i clinici di arrotondamenti della dose, laddove possibile, per alcuni farmaci ad alto impatto di spesa e con una limitata numerosità dei pazienti;
- l'utilizzo di sacche multidose di principi attivi già in soluzione che garantisce, oltre ad una maggior sicurezza dell’operatore e del preparato (riducendo il numero di passaggi necessari per l’allestimento) anche una produzione più efficiente;
- il monitoraggio delle terapie rese alla farmacia e non somministrate e dell’eventuale riutilizzo in sicurezza.

Nel 2023 sono state restituite alla farmacia un totale di n. 953 terapie, pari allo 1,6% del totale degli allestimenti annuali per l’azienda, escluso i farmaci sperimentali e le siringhe intravitreali di bevacizumab.

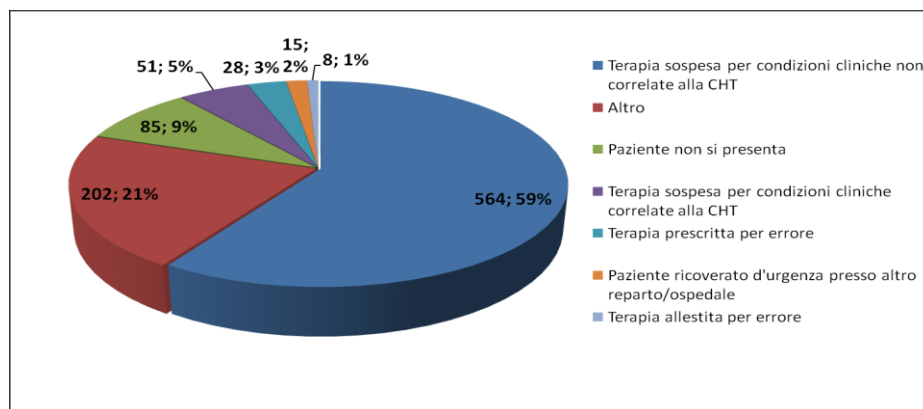
**Il 45% (n. 430) delle terapie rese per un valore di spesa di 373.582 € sono state recuperate** grazie sia all’estensione di validità di alcuni anticorpi monoclonali ad alto costo e di largo utilizzo, sia all’utilizzo di farmaci usati in dosi fisse. E’ stata effettuata anche un’analisi delle diverse motivazioni del reso della terapia che ha evidenziato un 59% di resi dovuto a condizioni cliniche del paziente non correlate alla terapia, un 5% dovuto a effetti collaterali sospetti della terapia, un 9% dovuto alla mancata presentazione del paziente all’appuntamento e il restante 27% dovuto ad altre cause. (Fig.2)

**Fig. 2. – Analisi n. allestimenti resi e % motivazioni delle terapie recuperate - anno 2023**





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



### • Allestimenti delle terapie antitumorali sperimentali

Nel 2023 l'attività di allestimento da parte del Centro Compounding è ulteriormente incrementata (+3,7%) con 72.554 terapie totali allestite vs le 69.959 terapie allestite dell'anno 2022. In particolare gli allestimenti di farmaci sperimentali e per usi compassionevoli in dose personalizzata sono aumentati del 3,14% (n.6.137 vs n. 5.950).

Nell'anno 2023 è incrementata anche l'attività relativa alla gestione degli studi clinici (Tab. 12) che ha coinvolto il Centro Compounding principalmente in visite di inizio studio, visite di monitoraggio e ritiro farmaci scaduti o relativi a studi in chiusura (+ 14% totale attività vs 2022).

**Tab.12 – Attività di gestione studi sperimentali – anni 2021-2022-2023**

Attività	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
Pre-Study/selezione centro	22	20	28
SIV	53	63	73
Monitoraggio con RITIRO FARMACO	31	36	0
Monitoraggio on site	207	304	380
Monitoraggio da remoto	20	0	0
COV	15	10	16
Ritiri	131	120	139
AUDIT	7	5	1
TOTALE ATTIVITA'	486	558	637

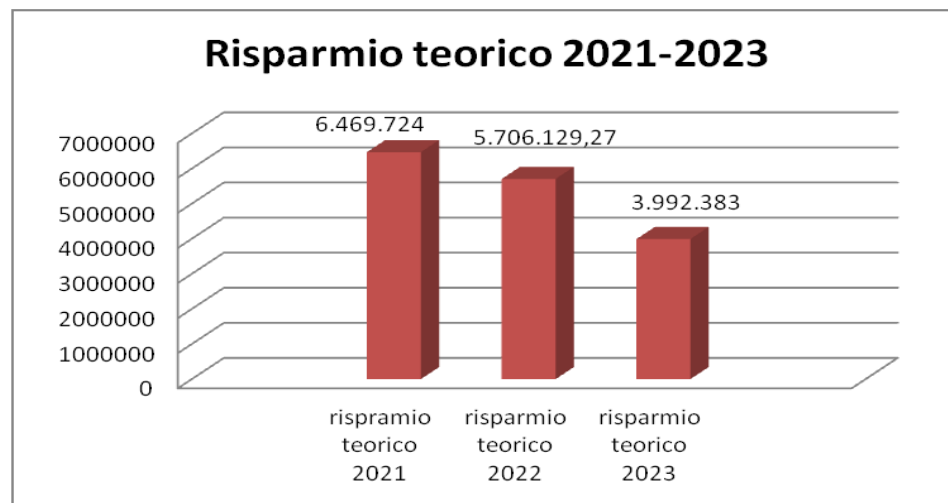
Come negli anni precedenti si è valutato come la partecipazione a studi clinici e la conseguente attività di allestimento consenta un potenziale risparmio di spesa farmaceutica ospedaliera, in quanto i pazienti candidabili a terapie ad alto costo vengono trattati nell'ambito di studi clinici senza gravare sul SSN. Anche per l'anno 2023, quindi, nell'ambito di tale attività è stata effettuata una valutazione per valorizzare il risparmio teorico prodotto dall'utilizzo di farmaci sperimentali/usi compassionevoli a costo zero rispetto al costo commerciale a carico SSN degli stessi farmaci.

Prendendo in considerazione il prezzo medio annuale c/IVA, per il 2023 è stato calcolato un risparmio teorico di 3,993 mln, inferiore rispetto all'anno precedente sia per l'introduzione in commercio di molti farmaci che prima erano forniti



gratuitamente con programmi di uso terapeutico, sia per l'uso in sperimentazione di farmaci nuovi che non essendo ancora commercializzati non possono ancora essere valutabili dal punto di vista economico (Fig.3).

Fig.3 - Risparmio teorico terapie sperimentali anni 2021-2023



• **Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe**

Anche per il 2023 continuano le azioni per promuovere l'uso dei farmaci biosimilari. L'obiettivo riguarda l'aumento del ricorso ai farmaci biosimilari disponibili, sia nei pazienti di nuova diagnosi sia nei pazienti già in terapia con superamento delle criticità legate allo shift delle prescrizioni da originator a biosimilare nelle terapie croniche.

In generale l'andamento prescrittivo dimostra il consolidamento a livello aziendale del ricorso a questi farmaci che rappresentano una grossa occasione di risparmio economico.

Di seguito sono indicate le % di utilizzo AOSP in 12 mesi 2023 rispetto agli obiettivi regionali assegnati per l'anno in corso e al dato regionale 12 mesi 2023 - Fonte Insider (Tab.13)

Tab. 13 – Percentuale di utilizzo regionale e ospedaliero di farmaci biosimilari 12 mesi 2023

FARMACO	OBIETTIVO RER 2023	DATI SIVER 12 MESI 2023	CONSUMO AOSP 12 MESI 2023
		% COMPLESSIVO USO BIOSIMILARE	% COMPLESSIVO USO BIOSIMILARE
Epoietine	≥95%	98,03%	99%
Infliximab	≥95%	100,00%	100%
Etanercept**	≥95%	95,76%	99%
Adalimumab	≥95%	96,49%	96%
Follitropina alfa	≥65%	78,22%	71%
Trastuzumab SC in ambito oncologico *	≤20%	7,79%	8,72%
Rituximab in ambito oncologico *	≤20%	0,00%	0%
Bevacizumab	≥95%	98,59%	100,00%
Enoxaparina	≥95%	99,94%	100%
Per Epoietina, Etanercept, Adalimumab e Follitropina il dato siver è riferito all'area di Bologna			
** tolto dai calcoli etanercept pediatrico per il quale non esiste il biosimilare			



• **Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici**

Nel corso degli ultimi anni, in ambito reumatologico ma ancor più in ambito dermatologico, tra i farmaci biologici è aumentata enormemente l'offerta terapeutica. Per tale motivo, la Regione, con il supporto di gruppi di lavoro multidisciplinari, ha redatto delle linee guida terapeutiche atte a individuare criteri condivisi di uso appropriato dei farmaci bio-tecnologici sulla base delle migliori evidenze disponibili e del loro profilo beneficio– rischio.

Nello specifico nelle linee guida regionali è indicato che in assenza di specifiche condizioni cliniche debba essere sempre privilegiato il trattamento con il miglior costo opportunità.

In particolare, l'indicatore di appropriatezza specifico regionale è il seguente:

Indicatore	Target RER	Area Bologna Risultato 12 mesi 2023
Nei pazienti incidenti affetti da malattie cutanee e/o reumatologica (psoriasi, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci antiTNF alfa a miglior costo opportunità come biologici di prima scelta	≥75%	79,44%

L'obiettivo regionale per l'Area di Bologna 2023 risulta raggiunto con una percentuale dell' 79,44%, quale migliore performance in RER.

• **Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale:**

La disponibilità sempre maggiore di terapie con anticorpi monoclonali per il trattamento di patologie infiammatorie quali la dermatite atopica grave e la rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale, ha reso necessario la condivisione di Raccomandazioni d'uso regionali volte a definire il posto in terapia dei farmaci nell'uso prevalente e che, in assenza di specifiche motivazioni cliniche, prevedano l'impiego di quelli con il miglior rapporto costo/opportunità.

Dai dati dei primi 8 mesi del 2023 forniti dalla regione la spesa per Dupilumab è aumentata complessivamente del +44% vs 2022, facendo registrare un incremento del +74% della spesa per l'impiego nella rinosinusite cronica con poliposi nasale (CRSwNP). Per l'IRCCS AOU BO, la spesa sostenuta nel medesimo periodo è stata pari a 537.940€, di cui 164.211€ ( 30%) attribuibili all'impiego per CRSwNP.

• **Plasmaderivati da conto lavorazione MPD**

Il ricorso all'utilizzo dei farmaci da "conto lavorazione" oltre che valorizzare dal punto di vista etico la donazione di sangue su base volontaria, rappresenta un'importante fonte di risparmio economico. Nel corso degli ultimi anni si sono resi disponibili nuovi prodotti quali il Plitrate<sup>R</sup> 1000UI (fattore VIII/Fattore di Von Willebrand), Plitalfa<sup>R</sup> (alfa 1 antitripsina) e Keycute<sup>R</sup> sc ( immunoglobuline sc).

Il Plitrate<sup>R</sup> 1000 nel 2023 ha sostituito per il 71% il prodotto commerciale Fanhdi<sup>R</sup> 1000, di



cui era presente ancora una rimanenza, in analogia il Plitalfa<sup>R</sup> utilizzato al 100% al posto del prodotto commerciale Prolastin<sup>R</sup> fatto salvo un breve periodo in cui il prodotto da conto lavoro non è stato disponibile.

Più complesso è l'utilizzo della immunoglobulina sottocute Keycute<sup>R</sup> disponibile solo nel dosaggio da 4G e che ha attraversato lunghi periodi di carenza. Le immunoglobuline nel corso del 2023 siano esse a somministrazione sottocutanea che endovenosa sono da più di un anno in grave carenza e la loro fornitura è pertanto contingentata.

Un altro prodotto il cui utilizzo deve essere monitorato è l'albumina umana di cui la nostra azienda è una delle maggiori utilizzatrici a livello regionale. Il suo utilizzo, nel 2019, in periodo pre-Covid è stato oggetto di monitoraggio specifico e di un audit interno che è in previsione di riprogrammare nel corso del 2024. Da fine luglio 2023 è stata implementata sul gestionale GAAC la richiesta motivata informatizzata anche per l'albumina che consentirà un monitoraggio puntuale di dati relativi al suo consumo.

• **Epatite C**

Come indicato nelle linee di programmazione regionali, anche nel 2023 in AOUBO sono stati privilegiati tra gli schemi terapeutici a base degli antivirali diretti (DAA) disponibili (Doc PTR n. 229), per l'uso prevalente nei pazienti naive, quelli che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità: sul totale di n. 189 trattamenti il 99% è stato trattato con glecaprevir/pibrentasvir (n.109) e con sofosbuvir/velpatasvir (n.74) (Tab. 14).

**Tab.14 – Percentuale di pazienti trattati con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti**

Indicatore	Target RER	Risultato 2023
% di pazienti naive trattati con il farmaco menocostoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (DocPTR n.229)	≥90%	99%

**Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali**

• **Attività di governo del farmaco**

Nel corso del 2023, l'Azienda ospedaliera ha partecipato alle attività della Commissione del farmaco di Area Vasta (CF AVEC) e alle riunioni mensili del coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle raccomandazioni d'uso dei farmaci del prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

È stata inoltre promossa la diffusione delle decisioni adottate dalla Commissione Regionale del Farmaco o dalla messa in atto di azioni di governo della Commissione Farmaco di Area Vasta Emilia Centro mediante l'invio di della informazioni a tutti i professionisti aziendali e/o pubblicazione sull'intranet aziendale.



• **Compilazione dei registri di monitoraggio AIFA anche al fine della gestione dei rimborsi**

L'obiettivo di corretta gestione dei registri di monitoraggio AIFA è oggetto di interazione con i clinici con particolare riferimento alla compilazione delle schede di fine trattamento che permettono di inoltrare – ove previsto – le richieste di rimborsi alle aziende farmaceutiche. Le risorse che ne derivano, contribuiscono a finanziare in parte l'incremento di spesa determinato dai farmaci innovativi, alcuni dei quali ad altissimo costo.

La percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso (RDR) per i 12 mesi 2023 è risultata del 100%, superando l'obiettivo regionale posto a >95%.

Le proposte di pagamento (PdP) a 12 mesi sono state pari a 181.259,89 €, di cui 73% già pagate (Tab.15).

**Tab.15 – Valore delle Proposte di Pagamento di competenza anno 2023 relativa a 12 mesi (esclusi farmaci Epatite C)**

STATO PDP ANNO 2023	VALORE PROPOSTA DI PAGAMENTO
PAGATA	€ 93.632,08
VALUTATA (DA PAGARE)	€ 49.886,62
NON ACCOLTA	-
<b>TOTALE COMPLESSIVO PAGATO/DA PAGARE</b>	<b>€ 181.259,89</b>

• **Compilazione del database regionale delle eccezioni prescrittive**

E' proseguita nel 2023 la compilazione del database regionale delle eccezioni prescrittive relative a pazienti trattati con farmaci off-label, farmaci non inseriti in Prontuario terapeutico regionale e farmaci in classe Cnn. La farmacia collabora con i clinici per promuovere la corretta compilazione delle richieste prima di inviarle alla Commissione AVEC per la valutazione e indirizza il clinico sulla migliore opzione terapeutica. Nel 2023 sono state inserite nel data base regionale n. 546 richieste totali (+49 richieste rispetto all'anno precedente).

Le principali classi terapeutiche anche nel 2023 riguardano i farmaci antineoplastici, antivirali ad uso sistemico, immunosoppressori e antibatterici ad uso sistemico (Tab.16)

**Tab.16 – Numero richieste di eccezioni prescrittive per classi terapeutiche – Anno 2023**

ATC 2	DESCRIZIONE ATC 2	N°	%
L01	Antineoplastici	242	44,3
J05	Antivirali ad uso sistemico	97	17,7
L04	Sostanza ad azione immunosoppressiva	72	13,2
J01	Antibatterici per uso sistemico	44	8
A07	Antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali	41	7,5
B01	Agenti Antitrombotici	13	2,4
H01	Ormoni ipofisari e ipotalamici e analoghi	5	0,9
<b>Principali gruppi terapeutici</b>		<b>514</b>	<b>94%</b>
	Altri	32	6%
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>546</b>	<b>100%</b>



Delle 546 richieste totali n.261 richieste (48%) sono state inviate alla commissione AVEC come presa d'atto, in quanto relative a trattamenti in situazioni di emergenza, per le restanti 285 richieste la CF-AVEC ha espresso n°260 pareri favorevoli e 25 non favorevoli.

Le prescrizioni di farmaci off-label rappresentano l'81% (n.439) del totale delle eccezioni prescrittive, gli extra-prontuario il 13% (n.73), mentre le richieste di farmaci in classe Cnn il 6% (n.34). (Fig.4)

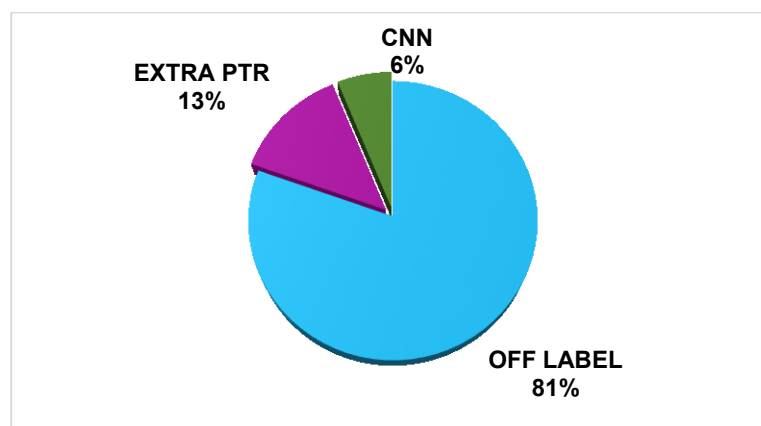


Fig.4 – % Schede di eccezioni prescrittive per tipologia: Anno 2023

Nell'ambito del governo dell'appropriatezza prescrittiva, in particolare dei farmaci oncologici, è stato assegnato a UO specifiche l'obiettivo di valutazione dell'esito dei trattamenti off-label avviati, tramite compilazione della relazione d'esito, che deve riportare i dati di tollerabilità e risposta obiettiva al farmaco secondo i tempi stabiliti dalla CF-AVEC (3-6 mesi). L'obiettivo è misurato tramite l'indicatore "n. di rivalutazioni effettuate su n. di trattamenti avviati" con un target >80%.

Le U.O. oggetto di monitoraggio nell'anno 2023 hanno inviato n. 253 richieste di eccezioni prescrittive (46% del totale) delle quali n°212 di trattamenti off-label, di cui 22 hanno ricevuto parere non favorevole.

Da sottolineare che i dati delle rivalutazione a 12 mesi non sono disponibili poiché la valutazione sulla tollerabilità e risposta obiettiva al farmaco verrà effettuata dopo il primo trimestre 2023.

Nei 9 mesi 2023 sono giunte 119 richieste di trattamenti off-label, sono state compilate n. 118 relazioni di esito con il raggiungimento dell'obiettivo (99%).

- **Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici e alimentazione data base oncologico (DBO)**

La prescrizione dei farmaci oncologici per via parenterale, inclusi i farmaci sperimentali, e per via orale, erogati in distribuzione diretta in un ambulatorio dedicato a pazienti oncologici e onco-ematologici, è completamente informatizzata.

La prescrizione informatizzata è propedeutica all'alimentazione del data base oncologico (DBO) regionale ai fini di un miglioramento del tasso di copertura per tutti i campi previsti dal tracciato rendendo possibile il monitoraggio dei farmaci oncologici



per indicazione terapeutica, sede istologica e linea di terapia relativamente sia alle terapie infusionali che orali.

Allo stato attuale il DBO, come da circolare regionale, copre solo i tumori solidi e non quelli ematologici. Nel 2023 la percentuale di compilazione del DBO relativamente alle terapie orali e infusionali candidate è stata rispettivamente del 63% e 61,3% (dato medio aziendale fornito dal Servizio ICT aziendale). Permangono alcune criticità relative alla compilazione del DBO per tutte le terapie candidabili e alla completezza di tutti i campi richiesti, per la difficoltà a reperire e trasferire in automatico tutte le informazioni cliniche richieste e per la presenza nel DBO di campi non aggiornati/non pienamente pertinenti in particolare per alcune patologie più complesse. Nel corso del 2023 sono stati attivati sia a livello regionale che aziendale gruppi di lavoro multidisciplinari con clinici, informatici, medici di direzione sanitaria e farmacisti per una condivisione e valutazione delle principali criticità al fine di un aggiornamento del database e miglioramento massivo della compilazione del DBO per la totalità delle prescrizioni previste. A livello aziendale sono stati coinvolti il Dipartimento farmaceutico, la Direzione Sanitaria, il Servizio ICT, i sistemi Informativi oltre che la componente clinica per il miglioramento della qualità del flusso. Le verifiche di copertura del flusso DBO rispetto ad ASA e SDO hanno portato al coinvolgimento dei direttori di UO, che sono risultati più carenti oltre al coinvolgimento di nuove unità operative identificate rispetto alle analisi di copertura DBO SDO.

### • **Compilazione dei registri di monitoraggio AIFA relativi ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19**

Il Farmacista collabora con l'infettivologo e con i medici autorizzati alla prescrizione per la corretta compilazione e chiusura a fine trattamento del paziente, delle schede dei registri di monitoraggio AIFA relative ai farmaci del covid.

Nel corso dell'anno 2023 l'approvvigionamento dei farmaci per la terapia del Covid-19 continua ad essere gestito a livello centrale dal Ministero della Salute con specifiche modalità di distribuzione del farmaco nelle singole realtà regionali. Per l'Emilia-Romagna viene utilizzato come magazzino centralizzato per tutta la Regione il deposito antidoti dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara.

Nel marzo 2023 è stato sospeso l'impiego dell'antivirale molnupiravir, per il trattamento della malattia da coronavirus 2019 (COVID-19) nei pazienti adulti non ospedalizzati per COVID-19 con malattia lieve-moderata di recente insorgenza e con condizioni cliniche concomitanti che rappresentino specifici fattori di rischio per lo sviluppo di COVID-19 grave.

In AOSP nei 12 mesi del 2023 sono stati prescritti:

- N. 189 trattamenti orali con nirmatrelvir/ritonavir
- N. 79 trattamenti orali con molnupiravir
- N. 563 trattamenti con remdesivir (trattamento di 3 gg)
- N. 311 trattamenti con remdesivir (trattamento di 5 gg)

Percorso di dematerializzazione già avviata nel 2023 delle prescrizioni farmaceutiche (con e senza Piano Terapeutico) e delle dispensazioni in regime di erogazione diretta, a cominciare dal setting della dimissione, visita specialistica e ambulatoriale e presa in



carico, al fine di garantire la continuità prescrittiva tra ospedale e territorio.

### • Governo dei farmaci oncologici nel fine vita

A fronte di un'analisi regionale sui pazienti oncologici deceduti nel 2021 che hanno ricevuto una terapia oncologica negli ultimi 30 g di vita, emerge un forte impatto economico, pari a oltre 4 mln di euro, in un setting in cui sia la letteratura internazionale sia le analisi condotte in RER sottolineano l'inappropriatezza di tali trattamenti, nonostante sia ormai un dato consolidato che il trattamento in regime di ricovero ospedaliero e centrato su cure ad alto livello di intensività ed invasività nei pz con tumori in stadio avanzato non determini né differenze nella sopravvivenza né un miglioramento della qualità di vita (Higginson et al., 2008; Belkeman et al., 2016; Brook et al., 2014). E'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; Morde net al., 2012; Setoguchi et al, 2010), che potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiori benefici 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, viene posto l'obiettivo di riduzione della % di pz trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 g) rispetto al dato storico dell'anno 2022.

% pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022	< dato 2022/
---	--------------

Già nel corso del 2022 la Direzione aziendale ha introdotto nell'ambito delle attività del Governo Clinico valutazioni di appropriatezza e di esito del trattamento con terapie oncologiche in fase di malattia avanzata nelle seguenti neoplasie: tumore del polmone dalla 3L, tumore del pancreas dalla 2L, tumore della mammella in progressione dalla 4 linea, tumore gastrico dalla 2L. Pertanto sono stati valutati tutti i pz trattati con farmaci oncologici orali ed infusionali nelle suddette patologie nel fine vita (ultimi 30 g e ultimi 14 g).

Per quanto riguarda il monitoraggio aziendale del nuovo obiettivo regionale secondo le indicazioni riportate nel documento RER "Consumo e spesa per farmaci oncologici 2022 nel fine vita (ultimi 30 gg di vita)", i dati disponibili su tutti i farmaci oncologici ( L01) a confronto con il 2022 sono riferiti ai 12 mesi 2023 sulla base dei dati regionali della banca dati REM:

- anno 2022 - PAZIENTI ONCOLOGICI TRATTATI a 30 giorni dal decesso: 279 su 3571, 7,8%
- anno 2023 - PAZIENTI ONCOLOGICI TRATTATI a 30 giorni dal decesso: 290 su 3550, 8,2%.

### 3)Farmacovigilanza

Nel corso del 2023 sono proseguite tutte le attività di Farmacovigilanza previste da normativa vigente e nel rispetto delle indicazioni contenute nella Procedura





Operativa AIFA per i Responsabili Locali di FV (rev. 3 del 25/10/2022).

Nello specifico è stata promossa la segnalazione online di sospette ADR attraverso l'utilizzo della Rete Nazionale di FV AIFA e il segnalatore viene guidato ad una accurata e quanto più completa compilazione di tutti i campi della scheda. Inoltre vengono contattati i segnalatori per integrare eventuali dati mancanti, utili alla valutazione del caso o per reperire informazioni di follow-up o aggiornamenti sull'esito delle sospette ADR, qualora non disponibili al momento della compilazione.

Non essendo ancora prevista un'informazione automatica di ritorno al segnalatore da parte della piattaforma AIFA, si continua ad inviare mensilmente ai segnalatori una mail con - in allegato - la scheda di segnalazione "validata" dal RLFV (Responsabile Locale di FV) in modo da consentire loro di visionarla e apportare eventuali modifiche.

A partire dal 29/05/2023 è stato avviato presso la nostra Azienda il progetto di FV attiva regionale POEM3, di durata biennale e coordinato dall'IRST, che prevede la figura di una farmacista borsista dedicata alla sensibilizzazione alle attività di FV in area onco-ematologica.

A partire da giugno 2023 l'IRCCS Policlinico di Sant'Orsola è stato abilitato all'utilizzo dell'applicativo regionale SegnalER, un utile strumento di raccolta delle segnalazioni di incident reporting o di evento sentinella che si accompagnano a eventi/sintomi correlabili ad errore terapeutico, oggetto di segnalazione di sospetta ADR.

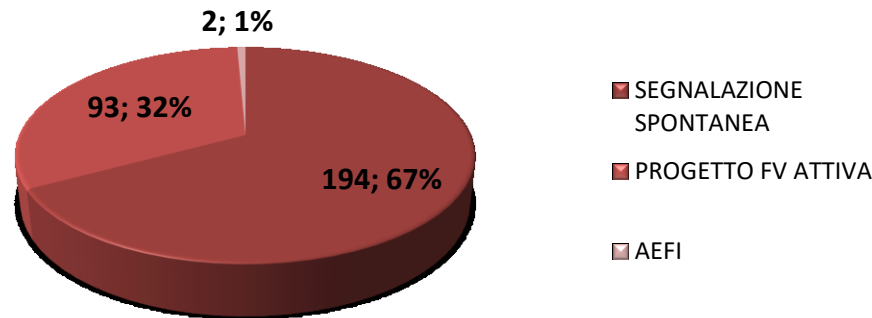
E'proseguito, da remoto o con incontri dedicati in presenza, l'attività informativa/formativa a tutti gli operatori sanitari che richiedano supporto e, analogamente agli anni precedenti, grazie alla collaborazione con la Comunicazione e l'Ufficio Stampa, alla diffusione di mail "Informazioni per tutti" contenenti Note Informative Importanti AIFA, Comunicati Stampa EMA, recall e indicazioni sul corretto utilizzo in sicurezza di farmaci che richiedono dispositivi di somministrazione.

Il Responsabile Locale di FV, in qualità di componente del Clinical Trial Quality Team (CTQT), ha collaborato alla definizione delle SOP di FV e del percorso di segnalazione di sospette SAE/SUSAR nell'ambito di studi interventistici con farmaco promossi dall'IRCCS dell'AOSPBO; a tal proposito in data 17/03/2023 si è tenuto il corso di formazione rivolto alle UU.OO. di fase I, come richiesto dalla Determina AIFA 809/2015.

Nell'anno 2023 sono pervenute al Responsabile Aziendale di Farmacovigilanza n°289 segnalazioni di sospetta reazione avversa a farmaco o vaccino (Grafico 1). Rispetto alla rendicontazione dei primi 9 mesi 2023, si è registrato un aumento del 25% (n°232 segnalazioni), a seguito dell'attivazione del progetto di Farmacovigilanza attiva POEM3 si attende un incremento delle segnalazioni di sospette ADR in ambito onco-ematologico.

**Grafico 1 – Segnalazioni spontanee ADR, da Progetto FV attiva, AEFI - 2023**





Nel periodo gennaio-dicembre 2023 l’invio delle segnalazioni informatizzate è avvenuto nel 98% dei casi (solo n° 7 schede cartacee), grazie alla promozione delle segnalazioni di sospetta reazione avversa a farmaci e vaccini mediante la piattaforma web Rete Nazionale di Farmacovigilanza AIFA, attiva dal 20 giugno 2022.

Rispetto all’indicatore AIFA, che identifica un buon sistema di FV, proposto dalle Linee di programmazione regionali, risulta raggiunto e superato il target di 5 segnalazioni/1000 ricoveri (Tab. 17).

**Tab. 17 – Target indicatore AIFA per un buon sistema di Farmacovigilanza in ospedale**  
**Periodo gen-dic 2023**

Indicatore	Target	AOSPBO – gen-dic 2023
N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP IRCCSS per 1.000 ricoveri (Fonte: Rete Nazionale di FV)	≥ 5	5,5

**4) Dispositivi medici e Dispositivovigilanza**

Il completo ritorno alla gestione ordinaria delle attività ospedaliere nel 2023, che con particolare riferimento all’ambito chirurgico nel corso degli ultimi anni aveva subito un importante rallentamento a causa dell’emergenza pandemica, ha comportato un incremento di spesa, calmierato dal contenimento degli acquisti di DPI e prodotti per la diagnostica. Considerando che i dispositivi medici sono tra i più importanti driver di spesa è stato necessario individuare azioni che garantiscano l’accesso alle cure dei pazienti e la possibilità di utilizzo di prodotti innovativi con particolare attenzione all’impatto sul bilancio.

**Obiettivi di spesa**

Per l’acquisto di dispositivi medici (DM) è stato fissato a livello regionale un obiettivo di spesa di 700,5 milioni di euro corrispondente a +5.83% verso il 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale. Tale obiettivo è stato definito come risultato tra fattori di incremento della spesa stimati su trend storico e fattori di potenziale risparmio, derivanti da: azioni legate all’uso appropriato dei DM, corretto impiego delle gare d’acquisto e contenimento degli acquisti legati alla gestione della malattia COVID-19. Gli obiettivi di sostenibilità economica sono stati oggetto di



valutazione. Per l'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria che, al IV trimestre 2022, ha presentato una spesa per dispositivi medici, al netto dei DM per la robotica finanziati da ricerca corrente, pari a 75.130.692 euro, è stato previsto un incremento di 5.180.876 euro (+6,9%), che ha determinato **un obiettivo di budget di 80.311.568 euro**. I dati di fine anno 2023 evidenziano il raggiungimento dell'obiettivo di spesa assegnato. Relativamente alle voci di dispositivi medici più significativi, si riporta il dettaglio di spesa 2023 vs 2022 nella tabella di seguito:

**Tab.18 – Confronto spesa principali conti dei DM anni 2023 vs 2022**

CE	2022	2023	Delta
Dispositivi medici	30.119.134	31.793.154	1.674.020
Dispositivi medici impiantabili non attivi	16.980.149	19.903.341	2.923.192
Dispositivi medici per dialisi	1.469.188	1.167.294	301.894
Strumentario e ferri chirurgici	61.684	180.808	119.124
Dispositivi medici impiantabili attivi	3.981.865	4.241.383	259.518
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	10.185.936	5.860.387	-4.325.549
	<b>62.797.956</b>	<b>63.146.367</b>	<b>348.411</b>

### DM ad alto impatto economico

Per favorire il contenimento della spesa, la Regione ha individuati alcuni determinanti di spesa per categorie di DM sui quali distribuire gli aumenti o diminuzioni di spesa derivanti dall'obiettivo 2023 rispetto al 2022. Il monitoraggio di tali indicatori è stato effettuato mensilmente.

Oltre ai driver di spesa monitorati su indicazione regionale, è stato effettuato un costante controllo dei costi relativamente ai DM impiantabili ad alto costo, utilizzati principalmente in ambito cardiovascolare.

Nella Tab. 19 sottostante sono riportati i dati di attività e spesa per le categorie di DM che hanno evidenziato un maggiore aumento di spesa in confronto all'anno precedente. Se analizziamo il totale degli impianti effettuati possiamo notare un aumento rispetto all'anno precedente che si traduce in un aumento dei costi sostenuti, dovuti probabilmente al tentativo di recuperare le attività rallentate nel 2022 e smaltire le liste di attesa.

**Tab.19 – Confronto attività e costi AOUBO DM Impiantabili 2023 vs 2022**

	2022			2023			Delta		
	Impianti	Importo	Costo medio	Impianti	Importo	Costo medio	Impianti	Importo	Percentuale
<b>ENDOPROTESI VASCOLARI</b>	223	4.173.779	18.716	246	5.063.473	20.583	23	280.662	6.72%
<b>VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE</b>	383	6.744.943	17.611	472	8.246.935	17.435	89	1.501.992	22.2%



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	2022			2023			Delta		
	Impianti	Importo	Costo medio	Impianti	Importo	Costo medio	Impianti	Importo	Percentuale
<b>PROTESI PER OCCLUSIONE DEI DIFETTI CARDIACI CORONARICI</b>	63	291.949	4.634	103	479.756	4.658	39	187.807	64.3%
<b>SISTEMI DI ASSISTENZA VENTRICOLARE</b>	18	1.192.710	66.262	25	1.457.317	58.293	7	264.607	22.2%
<b>Totale Complessivo</b>	<b>687</b>	<b>12.403.981</b>	<b>18.055</b>	<b>846</b>	<b>15.247.481</b>	<b>18.023</b>	<b>158</b>	<b>2.235.068</b>	<b>18%</b>

Relativamente alle TAVI (valvole biologiche aortiche percutanee) è stato calcolato un incremento del 19% per la nostra Azienda (+ 1,2 mln di euro) per l'anno 2023 rispetto a quanto previsto nel 2022. Il totale di TAVI impiantate risulta 412, di cui 19 acquistate per conto di AUSL BO e AOSP FE per l'utilizzo nell'ambito dello studio clinico TRACS. Al netto di tali impianti, le valvole aortiche impiantate sono risultate 393, rispettando l'obiettivo prefissato a inizio anno di 402 ed il tetto di spesa indicato dalla RER.

### Obiettivi di appropriatezza

#### 1 Guanti non sterili per "uso sanitario" o "da esplorazione"

Le indicazioni per l'utilizzo corretto dei guanti sono note da tempo, tuttavia l'utilizzo inappropriato si è amplificato durante la gestione dell'emergenza COVID-19; è quindi fondamentale reiterare quando e come debbano essere utilizzati i guanti nell'attività assistenziale

Azioni:

- Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»;
- Monitoraggio della quantità utilizzata per tipologia di guanto non sterile;
- Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP e farmacista di riferimento.

Obiettivo: Riduzione della quantità in riferimento al 2022, con decremento modulato tra le aziende sanitarie in base alla contrazione già realizzata nell'anno 2022 rispetto al 2021.

A livello regionale l'obiettivo fissato è - 5% rispetto al 2022.

<i>Indicatore:</i>	Target
Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2022 (oggetto di valutazione)	▪ -5%

Per l'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria l'obiettivo assegnato dalla Regione Emilia-Romagna è stata **una riduzione del 25%** delle quantità di guanti non chirurgici rispetto a quelli consumati nel 2022, pari a un obiettivo per il 2023 di n. 20.648.834.

Nei 12 mesi del 2023 i dati di consumo per tale CND risultano 27.003.839, pari a **-1,7%** rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.

#### 2 Endoscopi monouso

La gestione dell'emergenza pandemica ha comportato un incremento della spesa correlata all'utilizzo di endoscopi monouso, in particolar modo dei broncoscopi. Al fine di rispettare i criteri di appropriatezza nell'utilizzo dei dispositivi su citati, la regione ha pubblicato una



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

serie di documenti: "Linee di indirizzo sul reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva", "Consensus conference sulle buone pratiche in endoscopia digestiva", a cui nel corso dell'anno si aggiungeranno quelle relative ai servizi di broncoscopia. Si richiama quindi la necessità di adesione alle raccomandazioni dei documenti regionali di appropriatezza sull'utilizzo di strumenti monouso.

Azioni:

- Monitoraggio dell'appropriato utilizzo di strumenti monouso, nel rispetto delle raccomandazioni regionali;
- Applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva.

Obiettivo: Garantire un appropriato utilizzo di endoscopi monouso e, per la spesa relativa ai broncoscopi monouso riduzione della quantità e quindi della spesa in riferimento all'anno 2022.

<i>Indicatore</i> Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto al 2022	<i>Target minimo</i> ▪ -30%
<i>Indicatore</i> Utilizzo di duodenoscopi monouso nel rispetto delle raccomandazioni dei documenti regionali	> 90%

Relativamente all'obiettivo di riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto al 2022, per l'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria l'obiettivo relativo all'anno 2023 è di 822 pezzi. I dati dei 12 mesi evidenziano un consumo di 1.045 pari ad un -8.7% rispetto al 2022.

Relativamente all'utilizzo di duodenoscopi monouso, l'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria non ha ancora autorizzato l'introduzione di tali DM pertanto l'obiettivo al momento non è perseguibile perché non applicabile.

A seguito della pubblicazione delle linee di indirizzo regionali sul reprocessing degli endoscopi flessibili pluriuso e degli accessori in uso nei servizi di endoscopia digestiva, al fine di diffondere le evidence based practice, è stato sviluppato un corso FAD in quanto la formazione rappresenta il punto cardine del corretto ricondizionamento di tali dispositivi.

<i>Indicatore</i> Partecipazione al corso FAD "linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva - Edizione 2023" disponibile su E-laber	<i>Target</i> ▪ Partecipazione del 60% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva
---	---

In relazione a tale obiettivo, è stata ricevuta ad Aprile la nota informativa da parte della Regione relativamente all'attivazione del FAD regionale di cui sopra, che è stata opportunamente diffusa e promossa a livello aziendale al personale coinvolto. La partecipazione del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva è stata per AOUBO nel 2023 del 73%, superando il target assegnato.



### 3 Adesione alle gare regionali

Attraverso la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici, le Commissioni Dispositivi Medici di Area Vasta e di AUSL Romagna, con la centrale di acquisto regionale IntercentER si intende perseguire:

- l'adozione dei dispositivi innovativi sulla base di analisi del valore clinico-assistenziale aggiuntivo, e della costo-efficacia
- le strategie di approvvigionamento efficienti con adesione sistematica alle convenzioni regionali per l'acquisizione dei DM a più alta spesa, al fine di liberare risorse da destinare all'innovazione, favorendo il coinvolgimento di tutte le figure professionali e nel monitoraggio delle gare in essere

Per l'anno 2023 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)

<i>Indicatore</i>	<i>Target</i>
<i>Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale.</i>	▪ > 80%
<i>Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara: Ultrasuoni 60% e Radiofrequenza 40%</i>	▪ 60/40%
<i>Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale.</i>	▪ >80%

- ✚ Relativamente al primo indicatore, **i dati dei 12 mesi 2023 evidenziano un'aderenza** alla gara regionale delle medicazioni avanzate per AOSP BO **del 94 %**.
- ✚ Relativamente al secondo indicatore ossia l'adesione alla gara regionale di elettrochirurgia nel rispetto delle percentuali previste dall'accordo quadro 60% RF/ 40% US, **il dato aziendale dei 12 mesi 2023** evidenzia ancora uno sbilanciamento verso il lotto degli ultrasuoni **20% RF; 80% US**, ma l'andamento risulta in miglioramento rispetto all'anno 2022 dove le % sono state rispettivamente 14% RF e 86% US. Tale scostamento dall'obiettivo può essere correlato a diversi fattori:
  - ✓ non adeguato disegno di gara basato su linee guida regionali del 2014 che da tempo è stato chiesto di aggiornare;
  - ✓ prodotti aggiudicati nel lotto che non soddisfano le esigenze cliniche dei professionisti per scarsa qualità;



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

✓ indisponibilità dei prodotti dovuti a carenza di materie prime che si stanno verificando per quanto riguarda il principale aggiudicatario e che quindi non permettono l'utilizzo dello stesso.

✚ Relativamente al terzo indicatore **i dati dei 12 mesi 2023 evidenziano un livello di aderenza** alla gara regionale di protesi di anca per la nostra Azienda **pari al 97%**.

### 4 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Sono state individuate le seguenti aree da monitorare in relazione al corretto rapporto costo/complessità della casistica:

- Protesi d'anca (classe CND P0908);
- Protesi di ginocchio (classe CND P0909);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105)

### 5 Indicatori di osservazione

• PROTESI ANCA e GINOCCHIO → I dati dei 12 mesi 2023 evidenziano un aumento degli impianti rispetto al 2022, come indicato nella tabella sottostante:

**Tab.20 – Dati di consumo e spesa delle protesi ortopediche a confronto 12M 2023 vs 2022**

PROTESI ORTOPEDICHE						
	2022			2023		
	Impianti	Importo	Costo Medio	Impianti	Importo	Costo Medio
P09-PROTESI - ALTRE	23	209.621	9.114	24	210.364	8.765
P09-PROTESI - CUSTOM MADE	2	48.641	24.320			
PROTESI DI ANCA	327	380.384	1.163	363	469.997	1.295
PROTESI DI GINOCCHIO	41	111.785	2.726	73	173.715	2.380
				1	7.280	7.280
<b>PROTESI ORTOPEDICHE</b>	<b>393</b>	<b>750.432</b>	<b>1.909</b>	<b>461</b>	<b>861.357</b>	<b>1.868</b>

• PROTESI ANCA → Per quanto riguarda il costo medio per paziente, i dati aziendali evidenziano un valore minore di quello regionale, (dati 12 mesi; 1.386 euro vs 1859 euro) con assorbimento aziendale della spesa sostenuta per tali DM sul valore totale del DRG prodotto del 12.7%.

• PROTESI GINOCCHIO → Per quanto riguarda il costo medio per paziente, i dati aziendali evidenziano un costo maggiore rispetto a quello regionale per via dell'utilizzo di megaprotesi nella chirurgia oncologica (dati 12 mesi 4178 euro vs 2753 euro), con assorbimento aziendale della spesa sostenuta per tali DM sul valore totale del DRG prodotto del 38.6%.

• PACEMAKER → I dati dei 12 mesi 2023 evidenziano un aumento di impianti rispetto all'anno precedente (n. 337 vs n. 288), come indicato nella tabella sottostante:





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

**Tab.21 – Dati di consumo e spesa dei pacemaker impiantabili a confronto 12M 2023 vs 2022**

PACEMAKER IMPIANTABILI						
	2022			2023		
	Impianti	Importo	Costo Medio	Impianti	Importo	Costo Medio
J010101_PACE MAKER IMPIANTABILI MONOCAMERALI	28	18.629	665	40	32.395	810
J010103_PACE MAKER IMPIANTABILI BICAMERALI	219	302.533	1.381	249	330.611	1.328
J010104_PACE MAKER IMPIANTABILI TRICAMERALI	28	71.916	2.568	37	100.976	2.729
J010199_PACE MAKER IMPIANTABILI - ALTRI	13	94.120	7.240	11	88.400	8.036
<b>PACEMAKER IMPIANTABILI</b>	<b>288</b>	<b>487.198</b>	<b>1.692</b>	<b>337</b>	<b>552.382</b>	<b>1.639</b>

Per quanto riguarda il costo medio per paziente, i dati aziendali evidenziano un valore leggermente superiore rispetto a quello regionale, (dati 12 mesi: 1649 euro vs 1369 euro) con assorbimento aziendale della spesa sostenuta per tali DM sul valore totale del DRG prodotto del 17.7%.

- DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI → I dati dei 12 mesi 2023 in termini di numero di impianti risultano sovrapponibili all'anno precedente (n. 206 vs n. 205), come indicato nella tabella sottostante:

**Tab.22 – Dati di consumo e spesa dei defibrillatori impiantabili a confronto 12 mesi 2023 vs 2022**

DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI						
	2022			2023		
	Impianti	Importo	Costo Medio	Impianti	Importo	Costo Medio
J010501_DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI MONOCAMERALI	74	441.272	5.963	65	425.444	6.545
J010502_DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI BICAMERALI	10	72.873	7.287	9	71.141	7.905
J010503_DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI TRICAMERALI	83	738.244	8.895	92	885.843	9.629
J010504_DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI SOTTOCUTANEI				4	65.811	16.453
J010599_DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI - ALTRI	38	482.560	12.699	36	483.600	13.433
<b>DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI</b>	<b>205</b>	<b>1.734.949</b>	<b>8.463</b>	<b>206</b>	<b>1.931.840</b>	<b>9.378</b>

Per quanto riguarda il costo medio per paziente, i dati aziendali evidenziano un valore maggiore rispetto a quello regionale, (dati 12 mesi: 8.400 euro vs 8144 euro) con assorbimento aziendale della spesa sostenuta per tali DM sul valore totale del DRG prodotto del 53.9%.

Per il 2023 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. E' stabilito il target del 90% per i dispositivi medici e del 60% per i dispositivi IVD.

Indicatore	Target
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico) -	▪ ≥ 90%
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico)	▪ ≥ 60%

Relativamente al tasso di copertura del flusso Dime sono stati raggiunti entrambi gli obiettivi e cioè rispettivamente:





<b>Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico</b> (Fonte: flusso DiMe e conto economico) - (oggetto di valutazione)	97%
<b>Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico</b> (Fonte: flusso DiMe e conto economico)	73,5 %

**Dispositivo- vigilanza**

Il Decreto Ministeriale 31 marzo 2022 ha istituito la rete nazionale della dispositivo-vigilanza, al fine di realizzare uno scambio tempestivo e capillare delle informazioni su incidenti e azioni di sicurezza che coinvolgono i dispositivi medici. Con Determina regionale n. 4711/2022 è stata istituita la Rete Regionale Referenti Dispositivo Vigilanza, che assolve agli obblighi descritti dal Decreto Ministeriale del 31 marzo 2022.

Nell’anno 2023 era stato posto, nell’ambito della dispositivovigilanza, l’obiettivo di seguito indicato, raggiunto da tutte le aziende:

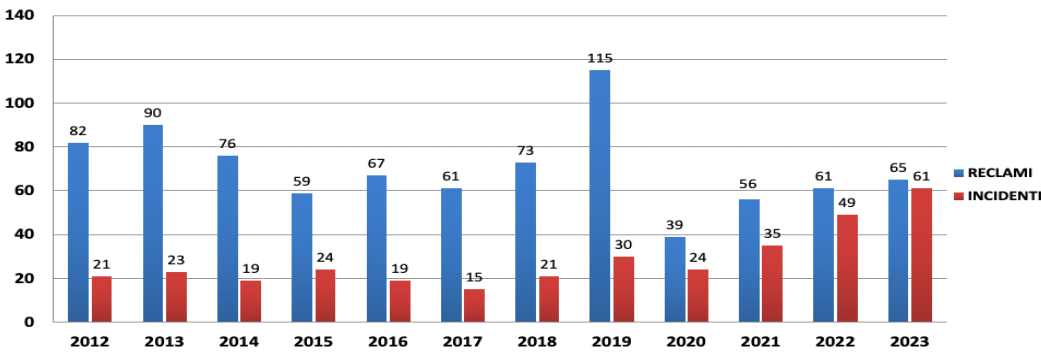
Costituzione di un gruppo di Area vasta/Ausl Romagna, dedicato allo sviluppo di un percorso formativo omogeneo nell’ambito della dispositivo vigilanza per l’anno 2023.  Verbali attestanti l’avvenuta riunione inviati in RER	<i>Target</i> ▪ 100%  n° ≥ 1, copia del progetto formativo.
--	--

Ad esso farà seguito, per l’anno 2024, la parte attiva della formazione, attraverso un corso FAD al quale i diversi referenti aziendali stanno già lavorando.

A livello aziendale nell’ anno 2023 sono pervenute complessivamente 126 segnalazioni, di cui 61 rapporti di incidente (48%) inviati al Ministero della Salute e 65 segnalazioni di reclamo (52%) inviate alle ditte fornitrici. Rispetto all’anno precedente si è registrato un incremento delle segnalazioni totali pari al 15%.

Il numero dei rapporti di incidente risulta il più alto dal 2012 con un aumento del 38% rispetto al 2021 (Fig.4).

**Fig.4 – Rapporti di incidenti e segnalazioni di reclamo 2012-2023**



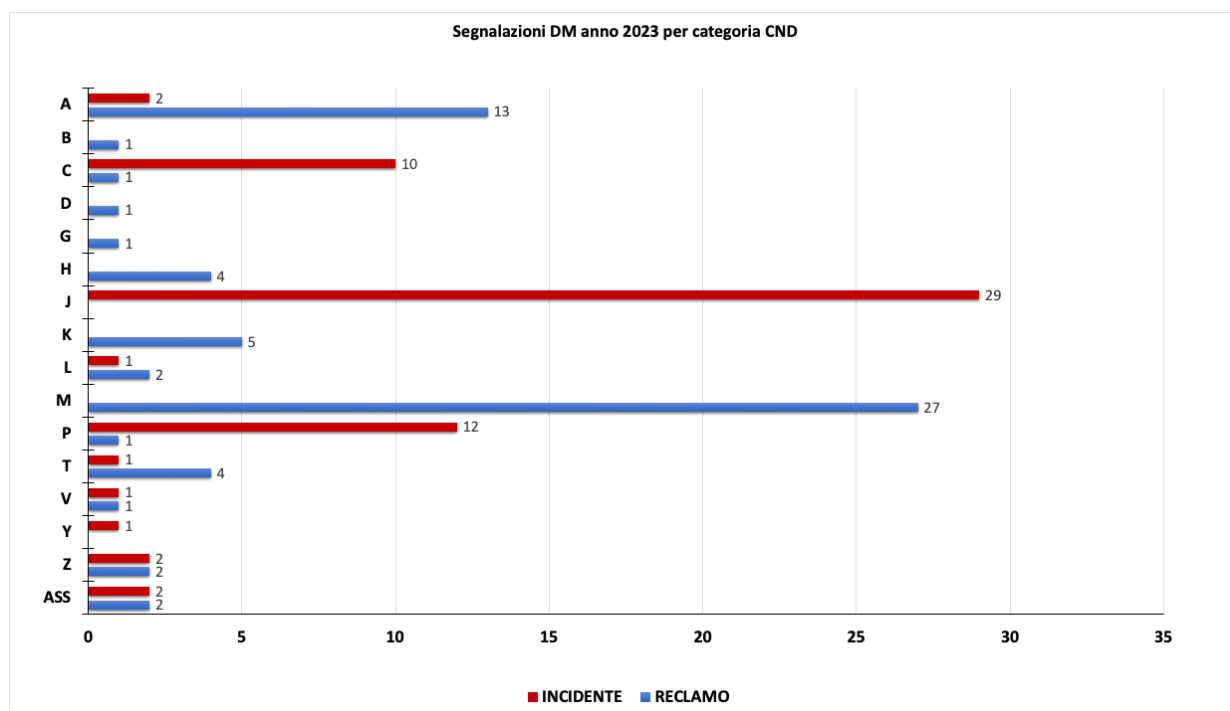
La Categoria CND più segnalata nel 2023 è stata la J (DM Impiantabili Attivi) con 29 rapporti di incidente, seguita dalla categoria M (DM per medicazioni generali e specialistiche) con 27 reclami.

Segue la categoria A (DM per somministrazione, prelievo e raccolta) con 13



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

segnalazioni di reclamo e 2 rapporti di incidente. La categoria P (DM Protesici Impiantabili) ha visto una segnalazione di reclamo e 12 rapporti di incidente e la categoria C (DM Apparato Cardiovascolare) 10 rapporti di incidente e 1 segnalazione di reclamo (Fig.2).



**Fig.5 - Rapporti di incidente e Segnalazioni di Reclamo DM anno 2023 per categoria CND**

La distribuzione dei 61 Rapporti di Incidente in funzione della classificazione CND è la seguente:

- 3 29 per CND J - DM Impiantabili Attivi;
- 4 12 per CND P - DM Protesici Impiantabili;
- 5 10 per CND C - DM Apparato Cardiovascolare;
- 6 2 per CND Z - Apparecchiatura sanitaria e relativi componenti accessori e materiali
- 7 2 per CND A - DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta;
- 8 1 per CND L - Strumentario chirurgico riutilizzabile;
- 9 1 per CND Y – DM per Persone con Disabilità Non Compresi In Altre Categorie;
- 10 1 per CND V – DM Vari;
- 11 1 per CND T – DM Di Protezione Del Paziente e Ausili Per Incontinenza (Esclusi i DPI).
- 12 2 per Assemblati (Altre);

L'elevato numero di rapporti di incidente della categoria J - DM Impiantabili Attivi ha riguardato più specificamente le seguenti tipologie:

- n. 12: elettrocatereteri per defibrillatori;
- n. 2: pacemaker;
- n. 15: defibrillatori.

I reparti che hanno maggiormente segnalato sono stati il Polo cardio-toraco-vascolare



con 51 incidenti e 4 reclami, seguito delle Piastre Operatorie (Sez.A e Sez.B) con 42 reclami 2 rapporti di incidente e il Centro Compounding- Farmacia Clinica con 5 segnalazioni di reclamo.

### 5) Commissione Dispositivi Medici Area Vasta Emilia Centro

Le azioni di governo del settore dispositivi medici vengono realizzate anche con il contributo della Commissione Dispositivi Medici di area Vasta Emilia Centro (CDM-AVEC) e del Nucleo Operativo Locale (NOL) dell'AOU di Bologna per i dispositivi medici (DM) che valutano le richieste di inserimento in assistenza di nuovi dispositivi medici. Per entrambe le Commissioni, la Segreteria Scientifica risiede presso la Farmacia Clinica dell'AOU di Bologna.

Secondo il nuovo regolamento della CDM-AVEC, revisionato nel corso del 2020 (rev. 2/2020), la Commissione valuta sia le richieste di inserimento di nuovi DM che le richieste di affiancamento tecnologico di DM già in uso nelle diverse aziende AVEC se rientrano nelle seguenti classi CND:

- C - Dispositivi per apparato cardiocircolatorio
- H - Dispositivi da sutura
- J - Dispositivi impiantabili attivi
- K - Dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia
- M0404 - Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere
- M0405 - Dispositivi emostatici
- P - Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi

e se, sulla base dei costi e delle stime di utilizzo riportate dal richiedente, presentano o un costo unitario (IVA esclusa) = o > di 1.000 euro e/o un impatto economico annuale previsto (IVA esclusa) > e/o = a 15.000 euro.

Le richieste di DM appartenenti a CND non riportate sopra e/o che presentano un costo unitario < 1.000€ e/o un costo complessivo annuo < 15.000€ vengono invece valutate dal NOL.

I pareri espressi tengono conto prioritariamente dell'efficacia e della sicurezza ma anche dell'impatto economico del nuovo DM a confronto con i prodotti e/o le tecniche già utilizzate in Azienda tenuto conto anche di eventuali strategie aziendali per lo sviluppo o consolidamento di specifiche attività o prestazioni. Per argomenti particolarmente complessi di interesse interaziendale, a supporto delle attività della CDM-AVEC, vengono istituiti gruppi di lavoro specifici.

Di seguito viene riportata una breve sintesi delle attività di valutazione di nuove richieste di inserimento/affiancamento svolte dalla CDM-AVEC nei 12 mesi del 2023 (Tab.23 e 24).



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Totale	Richieste in formato elettronico (SISEPS)			Richieste cartacee arrivate nel 2023 (12 mesi) <b>(D)</b>
		prese in carico nel 2022 ma con valutazione sospesa <b>(A)</b>	inserite nel 2022 e valutate dalla CDM-AVEC nel 2023 (12 mesi) <b>(B)</b>	inserite nel 2023 (12 mesi) <b>(C)</b>	
Richieste AVEC <b>(1)</b>	65	4	9	46	6
Richieste di competenza della CDM-AVEC <b>(2)</b>	43	4	9	24	6
Richieste prese in carico dalla CDM-AVEC nel 2023 <b>(3)</b>	38	4	9	19	6

**Tab. 23 – Richieste di DM prese in carico in Area Vasta Emilia Centro nei 12M 2023**

	Richieste di inserimento	Richieste di affiancamento
Richieste con parere positivo	19	6
Richieste con parere negativo	12	0
Richieste con parere sospensivo	1	0
Richieste ritirate	0	0
Richieste non valutabili (perché oggetto di procedura di gara)	0	0

**Tab.24 – Pareri espressi dalla CDM AVEC per tipologia di richiesta presa in carico nei 12M 2023**

Delle 38 richieste di inserimento/affiancamento (Tabella xx, caselle 3A, 3B, 3C e 3D) valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2023, il 45% (17/38) è stato inviato da clinici dell'AOU di Bologna, il 16% (6/38) dell'AUSL di Bologna, il 2,5% (1/38) dell'AOU di Ferrara, il 34% (13/38) dello IOR, il 2,5% (1/38) dell'Ausl di Imola; tuttavia l'AUSL di Ferrara non ha presentato richieste.

Nell'anno 2023 la CDM-AVEC ha proceduto alla realizzazione del sito web della CDM-AVEC, raggiungibile all'indirizzo <https://cdm.avec.emr.it/>, nel quale sono rese disponibili informazioni in merito a ruolo, obiettivi e metodi di valutazione della Commissione. Tale sito comprende una parte pubblica che fornisce i principali riferimenti normativi sulla gestione dei dispositivi medici a livello nazionale, regionale e di Area Vasta e di una parte privata accessibile mediante area riservata.



## IV. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

### 3.2.3.25 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

L'Azienda è impegnata al rispetto del vincolo di bilancio assegnato e provvede a garantire:

- al costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, tenendo conto della modifica della struttura dei costi determinatasi a seguito dell'emergenza sanitaria, avendo cura di predisporre i modelli CE COVID al fine di rappresentare i costi sostenuti per l'emergenza sanitaria;
- a partecipare al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali ed in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Regione secondo le tempistiche definite;
- alla 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;
- ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria.

Il rispetto dell'obiettivo economico-finanziario assegnato viene perseguito individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria e gli obiettivi di salute ed assistenziali assegnati quali obiettivi di mandato.

	Target	Risultato 2023
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale	100%	100%
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni richieste dal livello ministeriale (Panflu, costi sostenuti per profughi ucraini, ecc)	100%	100%

### Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2023 è proseguito l'impegno del SUMCF per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg).

L'impegno del SUMCF si è orientato a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile senza ricorrere all'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria), mantenendo i tempi di pagamento in linea con quelli 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).

È stata altresì presidiata la corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) per garantire tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori. La trasparenza dei risultati è stata garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

In continuità con gli anni precedenti, per l'anno 2023 il SUMCF si è impegnato a:

- coordinare le attività di monitoraggio dell'intero ciclo passivo, con particolare riferimento all'implementazione dei nuovi sistemi di controllo sulla "tripletta di identificazione", al rispetto delle tempistiche di liquidazione fatture, ed al rispetto delle scadenze di pagamento previste contrattualmente, anche attraverso il corretto utilizzo delle sospensioni fatture, in caso di non conformità nella fornitura di beni o erogazione di servizi;
- effettuare una sistematica programmazione delle disponibilità finanziarie volte a ottimizzarne l'utilizzo, valutando la propria situazione debitoria di breve e medio periodo, anche attraverso azioni di recupero crediti;
- promuovere lo "Sportello fornitori" GAAC quale canale di principale di comunicazione con i fornitori delle informazioni di tipo finanziario.

Il SUMCF, in applicazione dell'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014, allega al bilancio consuntivo delle aziende dell'area metropolitana bolognese un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché il tempo medio dei pagamenti effettuati e la pubblicazione dei dati prevista agli art. 33 e 41 del D.L.33/2015 così come modificato dal D.Lgs. 97/2016.

Indicatore e target: indice di tempestività dei pagamenti; target:  $\leq 0$

Indicatore	Target	Risultato 2022	Risultato 2023
Indice tempestività dei pagamenti	$< 0$	-9,55	-8,01

Il Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF) ha inoltre garantito altresì il rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2023. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il Ministero Economia e Finanze.

### **Le buone pratiche amministrativo contabili**

Nel corso del 2023 il SUMCF ha proseguito nel percorso di applicazione delle linee guida regionali, nella revisione ed aggiornamento delle procedure amministrativo contabili e nel perfezionamento degli strumenti di controllo interno, a garanzia dell'omogeneità, confrontabilità e aggregabilità dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nel rispetto dei target definiti attraverso:

- l'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 e LA e CP, garantendo, per quest'ultimo, l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

In applicazione di quanto definito nella determina Costituzione della cabina di regia del percorso per la certificabilità di bilancio – PAC - (det. 24526 del 23/12/2021), il SUMCF partecipa ai gruppi di lavoro costituiti per la pianificazione e organizzazione delle attività per l'aggiornamento del PAC alla luce dell'implementazione a livello regionale del sistema informativo unico per la gestione amministrativo contabile. Gli obiettivi sono:

- Proseguire nell'applicazione delle linee guida regionali;
- Partecipare alla cabina di regia PAC e partecipazione ai gruppi di lavoro operativi;
- Rafforzamento dei controlli operativi nelle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio;
- Revisione delle linee guida regionali in tema di certificabilità di bilancio

Nel corso dell'anno 2023 è proseguito il processo di revisione delle procedure PAC, con l'obiettivo di standardizzazione dei processi amministrativi in ottica di gestione centralizzata presso i servizi unici metropolitani, attraverso la revisione dei regolamenti e procedure di recupero crediti delle aziende dell'area metropolitana bolognese.

In ambito regionale il SUMCF ha partecipato alla revisione delle linee guida Costi-Debiti ed altresì all'aggiornamento della linea guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica di propria competenza, anche alla luce dell'aggiornamento delle linee guida regionali sul Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC).

Con riferimento alle partite vetuste anni e precedenti, il SUMCF ha proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite in particolare verificando:

- verificando la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio;
- fornendo puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2023.

### **La regolazione dei rapporti con i produttori privati**

L'Azienda dando seguito ai protocolli definiti dalla Regione Emilia-Romagna per il riassetto dei posti letto in ambito metropolitano nelle fasi emergenziali del Covid-19 e, successivamente per dare avvio ai progetti di ristrutturazione/riqualificazione aziendale del Piano Direttore, ha sottoscritto accordi con le strutture private accreditate, al fine di regolamentare nel corso dell'anno 2023 l'attività sanitaria nell'ottica del contenimento dei tempi di attesa per le patologie critiche. Tali accordi hanno consentito di utilizzare gli spazi delle strutture private e garantito il supporto assistenziale del personale afferente alle strutture medesime per l'attività chirurgica, la degenza e l'attività ambulatoriale.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A seguito della comunicazione della Regione, relativa alla cessazione dello stato di emergenza nazionale, nel corso 2022 si sono conclusi i rapporti convenzionali con le strutture private fatto salvo l'accordo con Villa Torri Hospital concluso nel febbraio 2023.

Nel corso dell'anno 2023 è stata attivata, a seguito di procedura di gara, la convenzione per l'utilizzo di spazi ambulatoriali chirurgici per prestazioni di oftalmologia con La Società e salute S.p.A. presso il centro medico diagnostico chirurgico Larga Dyadea.

Si riporta di seguito il prospetto riepilogativo delle strutture e delle specialità coinvolte:

STRUTTURE PRIVATE	SPECIALITA'	PERIODO DI ATTIVITA'	COSTI ANNO 2023
<b>VILLA TORRIHOSPITAL - GruppoGVM</b>	Attività chirurgica di ortopedia e traumatologia e chirurgia vascolare	Da gennaio a febbraio 2023	€430.034
<b>GRUPPO UNIPOL</b>	Attività ambulatoriale chirurgica Iniezioni intravitreali UUOO oftalmologia	Da maggio 2023 per un anno	€269.315

### Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Anche per l'esercizio 2023 il SUMCF ha garantito il governo dell'anagrafica centralizzata dei servizi sanitari, in qualità di Azienda capofila, attraverso:

- l'applicazione della Linea Guida PAC "Anagrafiche Centralizzate GAAC";
- la verifica che i nuovi articoli candidati non generino dei duplicati;
- l'approvazione, il rifiuto delle candidature di nuovi articoli o di modifica in tempi congrui a soddisfare le esigenze delle Aziende che devono provvedere ad emettere gli ordini;
- la verifica della correttezza della classe merceologica attribuita, dell'Unità di Misura, della Categoria Inventariale, della CIVAB e in generale delle altre informazioni costituenti l'anagrafica;
- il supporto al referente tecnico, di cui alla nota Regionale PG/2019/0482084 avente ad oggetto "Sistema Informativo Unico Regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna – Integrazione con la Piattaforma SATER", nel caso dovesse necessitare di chiarimenti sull'anagrafica centralizzata;
- la partecipazione e collaborazione con i gruppi di lavoro istituiti in relazione all'anagrafica centralizzata dei beni e servizi (es.bonifiche).

Inoltre, il SUMCF nel 2023 ha:





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- garantito supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC presso le Aziende Usl di Piacenza, Azienda Usl di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma;
- partecipato con propri referenti, coinvolti per gli ambiti di competenza, alla Cabina di Regia;
- assicurato 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 di nuovi aggiornamenti del sistema;
- coordinato il gruppo di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, sul tema specifico della liquidazione fatture, con la finalità di proporre una miglioria evolutiva al software stesso;
- assicurato le attività necessarie al consolidamento dell'acquisizione dei dati dai sistemi esterni, quali a titolo esemplificativo, sistema GRU, Lepida, secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- assicurato le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali.

Nel corso dell'anno 2023 il Servizio Information and Communications Technology (Servizio ICT d'ora in poi), ha contribuito alle attività inerenti la piattaforma GAAC principalmente sui seguenti aspetti:

- Supporto alle abilitazioni utente
- Partecipazione alla Cabina di Regia GAAC
- Partecipazione alle verifiche degli SPOC e SLA
- Supporto all'organizzazione e coordinamento incontri formativi
- RDO per l'acquisizione di un presidio tecnico GAAC
- Coordinamento degli aggiornamenti e applicazione delle patch

### Supporto alle abilitazioni utente

Tra le competenze del Servizio ICT nell'ambito del GAAC vi è la centralizzazione e gestione delle richieste provenienti dai diversi gestori aziendali di abilitazione degli utenti all'accesso al sistema GAAC, secondo le proprie necessità e competenza di ambito.

Ad ogni abilitazione effettuata segue l'attività di profilazione ad opera del tecnico del presidio GAAC, che autorizza l'utilizzo delle varie funzionalità ai magazzini, alle Unità di Prelievo e a tipologie settoriali secondo le necessità espresse.

Nel corso del 2023, il Servizio ICT ha dato seguito puntualmente a circa 350 abilitazioni ad altrettanti utenti per i moduli richiesti, con successiva profilazione secondo le necessità di ambito.

### Partecipazione alla Cabina di Regia GAAC

La CdR GAAC è stata istituita nel corso dell'anno 2020 con il compito di assicurare, in continuità ed ulteriore evoluzione e sviluppo del sistema, le attività dell'allora Tavolo di coordinamento e Governo GAAC, al fine di garantire le ulteriori fasi di implementazione del progetto per l'avvio delle Aziende Sanitarie della Regione non ancora avviate alla



piattaforma GAAC. Le professionalità che costituiscono la CdR sono eterogenee in termini di competenza e di appartenenza aziendale; in questo gruppo è ricompresa anche la figura informatica afferente al Servizio ICT.

Tra i compiti della CdR vi è anche l'analisi delle richieste di migliorie promosse dalle aziende sanitarie già presenti in GAAC o prossime all'avvio, proposte che hanno l'obiettivo di far evolvere le funzionalità (le cosiddette MEV, ovvero manutenzioni evolutive), e che richiedono uno studio analitico della richiesta, una pianificazione dell'attività di sviluppo del codice dell'applicativo, del collaudo ed infine della messa in produzione tramite release programmate.

Nel corso del 2023 si sono tenuti poco più di 24 incontri della Cabina di Regia, che hanno incluso anche i collaudi delle MEV, durante i quali anche il Servizio ICT ha dato il suo contributo.

### Partecipazione alle verifiche degli SPOC e SLA

Lo SPOC, ovvero Single Point of Contact, è uno strumento costituito da un portale tramite il quale gli utenti che utilizzano il GAAC per il proprio lavoro quotidiano possono aprire un ticket di segnalazione di malfunzionamenti del sistema.

L'apertura dei ticket tramite SPOC comporta che i tecnici del RTI devono prendere in carico la problematica nel rispetto dei tempi concordati contrattualmente e il cui mancato rispetto comporta delle penali economiche, scalate dal contratto di manutenzione ordinaria. Nel corso del 2023 sono stati aperti 1275 SPOC di diverse tipologie e livelli di gravità da parte degli utenti dell'Azienda Ospedaliera, ticket per i quali il Servizio ICT ha cercato di prodursi per favorirne la risoluzione sulla base anche del livello di gravità espresso. Il Servizio ICT partecipa inoltre agli incontri trimestrali nei quali si analizzano le tematiche inerenti gli SPOC e le statistiche relative agli SLA.

### Supporto all'organizzazione e coordinamento incontri formativi

Gli aspetti formativi nei diversi ambiti specifici del sistema GAAC rappresentano momenti di grande importanza. Essi assolvono a diverse necessità dell'utenza, e in particolare si rendono necessari per:

- allineare gli utilizzatori del sistema a fronte dell'introduzione di nuove evolutive;
- formare l'utenza in seguito a modifiche introdotte per assolvere ad obblighi normativi;
- fornire un supporto alle aziende a fronte del turn-over fisiologico in seguito alla sostituzione del personale per pensionamento o uscita dall'azienda.

Nel 2023 la Regione ha organizzato a favore delle Aziende in GAAC in calendario di eventi formativi per i diversi moduli del sistema, e in particolare quelli dell'ambito della Contabilità Generale e Bilancio, della Contabilità Analitica, della Logistica di Magazzino e dei Cespiti.

Ogni Azienda coinvolta ha l'onere di informare i propri utenti tramite il referente coordinatore, proponendo il calendario degli appuntamenti e raccogliendo le adesioni al fine di comunicarli alla Regione, ed infine seguire i momenti formativi.

Nel corso dell'anno 2023 il Servizio ICT, di concerto con le proposte della Regione, ha coordinato n. 13 eventi formativi con gli utenti dei vari gestori e, per i dipendenti già in forza presso l'Azienda Ospedaliera, inclusi anche i nuovi dipendenti, impossibilitati a seguire i corsi, ha organizzato momenti formativi ad hoc tramite il tecnico del presidio



GAAC aziendale.

### RDO per l'acquisizione di un presidio tecnico GAAC

Nel corso del 2023 il Servizio ICT ha redatto, pubblicato assieme al SAAV ed aggiudicato una RDO per l'acquisizione del presidio tecnico GAAC la cui presenza in loco è fondamentale per poter dare un supporto diretto agli utenti aziendali. Di seguito una sintesi delle competenze e delle attività richieste al presidio:

- ✓ Fornire supporto telefonico agli utenti tramite numero interno all'Azienda a fronte di problematiche connesse alla piattaforma GAAC;
- ✓ Oltre alla gestione dei ticket SPOC per le richieste di assistenza pervenute dagli utenti è necessario prendere in carico
- ✓ nel caso di AOSPBO i ticket aperti tramite il portale del Policlinico S. Orsola-Malpighi, raggiungibile col link <https://rt.aosp.bo.it/rt> (che raccoglie i ticket aperti tramite la e-mail [hd.gaac@aosp.bo.it](mailto:hd.gaac@aosp.bo.it));
- ✓ Eseguire verifiche presso i Gestori per le problematiche che dovessero sorgere e che necessitino di un confronto diretto col personale ospedaliero;
- ✓ Fornire momenti di formazione per i Gestori relativamente ai vari moduli della piattaforma qualora se ne presentasse la necessità;
- ✓ Eseguire le configurazioni dei Reparti, dei Centri di Costo (CDC), delle Unità di Prelievo (UP) e le abilitazioni degli utenti alla piattaforma GAAC;
- ✓ Essere allineati rispetto gli aggiornamenti pianificati dal fornitore (RTI) e dare pronto riscontro in caso di problemi post-applicazione degli aggiornamenti.

### Coordinamento degli aggiornamenti e applicazione delle patch

Le applicazioni degli aggiornamenti del sistema GAAC così come quelle delle patch funzionali alla correzione di bug di programma rientrano tra le attività del RTI GAAC di fondamentale importanza per la messa in produzione delle migliorie evolutive del programma stesso e le correzioni di errori che potrebbero compromettere la qualità dei dati.

Il contributo del Servizio ICT in tale contesto consiste nel coordinare i momenti di rilascio degli aggiornamenti informando gli utenti aziendali del momento e della modalità, condividendo al contempo l'elenco delle nuove funzionalità e/o delle loro correzioni da bug, non trascurando la necessità di ridurre per quanto possibile i possibili disagi all'utenza nei casi di necessità di fermo applicativo. Nel corso del 2023 sono stati applicati circa una decina di aggiornamenti ed applicazioni di patch.

### Fatturazione elettronica

Il contesto nazionale di riferimento nei 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.



La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.

Con decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze modificato successivamente con decreto del 27 dicembre 2019 sono state definite modalità e tempi di attuazione delle norme di cui sopra.

L'art. 3 comma 3 del decreto ministeriale, come modificato dal d.m. 27 dicembre 2019, dispone che sulle fatture elettroniche siano obbligatoriamente riportati gli estremi dei documenti secondo le modalità riportate nelle linee guida. Nelle fatture elettroniche emesse a fronte di uno o più processi di ordinazione bisogna quindi indicare gli elementi che costituiscono la tripletta di identificazione dell'ordine o degli ordini che hanno originato la cessione dei beni e/o la prestazione dei servizi, ossia:

- l'identificativo del soggetto che ha emesso il documento (End point ID), che di normacoincide con il mittente;
- l'identificativo del documento (ID) assegnato dall'emittente;
- la data di emissione del documento (Issue Date).

Si rammenta che, per effetto dell'articolo 3, comma 4, del d.m. 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal d.m. 27 dicembre 2019, con decorrenza dal 1° gennaio 2021 per i beni e dal 1° gennaio 2022 per i servizi, le amministrazioni pubbliche non possono dar corso alla liquidazione e al successivo pagamento a fronte di Documenti contenuti in Messaggi che non siano stati validati da NSO e le cui fatture elettroniche non riportino gli estremi degli ordini elettronici a cui si riferiscono.

In occasione della realizzazione del progetto PAC "Percorso Attuativo per la Certificabilità", l'azienda ha iniziato un percorso di miglioramento dei processi volto, tra gli altri obiettivi, all'emissione di ordini nella gestione dei beni e servizi, in quanto l'ordine è lo strumento imprescindibile del sistema di controllo interno, per il controllo continuo della spesa, del rispetto del budget e dei limiti contrattuali.

L'Azienda provvede affinché tutti gli ordinativi di beni emessi attraverso il software di gestione amministrativa EzGAAC contengano le informazioni necessarie ai fornitori per redigere correttamente le fatture e quindi inviare fatture elettroniche aderenti alle normative sopra descritte.

Sia le informazioni della "tripletta" e dell'AIC per i farmaci sia le informazioni relative a repertorio, tipo di DM e conto CE/SP per i dispositivi medici vengono inviate, attraverso il protocollo Peppol, ad ogni invio di ordine dematerializzato.

L'Azienda ha garantito l'impegno a applicazione del dettato normativo attraverso gli strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento agli identificativi dell'ordine NSO così come previsto dalla normativa di riferimento.



Piattaforma dei Crediti Commerciali

E' stata presidiata la corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) per garantire tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori. La trasparenza dei risultati è stata garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

Indicatore	Target	Risultato 2022	Risultato 2023
Stock del debito comunicato dall'Ente /stock del debito calcolato dalla PCC	≥95%	100%	100%

**3.2.3.26 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi**

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ed il Piano Nazionale Complementare (PNC) che si articola in sei missioni, ha previsto finanziamenti per l'Azienda Ospedaliero Universitaria deputati alla realizzazione di interventi che spaziano, relativamente all'area dei beni e dei servizi, dall'innovazione del parco tecnologico ospedaliero alla digitalizzazione della struttura ospedaliera, oltre che all'istruzione e ricerca; gli affidamenti dei beni e dei servizi sono stati perfezionati mediante adesioni a convenzioni Intercent-er e/o Consip dedicati alle specifiche missioni o, in mancanza, attraverso procedure di gara ad hoc perfezionate che riportano principi, obblighi e impegni inderogabilmente previsti per il conseguimento dei traguardi e delle milestone connessi ai medesimi finanziamenti.

L'attività del 2023 ha visto pertanto una proliferazione cospicua di gare PNRR, in aggiunta a tutte le procedure di acquisto già programmate, delle attività procedurali di gara, controlli, verifiche, rendicontazioni documentali, trasmissione dati che interesseranno anche gli anni successivi fino al completo raggiungimento dei citati obiettivi.

E' stata una sfida poderosa anche alla luce delle novità del nuovo codice dei contratti pubblici D.Lgs.n.36/2023 entrato in vigore l'1 aprile 2023 ma con efficacia dell'1 luglio 2023.

A tal proposito, le principali novità che hanno avuto un impatto rilevante nel settore degli acquisti di beni e servizi sono riassumibili in numerosi principi giuridici già consolidati, tra cui primeggiano quelli di risultato, fiducia e conservazione dell'equilibrio contrattuale. Nell'ordine, nell'espletamento delle attività:

- si è tenuto conto del perseguimento dell'obiettivo del risultato affidando l'appalto con la massima tempestività e il migliore rapporto tra qualità e prezzo nel rispetto dei principi di legalità, trasparenza e concorrenza;



- si è operato avendo fiducia nell'azione legittima, trasparente e corretta, con la consapevolezza della responsabilità, relativamente alla parte di propria competenza, delle gare e della necessità di svolgerle non solo rispettando la legalità formale, ma anche tenendo presente che ogni gara è funzionale alla realizzazione di un'opera pubblica nel modo più rispondente agli interessi della collettività; il raggiungimento di tale risultato implica il superamento di ogni forma di inerzia;
- si è tenuto conto, lì dove ricorrevano i presupposti, dei fatti sopravvenuti straordinari ed imprevedibili che, alterando l'equilibrio contrattuale, hanno imposto la necessità di rinegoziazione secondo buona fede.

Le altre novità significative sono rappresentate:

- dalla possibilità normativamente prevista di evitare un'eccessiva concentrazione in capo al RUP di compiti e responsabilità direttamente operative con l'introduzione delle "responsabilità per fasi";
- dall'anticipazione della formazione sull'avvio del processo di digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti, articolato in programmazione, progettazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione;
- dalla programmazione dei beni e servizi da biennale in triennale;
- dall'inserimento obbligatorio nei documenti di gara iniziali delle clausole di revisione prezzi in relazione al verificarsi di particolari condizioni di natura oggettiva, non prevedibili al momento dell'offerta.
- dall'avvio delle operazioni di partenariato pubblico privato (PPP) con operazioni propedeutiche alla formulazione di proposte ad iniziativa privata (a titolo esemplificativo si cita l'operazione di tracciabilità dei dispositivi medici e quella inerente la centrale di sterilizzazione).

L'Azienda ha perseguito l'obiettivo di acquisto di beni e servizi attraverso procedure centralizzate di spesa per beni e servizi oggetto di convenzione regionale o di Consip (56% del totale). La possibilità di realizzare tale obiettivo è stata essenzialmente determinata dal numero delle convenzioni attivate dall'Agenzia Regionale o da Consip. Da gennaio, le principali adesioni di valore economico rilevante, sono state per l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna verso Intercent-ER quelle relative ai farmaci esclusivi e non, ai radiofarmaci, alla convenzione per la fornitura di aghi e siringhe, di medicazione avanzata, di protesi d'anca, di nutrizione parenterale, di dispositivi medici, diabetologia ospedaliera, oltre servizi informatici, per la maggior parte riedizione di precedenti convenzioni. Per quanto riguarda Consip, oltre materiale/servizi informatici, si rileva l'adesione ai service per dialisi e a dispositivi medici.

### 3.2.4.27 Il governo delle risorse umane

#### Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) e costi del personale

La programmazione dei fabbisogni di personale è stata redatta nel rispetto della disciplina regionale dettata in materia e delle Linee guida contenute nel D.M. 08/05/2018, nonché in



coerenza con il Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023-2025. La redazione della predetta programmazione è – altresì – avvenuta in conformità agli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria trasmessi dal livello regionale e le indicazioni contenute nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

La cornice finanziaria per l'anno 2023 ha tenuto conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi assegnati all'Azienda da parte del livello regionale e concordate in sede di concertazione regionale

Per l'anno 2023, al fine di sostenere l'attività di ricerca come IRCCS, l'Azienda ha impegnato fondi della ricerca profit per la proroga dei contratti a tempo determinato per l'assistenza clinica correlata alla ricerca; questa azione non ha precedenti ed è stata concordata con la comunità dei professionisti in relazione al momento di particolare criticità ed approvata dagli organi aziendali.

Sempre in merito al governo delle risorse umane, l'Azienda ha in atto un piano di reinquadramento del personale inidoneo all'attività assistenziale su altre funzioni di supporto, finalizzato a ridurre l'impatto organizzativo derivante dal turnover nell'area del personale tecnico amministrativo.

### Sostituzione di personale cessato (turnover)

Effettuate le opportune valutazioni, anche per l'anno 2023 ed anni successivi, questa Azienda ha ritenuto indispensabile assicurare la sostituzione delle cessazioni sulle linee di produzione strategiche che concorrono al raggiungimento degli obiettivi aziendali, nel rispetto dei limiti economici indicati in premessa. Inoltre, si aggiunge, è stata data attuazione alla necessità di contribuire alla copertura di quota parte del turnover del personale di UniBO, laddove il piano del reclutamento dell'università non consenta di mantenere la continuità assistenziale o preveda tempistiche incompatibili con le attività ospedaliere, comunque sempre commisurato agli obiettivi economici definiti.

Per coerenza si riportano qui i dati di assunzione (334 unità), cessazioni (429 unità) e turnover (183 unità)

### Stabilizzazioni e verticalizzazioni

L'Azienda ha implementato le procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali in relazione sia a quanto disciplinato dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i. sia a quanto previsto dall'articolo 1, comma 268, lett. b) della L. 234/2021, tenuto conto delle modifiche ed integrazioni introdotte dall'articolo 4, commi 9-quinquiesdecies e seguenti del D.L. 198/2022, convertito con modifiche dalla Legge 14/2023, in materia di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle aziende ed enti del SSN.

In esito alle procedure di stabilizzazione espletate ex art. 20, comma 1 e 2 del D. Lgs. n.



75/2017, nel corso del 2023 sono state stabilizzate n. 4 unità dirigenziali.

Ulteriori n. 17 unità di cui n. 2 profili dirigenziali e n. 15 del comparto sono state stabilizzate con procedure "Covid".

Lo scorrimento di graduatorie di selezione pubblica ha comportato l'ulteriore stabilizzazione del rapporto di lavoro di n. 19 dirigenti e n. 6 unità del comparto.

Per quanto riguarda le "verticalizzazioni", n. 5 unità del ruolo tecnico hanno effettuato una progressione interna mentre ulteriori n. 19 unità hanno effettuato la progressione di carriera per effetto dello scorrimento di graduatoria di concorso pubblico.

### Ricerca

Per il triennio 2023-2025, l'Azienda ha integrato la proposta di Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2023-2025 con un'apposita sezione dedicata al personale della ricerca.

Nel piano Triennale dei fabbisogni 2023-2025 si confermano le linee di sviluppo già dichiarate nel piano precedente, strategiche per la realizzazione degli obiettivi fondanti della ricerca IRCCS e funzionali al nuovo assetto organizzativo complessivo della Direzione Scientifica. Le suddette linee di sviluppo riguardano:

1. Infrastruttura di supporto alla ricerca
2. Piattaforme della ricerca
3. Sviluppo di linee di ricerca correlate agli ambiti di riconoscimento IRCCS

Allo scopo di garantire la realizzazione delle linee strategiche, sin dal suo avvio, ha iniziato un processo di adattamento e modifica della consistenza organica, che sta gradualmente evolvendo, con incremento del personale dipendente da dedicare alle attività di ricerca al fine di soddisfare le nuove esigenze.

L'IRCCS AOU BO, accanto al personale del comparto sanità, direttamente afferente alla UOC Ricerca ed Innovazione ha provveduto ad attivare nuovi contratti per personale del ruolo della Ricerca Sanitaria e delle attività di supporto alla Ricerca Sanitaria. Il suddetto personale al 31.12.2023 è pari a **110 UNITA'**, di cui n. 34 personale di afferente alla UOC Ricerca ed Innovazione (personale dipendente e atipico) e n. 76 unità di personale tra collaboratori alla ricerca e ricercatori sanitari.

Il dato complessivo di personale coperto da fonti di finanziamento collegato a fondi di ricerca al 31.12.2023 è pari a 250 unità (personale dipendente e atipico)

### Altre assunzioni: Progetti Regionali / Finanziamenti A Funzione / Riduzione Liste Di Attesa

Premesso che le azioni correlate alle progettualità di cui sopra sono state sviluppate compatibilmente con gli obiettivi specifici fissati nel Piano di sostenibilità 2023, il potenziamento che IRCCS AOU BO ha promosso nel corso del 2023 riguarda sia le funzioni esercitate come hub regionale, che di coordinamento di ambito metropolitano che le funzioni proprie.

Relativamente alle assunzioni legate allo sviluppo di progetti regionali ed aziendali, stante l'obiettivo economico attribuito per l'anno 2023, preme precisare che le progettualità ad





oggi autorizzate sono state gestite attraverso rimodulazioni interne, ad esempio l'obiettivo regionale di smaltimento delle liste di attesa chirurgiche è stato mantenuto attraverso l'interscambio tra le equipe anestesiológicas, in particolare con il contributo dell'equipe anestesiológica ex Covid Intensive Care, ulteriori progettualità necessitano invece di mirate acquisizioni di personale.

### Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU)

Anche nell'anno 2023 l'Azienda è stata impegnata al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto GRU, la collaborazione per lo sviluppo di nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia nonché il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli implementati.

Indicatori e target:

- Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati
- Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno l'80% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi".
- Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma.
- Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta.

Il costo delle risorse umane è stato determinato nel rispetto della programmazione del fabbisogno aziendale di personale esposta nel PTFP relativo al triennio 2023-2025 e approvato dalla RER per l'anno 2023, in coerenza con i vincoli normativi e le previsioni di bilancio, in funzione delle azioni ivi previste.

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative si è garantita, attraverso i Servizi Unificati Metropolitani di Amministrazione Giuridica ed Economica del Personale, la collaborazione alla Regione nelle attività di supporto al progetto "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane"(GRU), partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale al fine di definire criteri interpretativi omogenei e sviluppare linee d'azione comuni in tema di politiche del personale.

Nel corso dell'anno è stato garantito il coordinamento con la Regione per la realizzazione del richiamato progetto e la collaborazione per lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia. E' stata inoltre data attuazione alle decisioni della cabina di regia GRU per il pieno utilizzo dei moduli resi disponibili nell'ambito dell'applicativo unico.

Il nuovo applicativo di rilevazione presenze/assenze è utilizzato da tutti gli operatori dei competenti uffici e tramite lo stesso vengono generati i flussi delle voci stipendiali variabili ed il relativo flusso di trasferimento al trattamento economico.

Il nuovo Portale del dipendente è stato implementato per la totalità del personale dipendente che tramite lo stesso può visualizzare e stampare il proprio report mensile delle presenze e delle assenze nonché presentare richieste di assenza che vengono



indirizzate al responsabile di riferimento per essere processate.

E' stata inoltre data attuazione alle decisioni della cabina di regia GRU per il pieno utilizzo degli ulteriori sviluppi resi disponibili nell'ambito dell'applicativo unico per la gestione della adesione/non adesione al fondo Perseo-Sirio nella forma del silenzio-assenso, per la gestione dei bonus economici disposti dalla normativa per i lavoratori rientranti in determinate fasce reddituali nonché per la gestione dei trattamenti economici previsti dal CCNL del comparto sanità (2019-2021).

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto a livello di Area Vasta, sono stati predisposti e sottoscritti diversi protocolli di intesa per la gestione congiunta di concorsi pubblici per profili professionali del Comparto, secondo una ripartizione condivisa tra le Direzioni delle Aziende coinvolte dell'Area Vasta Emilia-Centro.

Dalla seconda metà del 2022 il modulo Concorsi di GRU viene utilizzato, in via esclusiva, per tutte le procedure concorsuali indette in ambito metropolitano. È stata, inoltre, implementata l'evolutive per la valutazione massiva dei titoli, con utilizzo per concorsi con un rilevante numero di candidature.

### Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OOSS

L'Azienda e le Organizzazioni Sindacali hanno mantenuto aperto il confronto sia sulla gestione corrente sia su importanti processi di riorganizzazione rilevanti in ambito aziendale e in ambito metropolitano.

Il modello partecipativo contenuto nei CCNL è stato garantito per l'area del comparto Sanità attraverso la convocazione di specifici incontri informativi e di confronto, in particolare sul Regolamento relativo all'istituzione, la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi di posizione e di funzione e al Piano Aziendale della Formazione, nonché la periodica convocazione dell'Organismo Paritetico per l'innovazione. Negli incontri in sede negoziale aziendale sono stati trattati i temi relativi a all'aggiornamento del protocollo d'intesa in materia di RLS, l'utilizzo del fondo per i corsi universitari, l'applicazione delle Indennità per l'operatività in particolari UO/Servizi e i criteri per l'attribuzione dei differenziali economici di professionalità.

Sono stati avviati, inoltre, gli incontri in sede tecnica in merito alla sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria.

Per la Dirigenza dell'Area Sanità la partecipazione è stata assicurata attraverso specifiche informative e la periodica convocazione dell'Organismo Paritetico, il quale ha formulato proposte di accordi per il tavolo negoziale, valutando, tra l'altro, la esonerabilità dai turni di guardia del personale che abbia superato la soglia di 62 anni di età anagrafica. E' stata avviata, inoltre, la contrattazione in merito alla revisione dei contingenti minimi in caso di sciopero e in merito alle materie inerenti i criteri di ripartizione per l'attività di compilazione e trasmissione dei certificati medici di infortunio e malattia professionale e per la distribuzione del fondo di perequazione.



Per la Dirigenza PTA si è proceduto alla finalizzazione delle risorse disponibili per la contrattazione integrativa.

Gli organismi sindacali aventi titolo delle tre aree di contrattazione sono stati inoltre informati rispetto alle specifiche riorganizzazioni avvenute in azienda.

### 3.2.3.27 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Nel corso del 2023 è proseguita l'applicazione e l'attuazione del "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile" (Programma), approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento.

Sono state attuate le azioni finalizzate alla tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, in recepimento di quanto stabilito nel documento "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", così da assicurare il regolare funzionamento del NRV.

Ciascuna fase di gestione dei sinistri (apertura, istruttoria, decisione e definizione), aperti nel 2023, pertanto, è stata orientata in modo che entro 6 mesi dalla data della richiesta di risarcimento si concluda la fase decisoria interna al Comitato Valutazione Sinistri aziendale (abbr. CVS), compresi i sinistri di seconda fascia, con la conseguente trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione sinistri (abbr. NRV) della documentazione completa.

In tale prospettiva, sono state sviluppate le azioni sinergiche tra i vari Servizi coinvolti (con invito al CVS per condividere l'istruttoria eseguita), affinché i sinistri aperti richiedenti una valutazione medico-legale (abbr. VML) siano definiti in CVS nel termine previsto di 180 giorni.

In tal modo, **il 100% (cento per cento)** dei sinistri aperti nel 2023 richiedenti valutazione medico-legale è stato trattato con determinazione in CVS entro il 31/01/2024 (n. tot. sinistri aperti nel 2023: 94; n. sinistri richiedenti valutazione medico-legale: 80; n. sinistri richiedenti valutazione medico-legale trattati al CVS: 80). Di questi, **il 100% (cento per cento)** è stato trattato con definizione al CVS entro 180 giorni (n. sinistri richiedenti valutazione medico-legale trattati al CVS entro 180 giorni: 80). Si evidenzia a tal proposito che nel 2023 sono stati espletati n. 14 CVS.

Anche nel 2023 è proseguita l'azione di revisione delle modalità comunicative con i professionisti al fine di garantire un maggior coinvolgimento del personale fin dai primi momenti della gestione del sinistro, con invito a partecipare alla seduta del CVS in occasione della quale è trattata la posizione unitamente alla comunicazione di avvio trattative ex art. 13 L. 24/2017.

Per garantire un'efficace e tempestiva cogestione dei sinistri tra Azienda e NRV, anche nel 2023 sono state attuate le "Direttive per la cogestione del sinistro su offerte transattive, acquiescenza o impugnazione di decisioni della Autorità giudiziaria" (PG 1165981 del 17/12/2021), in relazione a ciascuna delle fattispecie ivi delineate.

Sono state attuate, altresì, le azioni finalizzate alla tempestiva e completa istruttoria dei



casi di competenza aziendale e del NRV nel rispetto delle corrette modalità di relazione tra le Aziende ed il NRV definite nel documento "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione".

In particolare, per i sinistri di seconda fascia regionale, si è provveduto ad applicare il modello del verbale di CVS così come stabilito dal Nucleo regionale di valutazione con nota trasmessa all'azienda in data 20/07/2022 (prot RER n. 0647322, Ns prot. n. 262628).

Per i sinistri di seconda fascia regionale, il 100% cento per cento delle istanze di parere al NRV presentate nel 2023 dal Responsabile aziendale dell'attuazione del Programma sono state accompagnate dal contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa). Parimenti, il **100% (cento per cento)** delle istanze è stato corredato dalla dichiarazione di conformità dell'istruttoria del sinistro alle indicazioni regionali di cui alla Circolare n. 12/2019 (n. tot. istanze trasmesse al NRV dal 01/01/2022 al 31/12/2022: 7; n. istanze trasmesse al NRV entro 2 gg: 7; n. istanze con dichiarazione: 7).

A tale proposito il **100% (cento per cento)** dei sinistri inviati al Nucleo regionale di valutazione nel 2023 (tot. sinistri con modello di CVS conforme alle indicazioni regionali: n. 7) sono stati trattati con l'adozione del modello di CVS aziendale stabilito dal NRV.

Inoltre, alla luce della pubblicazione dei criteri orientativi dell'Osservatorio del Tribunale di Milano, che prevedono la liquidazione del danno da perdita del rapporto parentale in base ad una graduazione a punti, con riguardo al PUNTO E (qualità e intensità della relazione affettiva che caratterizzava lo specifico rapporto parentale perduto), si è provveduto, in linea con l'orientamento/indicazioni del Nucleo regionale di valutazione, a proporre il riconoscimento di tale voce di danno solo in casi motivati di circostanze allegare e provate, al fine di rendere omogenea la modalità di liquidazione di tale tipologia di danno in ambito regionale.

È proseguita la ben strutturata attività di inserimento dei dati nel data base regionale "contenzioso legale" nel rispetto dei tempi previsti (inserimento nel database dei sinistri entro 15 giorni dalla data di apertura).

Altresì, per il monitoraggio dell'effettiva implementazione dell'intero percorso di gestione dei sinistri, il sistema di reportistica aziendale (database) è stato costantemente alimentato, sicché al 31/01/2024 il suo grado di completezza è del **100% (cento per cento)**.

Nel corso del 2023 è stata approvata l'Istruzione operativa interservizi **IOI95 "Pretese risarcitorie per prestazioni rese in ALP"**, che coinvolge il Servizio Legale e Assicurativo e l'Ufficio ALP e che prevede indicazioni operative utili per la definizione delle controversie vertenti su recupero crediti derivante da prestazioni rese in libera professione a fronte di richieste risarcitorie per danni derivanti dalla prestazione stessa.

Contestualmente è proseguita in condivisione con i Servizi coinvolti e il personale del posto di Polizia ubicato presso l'Azienda l'azione di revisione dell'Istruzione Operativa Aziendale **IOA 65 Gestione degli effetti personali del paziente** - approvata in data 28/02/2023 ed applicata in data 11/03/2023.



Si è provveduto all'approvazione della procedura aziendale **PA137 Conferimento di incarichi professionali a legali** (il 21/12/2023) che disciplina in modo organico le modalità, i criteri e le attività per l'affidamento di incarichi difensivi e consulenze legali in favore dell'Azienda, definendo i ruoli e le responsabilità del relativo percorso.

Con riguardo ai contenziosi rientranti nella fascia aziendale, anche nel 2023 la relativa difesa continua ad essere assunta dall'Avvocatura interna per un totale di 22 nuovi incarichi.

Si è mantenuto il confronto – già in atto - in sede interaziendale tra i Servizi legali ed assicurativi e le Medicine Legali dell'Area metropolitana (IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Bologna, Istituto Ortopedico Rizzoli, Azienda USL di Imola), al fine di disciplinare in modo omogeneo e condiviso le modalità di gestione dei sinistri.

A tal fine si è provveduto ad applicare la bozza di **Protocollo interaziendale per la gestione dei sinistri nell'ambito dei processi di integrazione dei servizi e delle attività**, in atti al prot. n. 43942/2021, nelle more della relativa formalizzazione, che prevede una disciplina più organica delle relazioni interaziendali anche per la gestione dei casi di responsabilità professionale fra le diverse Aziende dell'Area Metropolitana coinvolte.

Nell'anno 2023 sono stati pertanto aperti n. 7 sinistri di valenza interaziendale con conseguente gestione secondo procedure indicate nel citato protocollo e sono stati espletati n. 2 CVS congiunti.

Nel 2023 si è inoltre dato corso all'attività formativa mediante la partecipazione al corso organizzato a livello regionale nell'ambito del PAF dell'anno 2023, di cui alla determinazione regionale 22501/2022, trasmessa con nota regionale prot. n. 41502 del 25/11/2022: "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivante da responsabilità civile – Formazione e aggiornamento del personale degli enti operanti nel settore della gestione del rischio e dei sinistri - Approvazione del Piano annuale della formazione (PAF) anno 2023".

La suddetta formazione, dopo la raccolta dei fabbisogni formativi a livello aziendale (il Board Tecnico-Scientifico che cura la formazione vede la partecipazione del Responsabile dell'attuazione del Programma regionale), ha effettuato incontri formativi a cadenza bimestrale, con inizio il 20/01/2023 fino all'1/12/2023, per un totale di 6 incontri formativi. Parimenti sono proseguite le iniziative formative finalizzate all'aggiornamento professionale degli operatori sanitari cui, per l'area tematica di pertinenza (Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio), è stato svolto l'evento "La responsabilità degli operatori sanitari: lo stato dell'arte e discussione di casi pratici", tenutosi in data 20/06/2023.

Anche nel 2023 è proseguita l'azione di revisione delle modalità comunicative con i professionisti per garantire un maggior coinvolgimento del personale fin dai primi momenti della gestione del sinistro, con invito a partecipare alla seduta del CVS in occasione della quale è trattata la posizione unitamente alla comunicazione di avvio trattative ex art. 13 della L. 24/2017.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Sono stati costantemente svolti incontri multidisciplinari in ambito interaziendale per la mappatura e l'analisi del rischio corruttivo nella prospettiva di revisionare il processo di gestione di tale rischio nell'ambito della gestione dei sinistri, secondo le indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi di cui all'All. 1 al PNA 2019, con conseguente adozione di alcune misure di adeguamento ai suggerimenti emersi dal lavoro di gruppo, fra cui l'assunzione della decisione in modo condiviso fra i componenti del CVS e la sua adeguata formalizzazione con firma da parte dei partecipanti al processo decisionale, ricomprendendo tra i componenti anche i partecipanti che hanno istruito le posizioni sia dal punto di vista medico-legale sia giuridico, adeguando in modo corrispondente la procedura di gestione dei sinistri (PA 45), approvata il 22/12/2022 ed applicata in data 27/12/2022.

È proseguita la partecipazione al Board per la prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza a supporto del Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza nell'azione di programmazione, impulso, coordinamento, monitoraggio e rendicontazione delle attività di competenza (Deli 277/2023).

È proseguita la partecipazione al gruppo di lavoro per la revisione della Procedura aziendale sull'iter autorizzativo degli studi clinici e le indagini su medical device, rispetto alla quale è stata elaborata la disciplina assicurativa da applicarsi alle sperimentazioni, rispetto agli aspetti assicurativi, in particolare la copertura assicurativa relativa al risarcimento dei danni cagionati ai soggetti reclutati nell'ambito dell'attività di sperimentazione.

È stata altresì continuata l'attività di valutazione, da parte della Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio, degli studi no profit da ricomprendere, per la copertura in caso di RCT, nel Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri.

I principali target con i relativi indicatori in riferimento agli obiettivi della gestione, per l'anno 2023, sono sintetizzati - per comodità di lettura - nel seguente specchietto riepilogativo.

<b>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</b>	Obiettivo	Target atteso	Risultato 2023
	Piena attuazione del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri	100%	<b>100%</b>
	Rispetto dei tempi di processo: 100% 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%	<b>100%</b>
	Rispetto dei tempi di processo: adozione modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot.20.07.2022.0647322.U e adozione del modello di CSV conforme redazione dello stesso	100%	<b>100%</b>
	Alimentazione database sistema gestione dei sinistri	100%	<b>100%</b>



**3.2.3.28 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza**

Nel corso del 2023 è continuato l'impegno dell'Azienda nella promozione e sostegno alle migliori pratiche per la trasparenza dell'azione amministrativa e delle migliori prassi di attuazione delle disposizioni in materia di contrasto ai fenomeni corruttivi, in applicazione alle disposizioni nazionali e regionali in materia, anche mediante la partecipazione attiva agli incontri del Tavolo Regionale per il Coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR con condivisione degli obiettivi da realizzare e delle modalità di applicazione anche nell'ambito del Tavolo "Trasparenza ed Anticorruzione" delle Aziende AVEC e AUSL Romagna.

In conformità alle vigenti disposizioni di legge, alla DGR n. 990 del 19 giugno 2023 "Linee Guida per la predisposizione del Piano Integrato di attività e Organizzazione nelle Aziende Sanitarie e negli enti del SSR" e alle indicazioni regionali, con Deliberazione n. 58 del 27/02/2023 è stata approvata la Sezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) per il periodo 2023-2025, richiamata poi nella Sezione di programmazione dei rischi corruttivi e della trasparenza del PIAO 2023/2025, adottato con Deliberazione n. 224 del 31/7/2023.

Relativamente all'analisi dei rischi, è continuata la revisione delle mappature svolte sulla base della metodologia proposta nell'allegato 5 del PNA del 2013 per allinearle a quanto definito nell'Allegato 1 al PNA 2019: l'attenzione è stata posta, in particolare, sull'area dei Contratti Pubblici, con attivazione di un gruppo di lavoro comprendente le Aziende Sanitarie di Area Vasta. La disciplina dei contratti pubblici è stata infatti investita, negli anni recenti, da una serie di interventi legislativi: tale insieme di norme ha creato una legislazione "speciale", complessa e non sempre chiara, con il conseguente rischio di amplificare i rischi corruttivi e di cattiva amministrazione tipici dei contratti pubblici.

Il riconoscimento dell'Azienda quale IRCCS ha determinato un notevole impulso a livello organizzativo e gestionale nell'ambito delle strutture organizzative afferenti al Direttore Scientifico, con necessità di strutturare attività, regolamenti e percorsi. In parallelo è iniziata la necessaria mappatura dei processi: sono state avviate le azioni di mappatura dei processi/attività e di valutazione dei rischi in considerazione della nuova organizzazione e gestione dell'area della ricerca, con l'obiettivo di individuare le misure già attuate e di implementarle, ove necessario, a seguito dell'analisi e graduazione del rischio corruttivo.

In conformità alle norme ed alle indicazioni regionali, è continuata anche la verifica su regolamentazione e tracciatura delle attività d'informazione scientifica riguardante le figure professionali che accedono alle strutture del Servizio Sanitario Regionale (SSR) con funzioni d'informazione e di promozione dei farmaci, dei dispositivi medici DM (es. specialist di prodotto) e, altresì, con funzioni di cura delle relazioni istituzionali fra le ditte commerciali e le strutture del SSR, sono previsti, nello specifico, vigilanza e monitoraggio sulla corretta applicazione delle regole per la fornitura, l'utilizzo e la conservazione dei campioni gratuiti dei DM.

Tra le misure di prevenzione della corruzione i codici di comportamento rivestono un ruolo importante nella strategia delineata dalla legge n. 190 del 2012. Tenuto conto delle



recenti modifiche al Codice di comportamento nazionale (D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62) apportate dal D.P.R. 13 giugno 2023, n. 81, il Tavolo Regionale di Coordinamento degli RPCT ha elaborato la proposta di un nuovo Schema tipo del Codice di comportamento delle Aziende sanitarie del Servizio Sanitario Regionale, che è stato approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 1956 del 13 novembre 2023. Lo schema tipo del Codice di comportamento recepisce ed aggiorna il precedente Codice in coerenza con le nuove disposizioni nazionali e costituisce lo schema di riferimento cui le aziende Sanitarie regionali devono conformarsi nella predisposizione del Codice di Comportamento aziendale da adottare entro il 31/01/2024, secondo le indicazioni regionali. L'Azienda ha espletato la procedura di consultazione pubblica (27/11/2023 - 15/12/2023) e gli altri adempimenti propedeutici all'approvazione del nuovo Codice di Comportamento avvenuta con Deliberazione n. 27 del 24/01/2024.

L'Azienda ha poi avviato il processo per la realizzazione del Codice di Condotta per l'Integrità della Ricerca, che è stato adottato con Deliberazione n. 357 del 20/12/2023, ai sensi del D.Lgs. n. 288/2003, come modificato dal D.Lgs. 200/2022 "Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico". Con Deliberazione n. 356 del 20/12/2023 l'Azienda ha inoltre adottato un proprio Regolamento per la gestione della cattiva condotta nella ricerca ("Scientific Misconduct"), previsto nel Codice per l'integrità della ricerca quale indicatore di efficacia ed efficienza per la qualità e integrità della ricerca, comprendente anche una sezione dedicata alla gestione dei conflitti di interesse nell'ambito della ricerca.

Alla luce dei nuovi Codici e Regolamenti adottati sono stati programmati momenti formativi per una diffusione dei valori e principi etici/comportamentali che devono guidare l'agire di tutto il personale.

In relazione all'impegno nell'emersione dei fenomeni corruttivi, l'Azienda al fine di garantire e tutelare i soggetti che segnalano illeciti o comportamenti che ledono l'interesse pubblico o l'integrità dell'amministrazione (Whistleblower) ha attiva la piattaforma informatica, basata sul software Globaleaks, che garantisce l'anonimato della segnalazione, pur consentendo lo scambio di informazioni con il segnalante. Alla luce delle intervenute modifiche legislative e delle indicazioni di ANAC (delibera n.311 del 12/07/2023), con Deliberazione n. 355 del 20/12/2023 è stato adottato il nuovo Regolamento per la presentazione e la gestione delle segnalazioni di condotte illecite (Whistleblowing), ai sensi del Decreto Legislativo 10 marzo 2023 n. 24. Inoltre, con Deliberazione n. 35 del 20/12/2023 è stato approvato il "Regolamento per la gestione delle segnalazioni nelle ipotesi di sospetto di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo". Infine, con l'obiettivo di garantire creare un sistema di controllo efficace, efficiente e strutturato per la prevenzione e il contrasto degli illeciti nell'ambito dei Progetti PNRR-PNC è stato sottoscritto un Protocollo d'intesa per il monitoraggio e controllo delle misure di sostegno economico, di finanziamento e di investimento previste nel PNRR con il Comando Provinciale della Guardia di Finanza di Bologna, approvato con Deliberazione n. 290 del 18/10/2023.

Con riferimento al tema conflitto di interessi, fermo restando l'obbligo per tutti i lavoratori di compilare all'atto dell'assegnazione ad una struttura le dichiarazioni sulla gestione del conflitto di interesse e di aggiornarle annualmente, sono state effettuate verifiche mirate





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

di rispetto dell'obbligo nell'ambito dei riesami di dipartimento con l'obiettivo di maggiormente sensibilizzare il personale.

Indicatore	Target	Risultato 2022	Risultato 2023
% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	≥90%	50%	70%

### 3.2.3.29 Sistema audit interno

La Regione ha istituito il Nucleo Audit Regionale (Delibera 1972 del 11.11.2019; n. 5923 del 06 aprile 2021; n. 1984 del 01 febbraio 2023), con compiti di impulso, raccordo e coordinamento delle funzioni di Audit aziendale e ne ha definito composizione, attività e modalità di funzionamento.

L'Azienda ha da tempo istituito (Delibera 298 del 26.10.2021) una specifica funzione aziendale con compiti di valutazione del disegno e del funzionamento del complessivo sistema di controllo interno.

Nel 2023 dal Nucleo Audit Regionale (Linee guida regionali per le attività di controllo, Determinazione n. 23188 del 06 novembre 2023) sono state delineate per le funzioni di audit interno le seguenti attività in ambito di Sistema di Controllo sulle attività PNRR/PNC:

- ricognizione e presa d'atto del complesso dei progetti PNRR che coinvolgono la propria Azienda: la sintesi dei progetti è stata pubblicata in un'apposita sezione di Amministrazione Trasparente
- formalizzazione di apposite checklist per realizzare nel 2024 il controllo sulle effettive verifiche condotte a supporto dei Responsabili di progetto sulle procedure di aggiudicazione che coinvolgono fondi PNRR/PNC: le check list sono state messe a punto in coerenza con le Linee guida regionali per i controlli amministrativo-contabili inerenti al PNRR e al PNC (PG 45189/2023).

Indicatore	Target	Risultato 2023
Istituzione della funzione aziendale di Audit interno	SI/NO	SI
Completamento attività di controllo al 31.03.2024, in relazione alla spesa rendicontata al 31.12.2023	Come da indicazioni del Nucleo audit regionale	Attività di controllo, come da Linee Guida, posticipate sul 2024
Emissione Linee guida regionali per le attività di controllo Determinazione n. 23188 del 06 novembre 2023		100%



### 3.2.3.30 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Con riferimento agli obiettivi di programmazione regionale individuati dal paragrafo 4.7 della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1237 del 17/07/2023, recante "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2023", l'Azienda ha provveduto a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea in coerenza con la normativa nazionale, le indicazioni dell'Autorità Garante e del Data Protection Officer (DPO) di area metropolitana.

In particolare, sono stati perseguiti i seguenti obiettivi:

**Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie ...).**

E' stata avviata una ricognizione delle attività svolte relativamente alla telemedicina/teleconsulto/televisita, app. sanitarie, etc; è stata riscontrata una attività cospicua che in sintesi può essere descritta come segue:

- aggiornamento dell'Istruzione Operativa Aziendale in materia di protezione dei dati personali (IOA29), integrando in particolare la parte relativa al trattamento dei dati personali in ambito sanitario attraverso strumenti informatici (telemedicina, teleconsulto ecc.). In tale contesto sono state adottate e pubblicate nelle pagine web "privacy policy" le specifiche informative;
- configurazione della piattaforma applicativa SegnalER per la gestione delle segnalazioni relative alla sicurezza delle cure e ai sinistri delle strutture sanitarie nella Regione Emilia-Romagna, con predisposizione dell'Informativa e della Valutazione d'impatto sulla protezione dei dati (DPIA) e nomina dei Responsabili del trattamento ex art. 28 del GDPR.
- adesione al servizio MAppER con conseguente predisposizione della specifica informativa sul trattamento dei dati personali Applicazione MAppER (Mani App Emilia-Romagna)

Il presente obiettivo é stato integralmente raggiunto nel corso dell'anno.

#### **Definizione dei profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica.**

Nel corso del 2023 l'area della ricerca scientifica ha assorbito notevoli energie, con riferimento alla protezione dei dati. Alla luce del provvedimento dell'Autorità Garante del 30 giugno 2022 sono stati istituiti due Gruppi di Lavoro in area AVEC. Il primo GdL, nel mese di marzo 2023, ha licenziato un parere di chiarimento relativamente all'obbligo della Valutazione di impatto sulla protezione dei dati (DPIA) ed alla consultazione preventiva. Il secondo GdL è stato attivato nel mese di ottobre al fine di definire un nuovo modello di DPIA, maggiormente coerente con i provvedimenti dell'Autorità Garante, per l'attività di ricerca scientifica, da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta. Nell'ambito dei due Gruppi di Lavoro sopra richiamati sono stati ampiamente esaminati i profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca e sono state assunte delle decisioni.

Anche il presente obiettivo risulta integralmente raggiunto nel corso dell'anno.



### 3.2.3.31 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

#### 1) Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

Nel corso del 2023 sono stati effettuati gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali in rispetto alla programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C2 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE).

Sono stati avviati 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 nel rispetto alla programmazione del PNRR.

Sono stati adeguati i documenti sanitari nel rispetto del cronoprogramma legato all'obiettivo PNRR indicato. In particolare, sono stati adeguati i referti di Laboratorio, le lettere di dimissione e i referti di radiologia.

Come da indicazioni nazionale e regionali gli indicatori e i target previsti sono:

- Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (Per il 2023 si considerano i referti di laboratorio e radiologia). Target: 90%
- Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali firmati indicizzati sul Fascicolo sanitario Elettronico regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (Per il 2023 si considerano i referti del Gruppo A delle Linee guida del FSE 2.0: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione). Target: 40%.

Non sono ancora disponibili strumenti regionali di monitoraggio di tali obiettivi anche se risulta plausibile il superamento della soglia indicata di invio dei documenti di laboratorio e di radiologia a FSE.

In merito alla percentuale di referti firmati digitalmente è prossima al 100% per Laboratorio Analisi e Radiologia, molto più basse per la specialistica ambulatoriale e il pronto soccorso nonostante gli applicativi siano adeguati ed integrati con il sistema di firma digitale aziendale. Occorre continuare ad agire sull'informazione e la formazione del personale medico.

#### Prescrizioni dematerializzate

Proseguire l'attività di analisi e adeguamento dei sistemi per continuare ad incrementare



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

la percentuale di prestazioni prescritte con ricetta dematerializzata e correttamente rendicontate sul sistema regionale SAR.

Indicatori e i target previsto per le ricette dematerializzate:  
Numero di prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializzata con stato "chiuso" riscontrato sul SAR/SAC sul numero di prestazioni di specialistica "dematerializzate" erogate e rendicontate nel flusso ASA (Target: 95%)

Secondo quando riportato nella dashboard del sistema regionale ReportERHome la percentuale di ricette dematerializzate del nostro Ospedale è pari al 93,35 %.

La percentuale di ricette dematerializzate in stato 'erogato' è pari al 88,23% (salita all'90,72 % a febbraio 2024).

ID Indicatore	Indicatore	Target Atteso 2023	Risultato 2023
IND1006	Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul FSE regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE	90%	99.96
IND1007	Alimentazione documenti sanitari: Numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul FSE regionale sul numero totale di documenti pubblicati sul repository SOLE (i referti del Gruppo A delle Linee guida del FSE 2.0)	40%	53.03

Fonte dati: Siver Edizione 2024

**2) Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88**

Con riferimento ai lavori edili e impiantistici, i finanziamenti ex art. 20 L 67/1988 concessi e in corso di realizzazione riguardano la riqualificazione del Polo Materno Infantile (padiglioni 4, 4N, 13 e 16) – I fase (18,1 mln di euro di fondi statali).

Con riferimento alle tecnologie sanitarie sono attivi e in fase di realizzazione due interventi di sostituzione e ammodernamento specifici per il polo Materno – Infantile ed un intervento di sostituzione e ammodernamento destinato al resto dell’Azienda per aree chirurgica, emergenza, degenze e diagnostica. L’importo complessivo degli interventi è pari a 13.200.000€.

Con riferimento agli interventi riguardanti l’acquisizione di tecnologie nel corso del 2023 si è completato l’intervento denominato APC30 "SOSTITUZIONE/AMMODERNAMENTO TECNOLOGIE BIOMEDICALI – AREE CHIRURGICA, EMERGENZA, DEGENZE E DIAGNOSTICA" per un importo pari a 4.100.000,00 €.

Gli interventi denominati APC28 "SOSTITUZIONE/AMMODERNAMENTO TECNOLOGIE SANITARIE PER IL POLO MATERNO-INFANTILE – AREA OSTETRICO - GINECOLOGICA E NEONATALE "e APC29 "SOSTITUZIONE/AMMODERNAMENTO TECNOLOGIE SANITARIE PER IL POLO MATERNO-INFANTILE – AREA PEDIATRICA "sono stati prorogati per allinearsi alla realizzazione dei lavori di costruzione e/o ristrutturazione dei padiglioni coinvolti.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

### 3) Interventi già ammessi al finanziamento

Di seguito l'elenco degli interventi ammessi a finanziamento (Piano Investimenti 2023-2025 – Scheda Infrastrutture – Scheda 1):

id intervento	Macroarea (*)	Titolo Intervento	Quadro finanziario complessivo intervento
2015/9	Lavori	Riqualificazione del corpo G del padiglione 23 - Polo CTV	2.688.712,52
2016/1	Lavori	Bologna S. Orsola, vari interventi padiglione ostetrico/ginecologico	6.720.709,00
2016/1	Lavori	Riqualificazione padiglione 4 - Ostetricia e Ginecologia - stralcio funzionale	9.913.000,00
2016/1	Lavori	Riordino delle strutture dell'area pediatrica - primo stralcio funzionale	12.000.000,00
2016/1	Lavori	Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Padiglioni 4,10,13,16) - Secondo stralcio funzionale.	19.084.000,00
2019/1	Lavori	Riqualificazione degli ambulatori (pad. 5 ALA E piano primo) per la creazione del nuovo centro di riferimento regionale per le malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI)	1.400.000,00
2019/2	Lavori	Riqualificazione delle degenze dell'ALA B - Intervento ai piani P2, P3 e P4.	4.607.450,00
2019/3	Lavori	PADIGLIONE 5 – NUOVE PATOLOGIE (POLO TRAPIANTI E MALATTIE DIGESTIVE) - RISTRUTTURAZIONE E ADEGUAMENTO FUNZIONALE POST COVID-19	2.448.300,00
2019/4	Lavori	Interventi di riqualificazione funzionale-architettonica, strutturale e impiantistico-prestazionale afferenti al padiglione 5 (seconda fase)	9.506.099,51
2019/5	Lavori	Interventi per adeguamenti antincendio	1.000.000,00
2019/29	Lavori	Completamento ristrutturazione padiglione malattie infettive	2.148.038,32
2019/39	Lavori	Scheda 207 " Padiglione 03 –Amministrazione di via Albertoni del Policlinico di Sant'Orsola"	4.936.800,00
2019/33	Lavori	Estensione linee acqua refrigerata Pad. 30	250.000,00
2020/37	Lavori	Opere preliminari alla realizzazione della torre biomedica	1.000.000,00
2020/126	Tecnologie_biomediche	Adeguamento PS generale	3.230.268,86
2020/128	Lavori	Adeguamento PS ostetrico ginecologico nuovo Polo materno Infantile	1.366.400,00
2021/40	Lavori	L_ACOMPLCORPOG - POLO CTV - CORPO G - Piano Terra	394.783,00
2021/44	Lavori	L_Rimozione e smaltimento amianto	303.900,00
2020/21	Tecnologie_biomediche	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il Polo Materno Infantile-Area ostetrico ginecologica e neonatale (APC28)	6.000.000,00
2020/22	Tecnologie_biomediche	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il Polo Materno Infantile-Area pediatrica (APC29)	3.100.000,00
2020/24	Tecnologie_biomediche	Sostituzione/ammodernamento tecnologie biomedicali - aree chirurgica emergenza diagnostica e degenza (APC30)	4.100.000,00
2022/33	Tecnologie_biomediche	Ammodernamento piattaforma di imaging	514.972,53
2020/51	Tecnologie_informatiche	Realizzazione nuovo centro stella rete dati aziendale (APC31)	800.000,00
2023/72	Tecnologie_informatiche	GRU 2023	63.275,78
2023/73	Tecnologie_informatiche	GAAC 2023	10.616,71
2020/52	Tecnologie_informatiche	fascicolo sanitario elettronico	288.079,13
2023/74	Tecnologie_informatiche	RSEGNALER2023 - Acq.Serv.prog.Svil.imp.e gest. piattaf. SegnalER	16.080,23
2019/42	Lavori	Adeguamenti antincendio (depositi, tanks, impianti ecc...) DM 19 marzo 2015 - primo stralcio	970.000,00



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Secondo quanto previsto nella DGR/2023/13000 del 07/06/2023 sono state assegnate le risorse di cui all'art. 1, comma 95, della legge n.145/2018 per l'importo di 64 mila € relative all'intervento di "Riqualificazione del Polo delle Medicine e dei poli funzionali presso il Policlinico Sant'Orsola-Malpighi" il cui Studio di Fattibilità è stato inviato con nota PG 7386 del 27 febbraio 2023 dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute. Si precisa altresì che con Determina n. 987 del 21 dicembre 2023 sono stati aggiudicati i servizi tecnici di progettazione e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione relativi a tale intervento.

### 4) Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID- 19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

Nell'ambito del piano di riorganizzazione e potenziamento della rete ospedaliera a seguito dell'emergenza pandemica Covid, presso il Policlinico sono stati finanziati e avviati/realizzati vari interventi relativi alle terapie intensive e alle aree di Pronto Soccorso sia quelli esistenti (generale, ostetrico-ginecologico e pediatrico), sia quello ostetrico ginecologico di nuova edificazione nell'ambito dell'intervento di riqualificazione del Polo Materno Infantile.

I lavori edili e impiantistici sono stati finanziati complessivamente con circa 5,9 mln di euro: parte degli interventi sono stati completati, parte sono in fase di completamento o in corso.

Gli interventi di riqualificazione e/o di nuova realizzazione di reparti per far fronte all'emergenza pandemica hanno interessato anche le tecnologie sanitarie per cui è stato finanziato l'acquisto per un importo complessivo pari a circa 8.500.000 €.

### 5) Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3

Di seguito l'elenco degli interventi per i quali è stata evidenziata la necessità di finanziamenti o è in corso l'assegnazione di un finanziamento già programmato (Piano Investimenti 2023)

id intervento	Macroarea (*)	Titolo Intervento	Quadro finanziario complessivo intervento
2023/66	Lavori	Opere di sistemazione esterna e organizzazione spazi veicolari	2.500.000,00 €
2023/67	Lavori	Sostituzione infissi nei padiglioni storici (Pad.4-16-19, 18, 11, ecc.)	2.800.000,00 €
2023/68	Lavori	Ristrutturazione Pad. 25-27-28	20.000.000,00 €
2023/69	Lavori	Padiglione 1 - attività diurne e ambulatoriali (multidisciplinare)	12.500.000,00 €
2023/70	Lavori	Padiglione 2 - polo delle medicine : ristrutturazione	33.200.000,00 €
2020/48	Lavori	Completamento polo materno infantile	19.000.000,00 €
2023/71	Lavori	Pad.24 Realizzazione palazzina laboratori	10.000.000,00 €



id intervento	Macroarea (*)	Titolo Intervento	Quadro finanziario complessivo intervento
2020/125	Lavori	Pad.5_angiografia Realizzazione sala angiografica pad. 5	850.000,00 €
2023/75	Lavori	Casa di accoglienza	15.240.000,00 €
2023/76	Lavori	Interventi Adeguamento sismico nel policlinico - proseguimento dell'adeguamento/ miglioramento sismico del pad. 5	10.000.000,00 €
2023/77	Lavori	Interventi Adeguamento antincendio nel policlinico	10.000.000,00 €

## 6) Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC)\_Missione Salute

Nell'ambito del Piano Nazionale Complementare al PNRR (Missione 6 Salute - M6.C2 – 1.2. Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile) questa Azienda è beneficiaria di un importo pari a 14,2 milioni di € per la realizzazione di due interventi di adeguamento/miglioramento sismico, a cui si aggiungono circa 2,4 milioni di € finanziati mediante il fondo MIMS ex articolo 26 del DL 50/2022 per la compensazione degli aumenti dei costi dei materiali da costruzione:

- Padiglione 3 – Polo della Ricerca Scientifica (5,2 milioni di € complessivi): L'intervento si inquadra come miglioramento sismico del fabbricato storico esistente padiglione 3, con contestuale rifunzionalizzazione degli ambienti. In particolare l'intervento ha lo scopo di migliorare sismicamente due unità strutturali; la destinazione d'uso dei locali è uffici e sale riunioni e, in caso di necessità, centro di gestione di emergenze;
- Demolizione e ricostruzione del padiglione 26 - Realizzazione di palazzina ambulatori (11,4 milioni di € complessivi). L'intervento riguarda l'adeguamento/miglioramento sismico della rete ospedaliera e prevede la demolizione e ricostruzione del padiglione 26 per realizzare una palazzina di ambulatori a supporto del Polo Cardio-Toraco-Vascolare, dell'Endocrinologia e della Diabetologia.

Nel corso del 2023 si è completata la progettazione esecutiva delle opere sopra descritte, mediante adesione all'accordo quadro per servizi tecnici di ingegneria e architettura affidato da IntercentER. Si è inoltre dato avvio all'esecuzione dei lavori tramite adesione all'accordo quadro di lavori affidato da Invitalia.

Nell'ambito del Piano Nazionale Complementare al PNRR (M6C2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario - 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero) questa Azienda è beneficiaria di un importo pari a 7.624.889 € per la realizzazione dei seguenti interventi:



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

<b>Titolo</b>	<b>CUP</b>	<b>Totale quadro economico</b>
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione TC 001	F39J22001110006	400.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione - Tomografi a Risonanza Magnetica 1,5 Tesla	F39J22001120006	847.889,13 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione PET TC 001	F39J22001130006	2.150.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione PET TC 002	F39J22001140006	2.150.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Mammografi con tomosintesi 001	F39J22001150006	200.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Mammografi con tomosintesi 002	F39J22001160006	200.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Angiografo Cardiologico 001	F39J22001170006	500.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Angiografo Cardiologico 002	F39J22001180006	500.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione: Ecografi Multidisciplinari/Internistici 001	F39J22001190006	90.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione: Ecografi Multidisciplinari/Internistici 002	F39J22001200006	90.000,00 €
Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Angiografo Radiologico 001	F34E22000490006	500.000,00 €

Nell'ambito del programma "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" - Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC) - Linea di Investimento: "Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA a livello nazionale, regionale e locale, migliorando le infrastrutture, le capacità umane e tecnologiche e la ricerca applicata" questa azienda è beneficiaria di un importo pari a 4.034.338 € per la realizzazione dei seguenti interventi che saranno realizzati a partire dal 2023:

<b>Titolo</b>	<b>CUP</b>	<b>Totale quadro economico</b>
Laboratorio di Tossicologia Occupazionale e Ambientale della Medicina del Lavoro di IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna	I83C22000640005	1.141.722,36 €
Microbiologia/CRREM di IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna	I83C22000640005	2.892.815,32 €

Nell'ambito del PNRR M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II) questa Azienda è beneficiaria di un importo pari a €





11.635.133 (CUP F39J22001040006) per la realizzazione di interventi che rientrano nelle seguenti categorie:

- Realizzazione di interventi finalizzati all'implementazione, aggiornamento e sviluppo di nuove funzionalità ai diversi sistemi che compongono la cartella clinica elettronica (CCE) per la digitalizzazione del DEA II, tra i quali; CCE Ambulatoriale di reparto, CCE - Funzionalità di accettazione-dimissione-trasferimento pazienti interaziendale, CDR e ESB documenti, order entry e ESB ordini, gestione dell'identità utenti, gestione dell'attività chirurgica, gestione attività ed imaging della Ginecologia, sistema informativo di Cardiologia, integrazione dei sistemi informatici aziendali con i concentratori regionali;
- Potenziamento e rinnovo del hardware necessario ai progetti di informatizzazione oggetto del finanziamento PNRR;
- Potenziamento dell'infrastruttura di cybersicurezza.

Nell'ambito del PNRR PNRR M6 C2 1.3.1- Sub 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 del fse da parte delle regioni".

Gli interventi sono finalizzati ad adeguare i sistemi informatici per l'invio dei documenti a FSE alle nuove specifiche nazionali secondo tempistiche definite a livello ministeriale

Nell'ambito del "PNRR - MISSIONE 1 - Componente 1 - investimento 1.1 "infrastrutture digitali" e "investimento 1.2 abilitazione al cloud per le pa locali" asl/ao)".

Grazie a questo finanziamento si completeranno le attività di migrazione dei sistemi informatici aziendali verso i datacenter regionali entro la fine del 2025.

### **7) Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza**

La configurazione morfologica ed insediativa del Policlinico di Sant'Orsola, ubicato all'interno del tessuto urbano della città, limitrofo al centro storico bolognese, ha da sempre comportato una regolamentazione articolata degli accessi e delle aree di sosta interne, al fine di poter usufruire il più possibile dei parcheggi disponibili.

L'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è interessata da un considerevole piano di ristrutturazione, ammodernamento e realizzazione di nuovi edifici, così come previsto nel Piano Direttore 2021-2035 "L'Ospedale nel Parco", il documento strategico di ammodernamento edilizio e tecnologico, approvato con deliberazione n. 216 del 24 luglio 2023, che prevede la trasformazione degli ambiti insediativi e la concentrazione delle attività assistenziali in poli edilizi, al fine, tra gli altri, di restituire alla fruibilità dei cittadini alcuni spazi esterni e di renderli fortemente interconnessi al percorso di cura dei pazienti e parallelamente di adeguare le strutture realizzando spazi di sosta attrezzati e promuovendo la mobilità sostenibile.

Per gli anni 2023 e seguenti sono in corso quindi importanti lavori di ristrutturazione e ammodernamento degli edifici che inevitabilmente producono e disagi temporanei sia al personale sia agli utenti. L'Azienda, al fine di ridurre i possibili disagi, compensa per quanto possibile, i posti auto interdetti a causa delle aree di cantiere con la realizzazione di altri posti auto collocati in prossimità di quelli eliminati temporaneamente.



L'IRCCS-AOUBO nel 2023 ha sviluppato la redazione del progetto in attuazione della Risoluzione dell'Assemblea Regionale n.2464 del 29 maggio 2019 e della Circolare n.9 del 23/09/2019 – PG/2019/16091.

Gli obiettivi perseguiti dal progetto si ispirano ai criteri guida e alle indicazioni regionali, ma declinati ed ottimizzati in ragione delle caratteristiche specifiche della struttura ospedaliera del Policlinico di Sant'Orsola:

- caratteristiche di contesto (ubicazione della struttura sotto il profilo urbanistico, disponibilità di aree fondiari di proprietà, criticità della sosta, disponibilità di aree per la sosta delle auto in funzione del fabbisogno, ecc.);
- attuali condizioni di accesso e sosta veicolare da parte dell'utenza;
- fattibilità tecnica e di contesto per la realizzazione delle infrastrutture necessarie per assicurare una accessibilità protetta all'utenza (ad esempio pensiline e coperture) o per gestire in maniera tecnologica aree di sosta riservata ai pazienti da tutelare;
- disponibilità e reperimento delle risorse economiche per far fronte ai costi gestionali e infrastrutturali necessari;
- disponibilità dell'Amministrazione comunale nell'organizzazione e vigilanza delle aree di sosta di propria competenza a servizio dell'area ospedaliera (Via Palagi, Via Guinizelli, ecc.).

Pertanto, gli obiettivi del progetto sono quelli di migliorare quanto già in essere e regolamentato, compatibilmente con l'avanzamento dei cantieri in corso.

Nel 2023, oltre agli spazi di sosta già esistenti per alcune tipologie di pazienti, è stato realizzato uno spazio dedicato alla sosta per i pazienti diretti al Centro Disturbi Cognitivi e delle Demenze (CDCD) alla struttura ambulatoriale.

Inoltre sono già attive e nel 2023 sono state potenziate le azioni per la mobilità sostenibile allo scopo di favorire l'attività fisica e l'uso dei mezzi ad impatto ambientale ridotto (es. bicicletta, trasporto pubblico) per i dipendenti.

Lo Studio di Fattibilità per il progetto di accesso e sosta presso il Policlinico di Sant'Orsola è stato trasmesso in RER con prot. 39590 del 14/11/2023 a firma del Direttore Generale e nel 2023 l'Azienda ha partecipato attivamente al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo delle informazioni.

DESCRIZIONE INDICATORE	Consuntivo Anno 2023
Predisposizione del progetto di accesso e sosta presso le strutture sanitarie	100%
Partecipazione attiva al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	100%

### 8) Tecnologie Biomediche

Nell'ambito delle acquisizioni di tecnologie l'Azienda si impegna nell'indicazione e valutazione degli aspetti energetici e riduzione dell'impatto ambientale in relazione sia alle nuove implementazioni che alla dismissione e smaltimento dei sistemi obsoleti. Nel corso



del 2023 verranno effettuati i monitoraggi, sostituzioni ai fini del rinnovo tecnologico, come previsto dalle progettualità definite nell'ambito del PNRR, verrà garantito il rispetto delle istruttorie tecnico-scientifiche del gruppo regionale tecnologie biomediche per le attrezzature ad elevato impatto tecnologico, economico ed innovativo.

### 9) Sistema Informativo

Le attività eseguite e finalizzate alla tempestività, completezza e qualità nella rilevazione di tutti i flussi informativi regionali hanno riguardato i seguenti ambiti:

- SDO: Viene garantito il monitoraggio costante per la corretta identificazione di tutta la casistica di ricovero effettuata presso le strutture sanitarie pubbliche e private.

- POSTI LETTO ed OCCUPAZIONE GIORNALIERA DEI REPARTI: monitoraggio costante del flusso giornaliero dei posti letto (PLG – Monitoraggio posti letto Prot. 30/11/2020.0793038.U.) e dei ricoveri giornalieri (accettazioni, trasferimenti e dimessi) utile al monitoraggio dell'occupazione giornaliera della disponibilità dei letti covid e non covid;

- ESAMI SIEROLOGICI, TAMPONI MOLECOLARI ED ANTIGENICI: In base alle indicazioni regionali sono stati adeguati, i tracciati di monitoraggio giornaliero dell'invio degli esami sierologici / tamponi molecolari e tamponi antigenici eseguiti presso laboratorio di microbiologia, laboratorio analisi (LUM) e strutture esterne alle aziende e monitoraggio costante del corretto funzionamento ed invio dei dati in regione

- AFO, FED e adempimenti LEA C14 e C15: viene effettuata costantemente l'analisi della completezza e qualità e quadratura dei flussi informativi FED e AFO;

Dalla cabina di regia regionale del progetto GAAC è stato istituito un gruppo di lavoro con tutte le aziende della regione volto a mappare le esigenze informative delle aziende e rendere disponibili i dati tramite opportune viste richieste a RTI.

- EMUR: sono state implementate ed automatizzate le procedure di invio del flusso settimanale di PS.

- Flusso HIV, REAL, RERAI e RERIC: la trasmissione dei flussi informativi è viene garantita nei tempi programmati. Sono in corso di analisi i problemi nella rilevazione dei device derivanti dall'introduzione dell'applicativo GAAC regionale che non consente ancora di individuare correttamente le anagrafiche.

- Flusso ASA/DSA: viene garantita la trasmissione del flusso informativo nei tempi programmati e con la verifica della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA e DBO;

- Flusso SIGLA: sono stati sviluppati processi di analisi tra stato pazienti in applicativo di lista di attesa e flusso SIGLA per intercettare eventuali disallineamenti informativi.

- Flusso DBO: sono stati attivati dei gruppi di lavoro che vedono coinvolti Dipartimento Farmaceutico, Direzione Sanitaria, Servizio ICT, Sistemi Informativi oltre che la componente clinica per il miglioramento della qualità del flusso in questione. Le verifiche di copertura del flusso DBO rispetto ad ASA e SDO hanno portato al coinvolgimento dei direttori delle Unità operative che sono risultati più carenti oltre al coinvolgimento di nuove unità operative identificate rispetto alle analisi di copertura DBO SDO.

E' attivo un percorso per lo sviluppo di report e cruscotti per il monitoraggio e di algoritmi per il supporto alla programmazione dell'attività chirurgica elettiva. I suddetti strumenti di supporto decisionale sono stati sviluppati al fine di monitorare il raggiungimento degli



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

obiettivi regionali e di simulare l'impatto sui volumi produttivi e sulla percentuale di pazienti operati in tempo delle risorse attivate (personale, sale operatorie posti letto).

Indicatore	Risultato 2022	Target 2023	Risultato 2023
IND0530 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza -Flusso SDO	97,30%	>88%	95,98%
IND0531 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza -Flusso ASA no DSA	95,31%	>95%	90,29%
IND0532 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza -Flusso FED	98,43%	>85%	98,47%
IND0534 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza -Flusso PS	99,87%	≥95%	99,81%
IND0533 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza -Flusso DIME	96,80%	>90%	88,11%
IND0893 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza -Flusso AFO	98,58%	>85%	98,47%
IND0790 Flusso SDO - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)	1,10%	0%	0,29%
IND0791 Flusso SDO - % di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti	100%	100%	100%
IND0792 Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	3,16%	≤5%	3,88%
IND0909 Flusso SDO - % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF	0,21%	<20%	0,17%
IND0940 Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO	78,57%	≥95%	82,5%
IND1005 Copertura effettiva flusso DBO su ASA	78,57%	≥85%	50,56%
IND0944 Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	100%	98,50%	99,69%
IND0936 Flusso ASA e ricette dematerializzate: n. prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializzata con stato di chiuso riscontrato sul SAR/SAC sul n. di prestazioni rendicontate in ASA	72,29%	95%	79,06%
IND0941 Flusso PS - % Utilizzo delle vecchie diagnosi di COVID per gli accessi in PS	0	<1%	0
IND0942 Flusso PS - % Utilizzo del problema principale 'PROBLEMA NON NOTO' sul totale degli accessi dell'aggregazione 'Disturbi generali e problemi minori'	1,21	in diminuzione rispetto all'anno precedente	1,09

Fonte: Banca dati Regione Emilia-Romagna – Insider 2023



**V. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa****3.2.3.32 Sistema ricerca e innovazione regionale**

Nei primi mesi 2023 è stato nominato il Direttore Scientifico dell'IRCCS a seguito del quale è proseguita la riorganizzazione delle attività e dell'infrastruttura della ricerca IRCCS iniziata negli anni scorsi.

Nel 2023 è stata individuata la composizione del Comitato Tecnico-Scientifico: il Comitato rappresenta uno strumento fondamentale per l'attività di Ricerca dell'IRCCS dal momento che dovrà essere di supporto nella definizione delle strategie inerenti la ricerca dell'IRCCS e avrà compiti fondamentali come quello di selezionare i progetti di ricerca corrente che verranno presentati sulla base di bandi interni competitivi. L'infrastruttura della ricerca è completata dalla presenza di strutture di Coordinamento come quella inerente l'Area Giuridica della Ricerca e quella del Supporto Amministrativo-Contabile alla Ricerca, ed è stato poi potenziato il Clinical Trial Centre con l'avvio del coordinamento ("hub") degli study coordinators. Un altro punto fondamentale per lo sviluppo della ricerca è rappresentato dall'istituzione di varie "piattaforme della ricerca". Ad oggi sono state attivate la Genomica Computazionale, La Biologia e Medicina Molecolare, l'Imaging avanzato, la Farmacologia Clinica, il laboratorio di Immunobiologia dei trapianti, la Chirurgia Robotica e delle Tecnologie Innovative. Altro punto rilevante risulta l'istituzione di una Biobanca interna all'IRCCS che comporta una visione strategica per lo sviluppo della ricerca dell'Istituto grazie alla raccolta e conservazione di campioni biologici. Sono in fase di attivazione infine le piattaforme Preclinical and traslational research in Oncology (PRO), Perfusione e rigenerazione d'organo (RESTORE) e Microambiente e Modeling in vitro e sta per essere attivato un polo tecnologico che avrà come scopo quello dell'analisi di Big Data sfruttando tecnologie come l'Intelligenza Artificiale e il Machine Learning. L'attività di queste piattaforme è rivolta alla totalità dei dipartimenti, delle strutture e dei servizi dell'IRCCS AOUBO che promuovono e fanno attività di ricerca. Infatti fin dal momento della loro istituzione le piattaforme operano all'interno degli ambiti di ricerca che sono di pertinenza dell'IRCCS e che riguardano anche temi di potenziale interesse per le altre strutture dell'Emilia-Romagna, programmano e sviluppano nuove tecnologie a favore di tutto l'IRCCS, instaurano collaborazioni con le strutture afferenti all'IRCCS e possibilmente anche con strutture regionali evidenziando la trasversalità delle attività sviluppate a favore della ricerca. E' stato infine attivato l'avvio degli accordi con l'Università di Bologna per l'inserimento di ricercatori universitari non in convenzione all'interno delle piattaforme di ricerca IRCCS tramite la firma dell'allegato A3 all'Accordo Attuativo

Nel D.M. 200 del 23 dicembre 2022 ha inoltre richiesto l'adeguamento di tutti gli atti aziendali relativi al riconoscimento ministeriale. Nel 2023 è stato adottato (Delibera DG IRCCS AOUBO n. 356 del 20/12/2023) il Regolamento per la gestione della cattiva condotta nella ricerca (Scientific Misconduct) e (Delibera DG IRCCS AOUBO n. 357 del 20/12/2023) il Codice di condotta per l'integrità della ricerca.

Nel 2023 è pienamente operativo il nuovo regolamento europeo sulle



sperimentazioni cliniche dei medicinali (Regolamento EU 536/2014), con il completamento della riforma dei Comitati Etici a livello nazionale: il Comitato Etico di Area Vasta Emilia Centro (uno dei 40 CEN), la cui Segreteria è confermata presso l'IRCCS l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IRCCS AOU BO), è stato istituito con DGR n. 923 del 05/06/2023 ai sensi del DM 26/1/2023 e del DM 30/1/2023 e si è insediato in data 14/6/2023, nel rispetto delle indicazioni fornite da AIFA e dal Coordinamento Nazionale sulla riorganizzazione sulle funzioni e sulle modalità operative.

La riforma comporta pertanto anche una riorganizzazione della Segreteria del Comitato Etico, in particolare della c.d. Segreteria Locale, che diventa parte della SS Clinical Trial Centre occupandosi anche dell'istruttoria interna degli studi che verranno valutati da altri CEN (cioè degli studi in cui IRCCS è centro partecipante).

Oltre al già citato avvio del coordinamento ("hub") degli study coordinators, è da segnalare l'importante aggiornamento delle procedure di conduzione degli studi clinici sia dal punto di vista regolatorio sia in materia di normativa sulla privacy sia in materia amministrativo-contabile.

Nel 2023 è proseguita l'azione di potenziamento della partecipazione alla progettazione europea con l'IRCCS che sta ponendo la candidatura come Affiliated Entity a 4 Joint Actions.

Nel 2023, l'Azienda partecipa al gruppo di lavoro regionale sull'Infrastruttura della Ricerca, con la definizione, tuttora in corso, di un progetto di formazione sulla metodologia della ricerca di livello regionale. È stato assegnato a IRCCS AOU-BO un progetto regionale per la stesura di due documenti a valenza regionale sulla ricerca clinica: Regione Emilia-Romagna Progetto condiviso Piano programma 2022 ASSR A14 "Riorganizzazione delle tecnostrutture a supporto della ricerca regionali, ai sensi della L. 3/2018 e Regolamenti europei e decreti attuativi" (i due documenti verteranno su "good epidemiological practice per gli studi osservazionali" e "documento di indirizzo sulla promozione e conduzione degli studi no-profit sperimentali su farmaco o dispositivo").

### **3.2.3.33 Innovazione nei servizi sanitari e sociali**

#### Equità in tutte le politiche e medicina di genere

L'Azienda si è fatta promotrice di attività e momenti di confronto funzionali con le Aziende dell'area AVEC e con il servizio Innovazione nei servizi sanitari e sociali della Regione Emilia-Romagna. È stato costituito di un Gruppo di Referenti Equità AVEC che si è posto l'obiettivo di attivare un necessario percorso formativo sull'Health Equity Audit e sull'approccio Equity Oriented nelle aziende.

Il Piano Aziendale dell'equità predisposto ha valenza triennale (2023 – 2025).

Di seguito le tematiche comprese nel piano. Alcune di queste sono condivise con AUSL di Bologna e con il Servizio Innovazione nei servizi sanitari e sociali della Regione Emilia-Romagna.



**1. Formazione Corso regionale:**

Valutare e programmare in termini di equità: l'Health Equity Audit applicato al Piano Regionale della Prevenzione. Applicazione metodologia HEA sullo screening della cervice (oggetto di lavoro di gruppo con AUSL sia durante il corso sia localmente)

✓ **Concluso**

**2. Screening oncologico**

Fattibilità circa l'estensione dello **screening ca-cervice** nella popolazione con incongruenza di genere e con cambio anagrafico già effettuato da F a M (AFAB), in collaborazione con associazione MIT e AUSL

- ✓ Definita la possibilità di estensione degli applicativi presso il MIT di Misanità (per AUSL) ed Evisit (per IRCCS AOU-BO) al fine di garantire la tracciabilità dei flussi verso la RER e di agevolare la continuità assistenziale per coloro che accedono agli ambulatori presso la Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Umana - Seracchioli
- ✓ Identificato un consultorio pilota per l'accoglienza della popolazione transgender
- ✓ Effettuati incontri formativi e informativi sulla salute della popolazione transgender:
  - Salute e benessere nella popolazione LGBTQIA+ 9.06.2023 (comune di Bologna e IRCCS AOU-BO) 9.06.2023
  - La tutela della salute nella popolazione transgender presso IRCCS AOU-BO (27.10.2023)
  - Relazione al congresso "Gli screening oncologici in Emilia Romagna" presso la RER (06.12.2023)
  - Questionario on-line dicembre 2023 dalla RER: "Esperienze e bisogni formativi nei servizi su tematiche di genere e orientamento sessuale"
- ✓ Sono in corso le valutazioni relative all'accettazione delle prestazioni per AFAB in quanto il sistema regionale si basa solo sull'anagrafica F

**3. Screening oncologico**

Promozione screening ca mammario nell'ambito della disforia di genere (AMAB) in collaborazione con associazione MIT e AUSL

- ✗ Non ancora attivato in quanto collegato a criticità emerse con l'estensione dello screening ca-cervice tutt'ora in fase di valutazione

**4. Salute riproduttiva**

Ottimizzazione contraccezione post IVG e ottimizzazione contraccezione post-partum (counseling contraccettivo al momento del parto per spaziare le gravidanze)

- ✓ Effettuato il profilo di equità relativamente alle persone che hanno effettuato IVG, considerando stratificazione per età e altri determinanti sociali. Si prosegue con l'attività di counseling

**5. Non autosufficienza – accessibilità.**

Studio di fattibilità per un accesso "in accompagnamento" e "facilitato" dell'anziano affetto da disturbi cognitivi e i caregiver, presso l'ambulatorio CDCD dell'AOU-BO

✓ **Terminato**

**6. Contrasto alla violenza di genere.** Accoglienza e presa in carico in Pronto soccorso delle donne che subiscono violenza di genere – adulte e minori. Ricepire



le Raccomandazioni di cui alla DGR n. 1712/2022
<p>Sono stati costituiti due gruppi di lavoro interdisciplinari</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ per la violenza di genere adulti (che non si limita solo alle donne ma si estende a tutta la popolazione con differente identità di genere) coordinato da AUSL</li> <li>✓ e per l'abuso violenza sui minori coordinato da IRCCS AOU-BO</li> </ul> <p>In attesa della costituzione dei gruppi di lavoro, nel corso del 2023 le UO coinvolte dell'IRCCS AOU-BO (area adulti) hanno</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ effettuato <b>l'analisi dei dati</b> delle persone afferenti al Pronto soccorso 2021-2022-2023</li> <li>✓ effettuato <b>corsi di formazione</b> rivolti a tutto il personale di PS (Medici Infermieri OSS) per l'anno 2023 e pianificati quelli del 2024 sulla <b>"adeguatezza del personale di Triage"</b> per la presa in carico immediata della donna vittima di violenza</li> <li>✓ <b>adeguato il programma di PS</b> al fine di <b>attribuire il corretto codice colore (Arancione o Rosso)</b> alla donna vittima di violenza per ridurre il rischio di abbandono/allontanamento/rivittimizzazione (e ai fini del miglioramento dei tempi di presa in carico)</li> <li>✓ preparati: <b>Cartellonistica</b> da affiggere in tutte le bacheche del Policlinico riportante le tipologie di violenza, l'indicazione del numero di pubblica utilità 1522, i riferimenti normativi, il segno di riconoscimento for HELP</li> <li>✓ diffuso informative sulle <b>Case delle Donne con QRCode</b></li> <li>✓ identificati <b>spazi dedicati</b> in PS</li> <li>✓ condiviso con il Servizio di psicologia ospedaliera aspetti di miglioramento</li> </ul>

<p><b>7. Opportunità offerte dalla tecnologia digitale.</b> Valutazione delle dimensioni equity nell'ambito della telemedicina per la migliore fruizione del servizio</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Si attiva nel 2024 con il profilo di equità</li> </ul>

<p><b>8. Equity oriented nell' accesso alla struttura ospedaliera.</b> Ricognizione dei bisogni relativi alla popolazione afferente al Policlinico. Analisi dei dati e proposte anche in collaborazione con progetto Hospital of Tomorrow</p>
<p>Si prosegue con i progetti di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ sviluppo e implementazione dell'App Easy Hospital</li> <li>✓ implementazione del progetto EcoQuip+ per agevolare l'accesso alle prestazioni ambulatoriali</li> <li>✓ servizio presa/rilascio carrozzine</li> <li>✓ realizzazione di un sistema integrato per l'orientamento/accoglienza nelle Aree esterne e Wayfinding</li> </ul>

**Diversity management.** Partecipazione agli incontri in regione in cui sono coinvolti il CUG e l'area equità aziendale per le attività di confronto tra Aziende propedeutiche alla preparazione di una mappatura delle prassi regionale: **100%**

Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione

Nell'ambito della presa in carico precoce del paziente anziano e fragile, dentro alla





progettualità in comune con AUSL che prevede la presenza dell'infermiere di continuità e grazie all'acquisizione di un assistente sociale dedicato al PS Generale Aziendale si svilupperà un nuovo modello organizzativo. Tale modello ha l'obiettivo di poter collaborare con il territorio, con il Comune e con le componenti del terzo settore per la gestione in comunità del paziente non meritevole di ricovero ospedaliero ma di supporto sociale e sanitario. La collaborazione con i servizi sociali comunali e territoriali deputati alla gestione del paziente al domicilio on in struttura sarà strutturata per garantire ai pazienti la migliore assistenza possibile.

Continuano le attività del Gruppo Bologna-Imola per la Rete delle Infezioni sessualmente trasmesse, che ha attivato, tra le altre, azioni per prevenire le malattie sessualmente trasmesse (es. definizione percorsi per le vaccinazioni e attivazioni dei punti territoriali al fine di ridurre il carico sugli ambulatori ospedalieri di II livello al fine di uno sviluppo dei servizi di prossimità).

Per l'anno 2024, si prevede di rafforzare il rapporto tra servizi territoriali e comunità in una prospettiva di sviluppo di empowerment, con particolare in riferimento ai nuovi assetti metropolitani.

### Progetto regionale telemedicina

Continua lo sviluppo della telemedicina, in attuazione della DGR n.1227 del 2021, attraverso azioni aziendali volte a promuovere e diffondere le informazioni relative alla possibilità di attivazione di prestazioni a distanza e a rendicontare quanto avviato per un migliore governo delle attività. È previsto inoltre attività di monitoraggio periodico dei progetti attività.

In questo ambito sono programmate iniziative volte a individuare le aree più idonee e prioritarie all'erogazione delle prestazioni facilitando il percorso di gestione della fase di erogazione tramite il supporto amministrativo e tecnico sia ai professionisti sia a cittadini (nell'osservanza della normativa sul trattamento dei dati personali effettuato tramite gli applicativi che consentono la televisita, teleconsulto e telemonitoraggio adottando misure tecniche e organizzative adeguate).

L'avvio della telemedicina a livello aziendale richiede lo svolgimento di una serie di attività realizzate tramite l'azione integrata e la partecipazione attiva di servizi che prendono parte al Board Aziendale Telemedicina (BAT) che raccoglie le istanze di attivazione di televisita, teleconsulto, teleassistenza/triage telefonico/telemonitoraggio, discutendo lo stato di avanzamento dei lavori, le modalità tecnico-economiche e organizzative delle nuove richieste e gli interventi atti all'implementazione. Nel 2023 il BAT si è riunito 10 volte.

Con lo scopo di mantenere l'allineamento con l'Azienda USL di Bologna, sono programmati incontri periodici di confronto e condivisione sullo stato dei lavori anche allo scopo di progettare interventi integrati in ambito metropolitano (es. implementazione applicativo interaziendale per teleconsulto). Viene garantita la partecipazione dei Referenti Aziendali agli incontri del tavolo regionale.

Nel 2023 l'Azienda ha partecipato alla survey regionale.



- **Indicatori Telemedicina:**

Indicatore	Obiettivo
<ul style="list-style-type: none"><li>Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite/prestazioni organizzative rispetto al 2021 come da indicazioni Circolare 2/22 (FONTE AZIENDE SANITARIE e ASA)</li></ul>	Aumento del 10% rispetto al 2022
	Dato aziendale
	Risultato 2023
	Televisita
	anno 2022= 145
	anno 2023= 1184
	aumento > 100%
	Altre prestazioni organizzative (CTS e videochiamata)
	anno 2022=7718
	anno 2023= 9033
	aumento del 17%

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Alla luce dell'obbligatorietà della registrazione SICHr nella scheda di dimissione ospedaliera, procede il monitoraggio della sorveglianza in essere presso l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, con iniziative mirate a consolidare nei reparti la pratica della sorveglianza. La percentuale di **procedure sorvegliate** sul totale di quelle incluse nella sorveglianza nel 2023, secondo lo specifico flusso SICHr, elaborato dal Settore Innovazione nei servizi sanitari e sociali, Regione Emilia-Romagna non è stato ancora trasmesso quello del 2023.

Nel 2023 è proseguita la partecipazione a MAPPER Mapper (Mani App Emilia-Romagna) è un sistema informatizzato per raccogliere informazioni sull'adesione alla corretta igiene delle mani da parte dei professionisti sanitari. Sono stati formati i primi rilevatori, ma per il momento le rilevazioni sono in capo al personale infermieristico di igiene ospedaliera e prevenzione.

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso	Risultato 2023
IND0742 Copertura SICHr - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza e partecipazione alla revisione dei casi di infezioni probabili	54,15%*	75%	79,0%

Fonte: banca dati aziendale\* e Insider 2024

Nel corso del 2023 il **consumo del gel idroalcolico** è sostanzialmente in linea rispetto al target internazionale e del target regionale (30 L/1000 gdd).

Indicatore	Risultato 2022	Target atteso 2023	Risultato 2023
IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza	31,90	30 litri per 1.000 giornate di degenza	29,0

Fonte: Insider 2024



### 3.2.3.34 Sicurezza delle cure

Con specifico riferimento agli obiettivi declinati dalle linee di programmazione per il 2023 le attività realizzate per il raggiungimento degli stessi sono rappresentate come segue:

- ✓ realizzazione, nell'ambito del progetto regionale OssERvare, di 30 osservazioni dirette delle applicazioni della SSCL e SSCL-TC nelle sale operatorie raggiungendo il target previsto da DGR n. 1237 del 17/07/2023. È stato, inoltre, compilato il report "piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia" relativo alla rendicontazione delle attività effettuate per la risoluzione delle criticità emerse durante l'attività di osservazione;
- ✓ utilizzo corretto dell'checklist di sala operatoria consentendo il raggiungimento degli obiettivi previsti nel linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 e linkage SDO e SSCL-TC su procedure di taglio cesareo, superando rispettivamente l'obiettivo previsto per l'anno 2023 (90% e 80%);
- ✓ partecipazione alle attività previste per l'implementazione della nuova piattaforma regionale SegnalER e adesione ai corsi di formazione da parte dei referenti in ambito organizzativo, amministrativo, informatico. Alcune condizioni critiche di natura informatica non hanno ancora consentito l'utilizzo dell'applicativo;
- ✓ esecuzione di una FMEA/FMECA relativa al percorso del/la paziente presso la WS and DS dell'IRCCS AOU BO presso l'Ospedale di Budrio dell'AUSL di Bologna.

Sono state garantite, come di norma, le ulteriori attività correlate agli adempimenti previsti dal Flusso SIMES, così come la gestione e l'analisi delle segnalazioni di incident reporting, di caduta dei pazienti ricoverati, di near miss ostetrici, di allontanamento dei pazienti e di episodi di violenza verso gli operatori. Particolarmente attiva è la collaborazione con la Farmacia clinica per la valutazione e l'analisi delle segnalazioni riguardanti la gestione della terapia farmacologica.

In data 27 gennaio 2023 è stato organizzato e condotto con modalità mista (in presenza ed online) il Seminario: "Politerapie farmacologiche e sicurezza del paziente".

Come previsto a livello internazionale, nazionale e regionale, si è celebrata il 17 settembre 2023, la giornata per la Sicurezza delle Cure, Open Safety Day. Nel 2023 l'OMS ha previsto come tema il coinvolgimento attivo dei pazienti, dei familiari e della comunità nella sicurezza dell'assistenza (*patient empowerment and engagement in safety healthcare*). L'assunto alla base della giornata trae origine dalla considerazione che, diventando membri attivi del *team* sanitario, i pazienti possano contribuire non solo alla sicurezza delle loro cure, ma anche a quella del sistema sanitario nel suo complesso. Il Policlinico di Sant'Orsola, su impulso dell'Unità Operativa di Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio, per l'occasione ha posto l'accento sui corsi attivi che coinvolgono l'utenza, sia nel percorso nascita, sia nell'attività di rianimazione pediatrica.

Sono stati pertanto predisposti corsi dimostrativi e due banchetti informativi.

Il 13 settembre, davanti al Pad. 4 è stato allestito un punto informativo che ha presentato



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

i corsi: "Nascere al Sant'Orsola" e ha invitato la cittadinanza all'iscrizione ai corsi BLSDP organizzati con successo nella giornata dell'Open Safety Day.

### SCHEDA di SINTESI OBIETTIVI 2023

OBIETTIVO	RISULTATO ATTESO	TIMING	RESPONSABILI
<b>Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario (DM Salute 19/12/2022)</b>	Sì, invio a Centro Gestione del Rischio Sanitario (CeGeRiS) della RER entro il 31 luglio 2023	31/07/2023	Risk Manager Direttore U.O. di Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio Direttore Sanitario
<b>Realizzazione di un Piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia a seguito di osservazioni dirette in almeno 3 blocchi operatori</b>	Almeno 30 osservazioni  Piano di miglioramento  Formazione in tema di SSCL come da PAF	31/12/2023	Risk Manager Direttori discipline chirurgiche afferenti ai blocchi osservati Coordinatori Blocchi operatori osservati Direzione operativa-Governo Piastre operatorie
<b>Effettuazione checklist di sala operatoria</b>	a) Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 $\geq 90\%$ b) Linkage SDO SSCL-TC su procedure Taglio cesareo $\geq 80\%$	31/12/2023	Direttori di tutte le UU.OO. Chirurgiche Direttori delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione Coordinatori blocchi operatori Personale infermieristico di sala
<b>Effettuazione di Analisi proattiva (FMEA_FMECA) di un percorso di transizione di cura ospedale-territorio</b>	Evidenza dell'analisi	31/12/2023	Risk Manager Direttori e Coordinatori delle UU.OO. coinvolte nel percorso scelto Referenti medici Direzione Sanitaria e infermieristici Direzione Professioni Sanitarie degli ambiti coinvolti
<b>Adesione all'implementazione di SegnalER</b>	Avvio dell'utilizzo della piattaforma Almeno 2 segnalazioni di IR per UO con la nuova piattaforma, 1 di FV e 1 di DV	31/12/2023	Risk Manager Direzione sanitaria Direttori e Coordinatori di tutte le UU.OO.
<b>Formazione in tema di sicurezza terapia farmacologica</b>	1 evento per FV e 1 evento per DV	31/12/2023	Risk Manager Direttore Farmacia Direttore Medicina legale e Gestione Integrata del rischio

Indicatore	Target 2023	Risultato 2023
Effettuazione di osservazioni dirette in sala operatoria (utilizzando l'app regionale) OssERvare	Almeno 30 osservazioni/anno	raggiunto
Effettuazione checklist di sala operatoria: 1) <u>IND 0722</u> copertura SDO su procedure AHRQ4	$\geq 90\%$ $\geq 90\%$	1) 96,94% 2) 96,53%

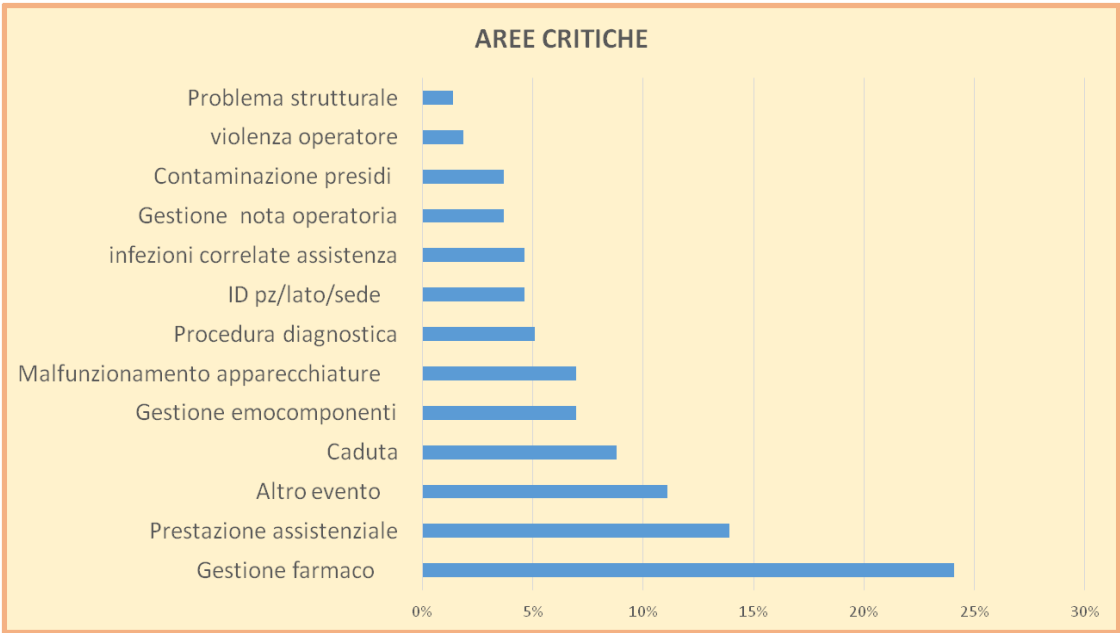
**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Indicatore	Target 2023	Risultato 2023
2) <u>IND0910</u> linkare SDO e SSCL su procedure AHRQ4		
Effettuazione di Analisi proattiva (FMEA_FMECA) di un percorso di transizione di cura ospedale-territorio	1	raggiunto
Partecipazione alle attività di sperimentazione ed implementazione della nuova piattaforma SegnalER	no	Non raggiunto per problematiche tecniche relative al fornitore

Fontedati: Banca dati regionale - Indicatori Insider 2023 - Checklist di sala operatoria  
 Medicina Legale altri indicatori

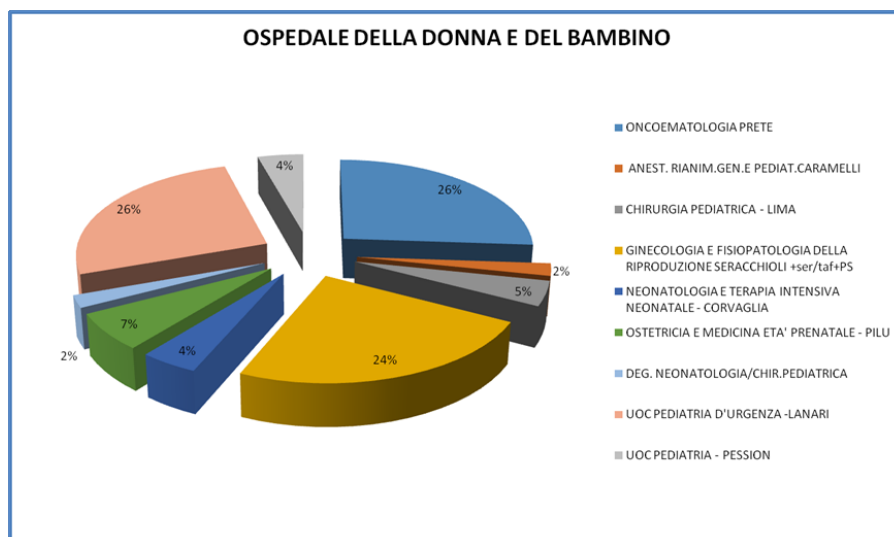
**INCIDENT REPORTING**

Nel 2023 sono pervenute n. 216 (219 nel 2022) segnalazioni. Si conferma il trend positivo sia in termini di numerosità, sia di qualità delle segnalazioni. Le tipologie di eventi (EA e *near miss*) più frequentemente segnalate interessano l’ambito “problema gestione farmaco” (24%) e “problema prestazione assistenziale (14%). Le criticità segnalate relative “problema gestione farmaco” fanno riferimento ad una “errata impostazione della velocità d’infusione (23%) e da una “errata prescrizione” (15%). Nella maggior parte dei casi tali eventi sono stati intercettati e non sono correlati ad un evento di danno per la persona assistita.



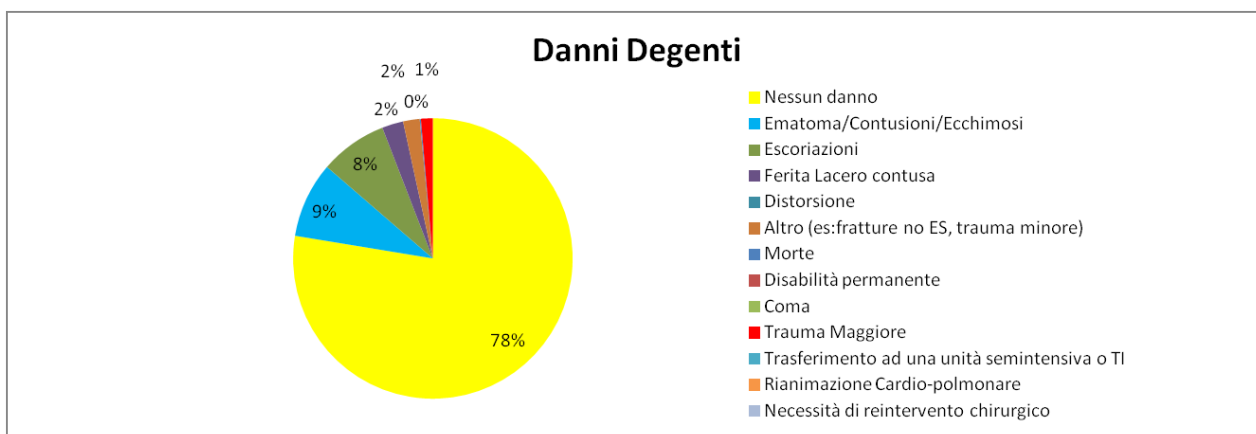
Uno degli ambiti produttivi che risulta aver inviato un maggior numero di segnalazioni è costituito dal Dipartimento Ospedale della Donna e del Bambino: l’analisi delle segnalazioni spontanee di eventi avversi in tale ambito è particolarmente importante e si integra con le altre fonti informative disponibili, ovvero: l’analisi specifica e strutturata dei cosiddetti *near miss ostetrici* e la valutazione dei casi che arrivano all’attenzione del Risk Manager in quanto oggetto di reclamo o di richieste di risarcimento danni. Di seguito un dettaglio relativo alla distribuzione per U.O. invianti e per tipologia di segnalazione degli IR pervenuti.

## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



### CADUTE PAZIENTI RICOVERATI

Il numero di segnalazioni di cadute di persone degenti, giunte nel corso dell'anno 2023, sono state n. 758, di cui il 78% senza alcun danno, mentre sono 27 le segnalazioni relative a pazienti non degenti. L'età maggiormente rappresentativa è compresa tra i 40 e gli 85 anni e la fascia temporale più frequente è quella notturna. Gli Eventi Sentinella per "Morte o grave danno per caduta di paziente" sono stati 12 (11 traumi maggiori e 1 decesso). Tutti gli eventi sono stati analizzati attraverso approfondita istruttoria della documentazione, incontri con le diverse équipe e SEA. Nei casi in cui sono state evidenziate cause contribuenti all'evento, sono state messe in campo azioni di miglioramento rappresentate da percorsi formativi specifici.



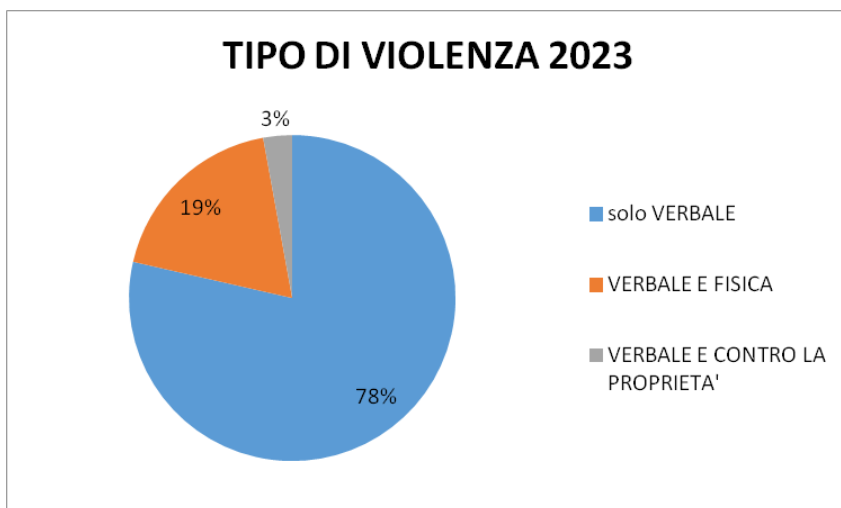
### VIOLENZA VERSO OPERATORI

Nell'anno 2023 sono pervenute n. 70 segnalazioni di violenza verso gli operatori di cui 78% di tipo verbale, 19% verbale e fisica e 3% verbale e contro la proprietà. Il numero delle segnalazioni è pressoché raddoppiato, riducendo notevolmente il fenomeno dell'under-reporting storicamente legato alla violenza verso operatore. Tale importante risultato è stato ottenuto grazie al costante lavoro di divulgazione della cultura della segnalazione attraverso i colloqui individuali, i sopralluoghi attuati in collaborazione con il Servizio di Prevenzione e Protezione e i corsi di formazione.

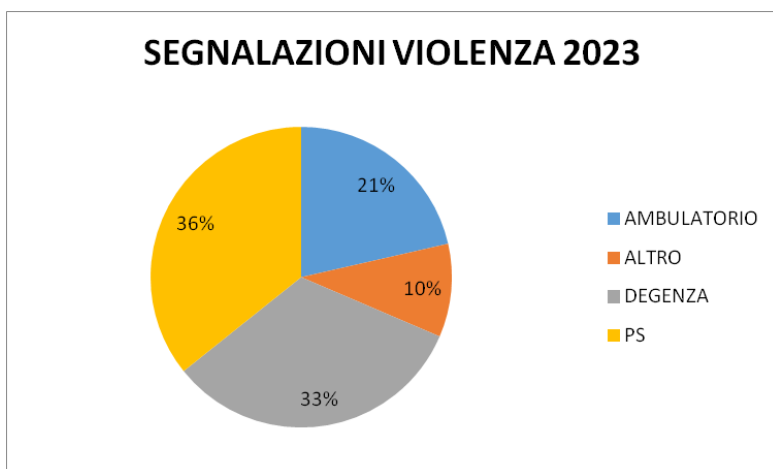


## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio ha, fra l'altro, organizzato e condotto quattro edizioni sulla L. 219/2017, allo scopo di sensibilizzare su consenso informato ai trattamenti sanitari, decisioni consapevoli e pianificazione condivisa delle cure.

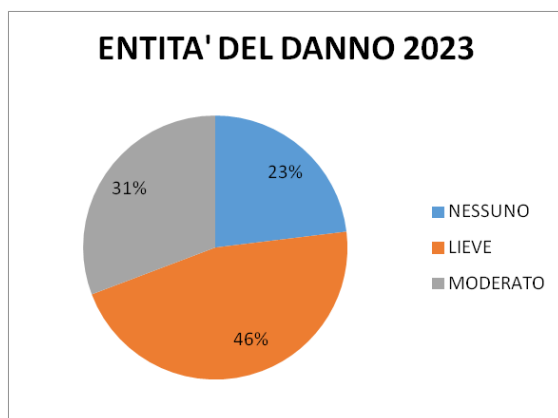


Il luogo con il maggior numero di segnalazioni è il Pronto Soccorso (Ostetrico-Ginecologico, Oculistico, Generale e Pediatrico), cui segue la Degenza con un numero molto simile di eventi.



Nella quasi totalità dei casi segnalati, i danni conseguenti alle aggressioni fisiche sono stati per lo più di entità lieve o moderata.





### 3.2.3.35 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

#### Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale

È stata aggiornata la procedura aziendale sulla prevenzione della contenzione in ospedale secondo le indicazioni di buona pratica del documento regionale. La procedura aziendale PA97 "Indicazioni per la prevenzione della contenzione" è stata completamente revisionata ed approvata.

È stato effettuato "l'Audit T° sulle cartelle cliniche", finalizzato alla valutazione dell'aderenza alle indicazioni e al monitoraggio dell'incidenza degli eventi di contenzione a livello aziendale.

#### Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari

Si provvede a recepire le "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558/2018) in un documento aziendale (che ha anche fornito la base per un documento regionale).

L'Azienda promuove la diffusione delle buone pratiche anche tramite la formazione da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative, disponibili sulla piattaforma regionale "e-Ilaber". Si impegna affinché vengano realizzati programmi formativi che permettano di trasferire nella pratica assistenziale le indicazioni fornite nei documenti di indirizzo.

Nel 2023 è proseguito il lavoro del gruppo di lavoro aziendale con l'obiettivo di aggiornare la procedura aziendale relativa alla gestione degli accessi vascolari.

È stato redatto un documento aziendale che recepisce il modello organizzativo previsto dalle linee di indirizzo regionali e che si pone l'obiettivo di implementare le indicazioni per l'impianto e la gestione in sicurezza degli accessi venosi (quest'ultimo è stato usato come base per la produzione di un documento regionale). In particolare, nel documento sono stati dichiarati i seguenti obiettivi specifici:

- migliorare l'appropriatezza della scelta del device;
- garantire l'efficienza organizzativa;
- promuovere un'accurata e sicura gestione dei cateteri impiantati, limitando le complicanze correlate.





Partendo dal documento si è valutato come garantire l'implementazione delle buone pratiche tra il personale sanitario operante in azienda e si è optato per un corso teorico-pratico della durata di 6 ore complessive rivolto a medici e infermieri: lo scopo è da un lato prendere confidenza con le differenti tipologie di accessi vascolari in uso e le rispettive indicazioni, e dall'altro provare nella pratica una serie di gesti tecnici inerenti la gestione quotidiana (medicazione, prelievo, risoluzione delle complicanze, ...). Il corso è stato organizzato in \_\_4\_\_ edizioni, alcune dedicate a specifiche aree tematiche per la peculiarità dei pazienti trattati (geriatrie, onco-ematologia, ...), altre aperte trasversalmente al personale medico-infermieristico dell'IRCCS AOU, con una partecipazione totale di \_\_158\_\_ persone, di cui \_\_29\_\_ medici e \_\_129\_\_ infermieri. Il successo di questa iniziativa in termini di accrescimento di competenze e di apprezzamento del personale porterà nel 2024 a riproporla sommandovi una seconda formazione "advanced" inerente la venipuntura eco guidata.

- Vista la crescente competenza degli operatori del Team Accessi Vascolari nel posizionamento e nella gestione dei presidi è ipotizzabile che nel medio-lungo periodo questa formazione possa diventare universitaria, con un master di I livello o Corso di Alta Formazione.

	Target atteso	Risultato 2023
Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle cadute, della contenzione, delle lesioni da pressione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio-sanitari dei setting assistenziali interessati	≥30%	55%
Numero di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	≥1	5
Numero di referenti aziendali partecipanti al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	≥1	2

Fonte dati: Formazione aziendale

### **3.2.3.36 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento**

Il mantenimento e lo sviluppo del sistema di gestione qualità aziendale è garante non soltanto del rispetto dei requisiti di accreditamento, ma anche dei requisiti di standard nazionali e internazionali a cui l'IRCCS fa riferimento per lo sviluppo di percorsi e di strutture/servizi di eccellenza.

Gli audit sul campo hanno avuto infatti l'obiettivo di verificare:

- il mantenimento delle autorizzazioni CNT/CNS per i programmi trapianto di CSE sia nel paziente pediatrico che adulto;
- l'esecuzione dell'ispezione Jacie al programma trapianto di CSE – pediatrico;
- il mantenimento della certificazione Jacie nel programma trapianto di CSE – adulto;
- il mantenimento della certificazione EUSOMA per la Breast Unit del tumore al seno;
- il mantenimento dell'autorizzazione AIFA delle unità cliniche che eseguono sperimentazioni cliniche di fase 1 profit;



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- il mantenimento dell'autorizzazione CNT per il programma trapianto di microbiota fecale;
- valutazione dei requisiti specifici di accreditamento per le nuove strutture e per le UUOO che non avevano risposto nel 2022;
- aggiornamento della valutazione dei requisiti specifici per le UUOO che avevano un obiettivo di budget specifico.

Per lo sviluppo di percorsi e di strutture/servizi di eccellenza, nel 2023:

- si è concluso in luglio il percorso di Certificazione Jacie del programma trapianto di CSE – pediatrico, la cui ispezione è stata eseguita in giugno 2022;
- è stata riconosciuta la Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 della Banca Cordonale a fronte di una richiesta prescrittiva del CNS.

Lo sviluppo e il mantenimento dei riconoscimenti di eccellenza nazionali e internazionali presenti in Azienda, evidenzia sempre di più la necessità di integrare il Sistema di Gestione Aziendale anche con i processi innovativi proposti dagli enti normativi e regolatori che, seppur applicati ad uno specifico programma, possono essere rivisti e applicati trasversalmente per garantire uno sviluppo omogeneo del sistema identificandoli come processi di supporto atti ad una migliore gestione dei processi aziendali sia clinici che tecnici.

L'implementazione del Processo della Ricerca Clinica come mission dell'IRCSS ha richiesto l'applicazione del Sistema di Gestione richiesto dalla determina AIFA 809/2015 per l'ottenimento dell'autorizzazione di 3 Unità Cliniche di Fase1 di Area Oncologica sia adulta che pediatrica e del Programma Trapianto di fegato. Il Sistema è stato implementato anche grazie alla presenza di un Sistema di Gestione Aziendale che vede già la definizione dei processi di un Sistema di Gestione per la Qualità. Lo sviluppo del 2023 è stato quello di autorizzare 2 Unità Cliniche per le sperimentazioni no-profit che è stato eseguito in settembre 2023 per l'ematologia adulti e in novembre 2023 per l'oncoematologia pediatrica.

Indicatore	Target atteso	Risultato 2023
Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione - Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale	Si  Si	Si  Si
IND1101 Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati	≥80%	Abbiamo aggiornato l'elenco dei valutatori quindi: 100%
IND1102 Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori afferenti all'Azienda	≥50%	Abbiamo aggiornato l'elenco dei valutatori quindi: 100%
IND1103 Numero valutatori partecipanti alle iniziative di formazione aggiornamento/	≥80%	Abbiamo aggiornato



Indicatore	Target atteso	Risultato 2023
numero valutatori convocati		l'elenco dei valutatori quindi: 100%

### **3.2.3.37 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie**

E' stato predisposto il Piano Annuale di Formazione (PAF) 2023 rinnovandolo profondamente. La principale novità è stata quella di produrre tre ulteriori allegati, oltre a quello storicamente presente descrittivo della formazione trasversale, con:

- formazione scientifica: racchiude la formazione promossa dalla Direzione Scientifica e dalle UO ad essa afferenti;
- formazione sulla sicurezza dei lavoratori: tale formazione è infatti passata sotto la responsabilità del SPPA, che si occupa della sua programmazione, organizzazione e rendicontazione;
- formazione dipartimentale: da sempre rimasta a livello di UO o di dipartimento, si è scelto di racchiuderla nel documento complessivo aziendale.

Questa nuova forma permette una migliore pianificazione delle attività e una diffusione delle stesse tra il personale dipendente dell'azienda, che vede raccolta per la prima volta tutta la proposta formativa in un unico documento programmatico: in tal modo è stato possibile ottimizzare la programmazione degli eventi e favorire al contempo la partecipazione del personale.

E' stato inoltre predisposta la Relazione Annuale di Formazione che mostra come i numeri di partecipanti e ore di formazione erogate siano oramai tornate in linea con le partecipazioni pre-pandemia del 2019, recuperando completamente il rallentamento avuto a causa delle restrizioni imposte dal Covid19.

La formazione programmata a livello aziendale e rivolta agli operatori deriva, in particolare, dai fabbisogni espressi a livello dei servizi, della Unità Operative e dei Dipartimenti e tiene conto degli obiettivi definiti nella programmazione regionale di riferimento.

Come da indicazioni regionali si sono definite iniziative formative specifiche realizzate in modalità blended per le quali è stata programmata la successiva valutazione di impatto organizzativo.

Prosegue l'azione di coordinamento della formazione di Area Vasta Emilia Centro attraverso la programmazione di eventi nel PAF in cui, con il coinvolgimento delle Direzioni Aziendali, sono stati proposti alcuni temi dell'Area Amministrativa e Sanitaria ritenute rilevanti e trasversali.

Analogamente prosegue l'attività di *Provider* nei confronti di enti esterni, attraverso l'attività di supporto e accreditamento ECM di eventi promossi dalla Regione Emilia-Romagna, dall'Università degli Studi di Bologna e da altre istituzioni.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatore	Target 2023	Risultato 2023
Formazione erogata blended (alcuni esempi: sincrona/asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona+ formazione sul campo)	n° eventi (almeno 3) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	4 eventi blended con valutazione di impatto realizzati nel corso del 2023  Codici corsi: 4543 4910 5062 5159



### 3.3 Investimenti effettuati

#### Lavori

Gli investimenti contabilizzati nell'anno 2023, sono di seguito rappresentati:

- riqualificazione del Polo Materno Infantile (I fase), per un importo di 9.574.202,00 €;
- interventi nell'ambito del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19 ex art. 2 del D.L. 34/2020, per un importo di 781.371,27 €;
- riqualificazione delle degenze del padiglione 5 ali A e B per un importo di 9.929.706,81 €;
- interventi piano terra Corpo G Pad. 23 per un importo di 362.910,19 €;
- Ricollocazione dell'area ecologica e trasferimenti di attività sanitarie e tecnico-amministrative, finalizzati allo svuotamento dei padiglioni 22 e 17, attività propedeutiche alla realizzazione torre biomedica da parte di UNIBO, per un importo di 449.078,84 €;
- Demolizione e ricostruzione del Padiglione 26 - Realizzazione palazzina ambulatori Programma Nazionale Complementare al PNRR (PNC) per un importo di 565.521,56
- Padiglione 3 – Polo della Ricerca Scientifica Programma Nazionale Complementare al PNRR (PNC) per un importo di € 210.723,56;
- Rimozione amianto all'interno del Policlinico Sant'Orsola per un importo di 263.400,40 € ;
- ulteriori interventi di minore entità per un importo complessivo di 487.580,39 €

Sono stati inoltre eseguiti molteplici interventi, tutti orientati a rispondere ad esigenze di adeguamento normativo, ad implementare la sicurezza e/o imprescindibili per la continuità dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e assistenziali finanziati con l'utilizzo del fondo manutenzioni cicliche per un importo di 1.121.013,94 € (IVA inclusa).

Gli importi sopra riportati sono comprensivi di IVA, spese tecniche ed eventuale quota compensazione prezzi ex DL 50/2022 liquidata nel 2023

#### Attrezzature sanitarie e tecnico-economali

Gli investimenti in attrezzature sanitarie e tecnico-economali effettuati nel corso del 2022 hanno avuto come obiettivi:

- sostituzioni urgenti e imprescindibili per fuori uso;
- nuove acquisizioni necessari al fine di garantire attività assistenziali;
- allestimento reparti destinati a pazienti COVID.

Di seguito i principali acquisti effettuati:



# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

TECNOLOGIA	PADIGLIONE E UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE	QUANTITA'	COSTO IVA inclusa)	MOTIVAZIONE
SISTEMA RADIOLOGICO POLIFUNZIONALE	RADIOLOGIA PADIGLIONE 1	1	250.000,00 €	SOSTITUZIONE PER FUORI USO E OBSOLESCENZA TECNOLOGICA
ATTREZZATURE PER AMBULATORI OCULISTICA	AMBULATORI OCULISTICA	-	153.293,00 €	SOSTITUZIONE PER FUORI USO
ECOGRAFO PER TERAPIA INTENSIVA TRAPIANTI	TERAPIA INTENSIVA TRAPIANTI	1	62.307,42 €	SOSTITUZIONE PER FUORI USO
SONDE ECOGRAFICHE	CHIRURGIA TORACICA E CARDIOLOGIA	2	10.332,59 €	SOSTITUZIONE PER FUORI USO
COLONNA VIDEOLAPAROSCOPIA 3D	CARDIOCHIRURGIA	1	59.780,00 €	SOSTITUZIONE PER FUORI USO
MICROSCOPIO A FLUORESCENZA PER INDAGINI FISH	ANATOMIA PATOLOGICA- LABORATORIO DI PATOLOGIA MOLECOLARE	1	73.200,00 €	SOSTITUZIONE PER FUORI USO E OBSOLESCENZA TECNOLOGICA
SISTEMI DI SOLLEVAMENTO PAZIENTI A SOFFITTO PER DIVERSI REPARTI DI DEGENZA CON IMBRAGATURE DEDICATE ALLA TIPOLOGIA DI PAZIENTE E PATOLOGIA	VARI REPARTI	-	194.001,26 €	ADEGUAMENTO DELLA DOTAZIONE TECNOLOGICA IN TERMINI DI SICUREZZA E PREVENZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI
LETTI E LETTINI VISITA AMBULATORIALI CON MOVIMENTAZIONE AD AZIONAMENTO ELETTRICO	VARI REPARTI	-	257.147,90 €	ADEGUAMENTO DELLA DOTAZIONE TECNOLOGICA IN TERMINI DI SICUREZZA E PREVENZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI
SISTEMI DI SOLLEVAMENTO SACCHE	VARI REPARTI	8	37.000,00 €	ADEGUAMENTO DELLA DOTAZIONE TECNOLOGICA IN TERMINI DI SICUREZZA E PREVENZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI

## Arredi

Gli investimenti in arredi effettuati nel corso del 2023, in parte già indicati nel capitolo 3.2.3.6 Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti, sono riferiti prevalentemente ad acquisti per:

- integrazione della dotazione di arredi presso i locali destinati alla ricollocazione delle attività sanitarie e/o amministrative;
- allestimento di locali presso le degenze per consentire la riattivazione dell'attività sanitaria al termine dei lavori di rifunzionalizzazione di spazi;
- finalizzati alla realizzazione dei seguenti obiettivi prioritari: sostituzioni urgenti e imprescindibili di arredi obsoleti e non più idonei a garantire la sicurezza per gli operatori e per gli utenti;

Gli acquisti eseguiti nel corso del 2023, attingendo in prevalenza a Convenzioni IntercentER attive, sono riferiti a:

Contratti	Descrizione	Importo
1	n.24 sedute	1.670,18



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Contratti	Descrizione	Importo
2	n. 76 comodini+tavolini	27.723,28
3	arredi PAD.5 1° e 2° piano	51.763,75
4	n.38 piantane portaflebo	2.352,77
5	n.5 carrrello in acciaio	1.464,00
6	Arredi pediatrici amb. Logopedia	250,33
7	n. 38 tavolini+comodini ortopedia	13.861,64
8	n. 5 Carrelli a pianale	1.274,90
9	Arredi 3° piano ala b Pad.5.	28.909,30
10	n.10 scale Pad.2	1.098,00
11	n.25 poltroncine	1.939,80
12	n. 3 armadi per CRC	1.581,12
13	n. 54 tavolini+comodini ortopedia	19.698,12
14	Arredi 4° piano ala B Pad.5	31.581,04
15	n. 8 PORTA DPI ANTI RX	9.947,88
16	n.279 poltroncine vari reparti	20.438,67
17	n.54 poltroncine+sedie PAD.4	4.283,79
18	n.24 poltroncine PAD.5 3 e 4 piano	1.752,90
19	n.46 poltroncine vari pad.	4.175,79
20	n.53 scrivania, cassettiere , librerie, tavoli e armadi PAD.23+16+2	8.325,51
21	n.51 scrivanie, cassettiere, armadi PAD.4	8.258,95
22	n.30 sgabelli	10.760,40
23	20 BARELLE+ 1 TAVOLA SPINALE	14.438,82
24	14 deambulatori	1.136,72
25	3 SEDIE BARIATRICHE	2.892,86
26	19 CARROZZINE	9.020,68
27	38 POLTRONCINE	3.245,29
28	29 POLTRONCINE	2.560,20

### Software e attrezzature informatiche

Gli investimenti effettuati nel 2023 sono stati finalizzati in larga parte all'acquisto di attrezzature informatiche per il completamento della diffusione del sistema di cartella clinica elettronica, per il rinnovo di postazioni di lavoro obsolete e per l'allestimento di quanto necessario all'attivazione dei locali ristrutturati al pad. 5. Gli ordini complessivamente sono stati di circa € 550.000 a cui si aggiungono circa € 90.000 di fonti di finanziamento regionali destinate a progetti di ambito regionale (GAAC, GRU e SegnalER).

Il 2023 ha inoltre visto concretizzarsi i primi progetti PNRR di 'Digitalizzazione dei



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DEA' per un liquidato pari a € 3.286.096,8 e adeguamento FSE per € 57.035.

### Fonti di finanziamento

Relativamente alle realizzazioni anno 2023, complessivamente pari a circa 36.128.324,13 Euro:

- 21.233.469,04 euro trova copertura con contributi in conto capitale (fonti ministeriali, fonti regionali, PNRR, PNC, DL34, fonti di altre pubbliche amministrazioni);
- 6.784.774,29 euro trova copertura con fonti aziendali;
- 4.883.796,82 euro trova copertura con fonti PNRR/PNC.






**r\_emi**.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

## Bilancio di Esercizio 2023

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

CLASSE	DESCRIZIONE CLASSE	DESCRIZIONE INTERVENTI EDILIZI	01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE (FAP FR FS FSA )	02 FONDI VINCOLATI (FMIGL)	DONAZIONI IN DENARO COVID-19 (DDRECOV - DDCOV19)	DONAZION IN DENARO (DD - PDD)	DONAZIONI IN NATURA (DN)	DONAZIONI IN NATURA COVID 19 (DNCOV19 - DNSCPC)	COVID 19_PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA (DL34ART2)	EMERGENZA COVID-19 - COMMISSARIO STRAORDINARIO (COV20)	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI (CE....)	07 MUTUI	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI (PNRR-PNC)	Totale complessivo
<div> <div>r_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E</div>  </div>		Intestinali (MICI)												
		2019/29 Ristrutturazione Padiglione Malattie Infettive	€ 155.958,83											
		2019/2 - 2019/4-2019/3 - Ristrutturazioni e adeguamenti Pad. 5 Ala A e B (comprese demolizioni)	€ 9.929.706,79											
		2020/51 - REALIZZAZIONE NUOVO CENTRO STELLA RETE DATI AZIENDALE APC31	€ 474.637,18	€ 462.084,25										
		2021/44 - RIMOZIONE E SMALTIMENTO AMIANTO	€ 263.400,40											
		2019/42 - 2019/5 - Interventi di adeguamento impianti/antincendio	€ 18.769,92											
		2022/183 - INTERVENTO AMBULATORIO POLISONNO NEUROPEDIATRIA PAD 16									€ 45.240,26			
		2022/163 - Demolizione e ricostruzione Pad. 26 realizzazione Pal. Ambulatoriali											€ 565.521,57	
		2021/41 - Adeg. Strutturali Funzionali Polo Ricerca Pad. 3											€ 210.723,56	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

CLASSE	DESCRIZIONE CLASSE	DESCRIZIONE INTERVENTI EDILIZI	01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE (FAP FR FS FSA )	02 FONDI VINCOLATI (FMIGL)	DONAZIONI IN DENARO COVID-19 (DDRECOV - DDCOV19)	DONAZION IN DENARO (DD - PDD)	DONAZIONI IN NATURA (DN)	DONAZIONI IN NATURA COVID 19 (DNCOV19 - DNSCP)	COVID 19_PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA (DL34ART2)	EMERGENZA COVID-19 - COMMISSARIO STRAORDINARIO (COV20)	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI (CE....)	07 MUTUI	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI (PNRR-PNC)	Totale complessivo
		2021/40 - Completamento polo CTV Corpo G piano Terra		€ 362.910,19										
		2023/99 - RIQUALIFICAZIONE DELLA CUCINA PAD. 2	€ 45.078,81											
TOTALE COMPLESSIVO INTERVENTI EDILIZI			€ 16.224.959,59	€ 824.994,44	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 781.371,27	€ -	€ 4.950.576,02	€ 3.070,00	€ 776.245,13	€ 23.561.216,45
FABBRICATI DISPONIBILI														
5050500101	FABBRICATI NON STRUMENTALI (DISPONIBILI)	Via Carrati 17/19					€ 504.614,88							€ 504.614,88
ALTRE IMMOBILIZZAZIONI														
5001300101	SOFTWARE - ALTRO		€ 145.762,47										€ 1.550.735,60	€ 1.696.498,07
5003100201	LICENZE D'USO SOFTWARE			€ 41.859,27		€ 6.279,35							€ 525.401,45	€ 573.540,07
5051700101	ATTREZZATURE SANITARIE		€ 4.126.296,03	€ 490.243,75		€ 84.800,00	€ 123.116,12				€ 1.671.514,25		€ 844.712,63	€ 7.340.682,78
5052500101	AUTOMEZZI										€ 8.052,00			€ 8.052,00
5052100101	MOBILI E ARREDI		€ 225.873,64	€ 7.924,88		€ 11.258,21	€ 13.822,97				€ 4.874,60			€ 263.754,30
5053100101	ATTREZZATURE INFORMATICHE		€ 413.709,31	€ 137.585,08		€ 67.975,96	€ 3.172,00				€ 109.277,82		€ 1.186.702,01	€ 1.918.422,18
5053100201	BENI STRUMENTALI DIVERSI		€ 96.868,00	€ 122.996,79			€ 1.199,01				€ 40.479,60			€ 261.543,40
Totale altre immobilizzazioni			€ 5.008.509,45	€ 800.609,77	€ -	€ 170.313,52	€ 141.310,10	€ -	€ -	€ -	€ 1.834.198,27	€ -	€ 4.107.551,69	€ 12.062.492,80
Totale complessivo			€ 21.233.469,04	€ 1.625.604,21	€ -	€ 170.313,52	€ 141.310,10	€ -	€ 781.371,27	€ -	€ 6.784.774,29	€ 3.070,00	€ 4.883.796,82	€ 36.128.324,13

Prat. 08/05/2014.0156399.E  
r. 10/05/2014.0156399.E



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si rappresentano di seguito le tabelle dello schema Allegato 5) richiesto dalla Regione Emilia-Romagna contenente la rendicontazione degli investimenti programmati e realizzati.

Interventi in progettazione al 31/12/2023

Azienda	Programma	Delibera	Fase intervento	N. Intervento	Titolo Intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Costo complessivo	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2022	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2022	Note
09 AOsp Bologna	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022 Programma Impianti Ossigeno	In progettazione	05	Ammodernamento Impianti di distribuzione ossigeno Policlinico Sant'Orsola	€ 62.777,73	€ -	€ -	€ 62.777,73			progetto AOU 2023/49
09 AOsp Bologna	Fondo rilancio investimenti Comma 95 - AOU Bologna	DGR 1307/2022 Fondo Rilancio AOU Bologna Comma 95	In progettazione	01	Riqualificazione del Polo delle Medicine e dei poli funzionali presso il Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	€ 64.000.000,00			€ 64.000.000,00			progetto AOU 2020/120

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2023

Azienda	Programma	Delibera	Num Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Costo complessivo	Importo contabilizzato al 31/12/2022	Note
09 AOsp Bologna	Accordo di Programma 2013	120/13 - Accordo di Programma 2013	AP33	Completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie, degli spazi di supporto e di accoglienza del Polo Cardio - Toraco - Vascolare	24/03/2014	31/12/2022	Ristrutturazione	3.245.987,47 €	170.839,57 €	0,00 €	0,00 €	3.416.827,04 €	3.416.791,35 €	Progetto concluso nel 2022 con una economia pari a 35,69 € progetto 2013/3

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2023

Id Interven to	Azien da	Program ma	Delibera Programmazi one	Ex art 20 Legg e n. 67/8 8	Anno assegnazio ne finanziame nto	Num Interven to	Titolo	Intervento Complement are	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipologia intervento	Finanziame nto Stato	Finanziame nto Regione	Finanziame nto Azienda	Finanziame nto altri	Totale	Liquidato Finanziame nto Stato	Liquidato Finanziame nto Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'eserci zio 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Nota
	09 AOsp Bologn a	Accordo di Programm a Integrativo 2009	DAL 185/2008	SI	2009	H.22	Realizzazione centrale termica e tecnologica.	No	01/07/20 12	31/12/20 25	Ristrutturazione	€3.800.000,0 0	€200.000,00	€33.400.000, 00	€-	€37.400.000 ,00	€3.799.999,9 9	€200.000,00	€0,01	€-		€37.399.999 ,99	Trattasi di intervento nell'ambito di contratto di concessione, in fase di completame nto per alcune lavorazioni con oneri a carico del concessionar io (tunnel).
2016/1	09 AOsp Bologn a	Programm a Regionale Allegato P	DAL 148/2013	NO	2013	P.2	Riordino delle strutture dell'area pediatrica - primo stralcio funzionale	No	19/10/20 20	30/10/20 24	Adeguamento normativo,Ristruttura zione	€-	€12.000.000, 00	€-	€-	€12.000.000 ,00		€3.079.083,8 1		€8.920.916 ,19	€-	€10.508.478 ,10	La richiesta di liquidazione dei progetti APB16 e P2 non coincidono con gli effettivi utilizzi dei finanziament i in GAAC, in quanto la liquidazione è stata spostata in parte su APB16.
2016/1	09 AOsp Bologn a	PAY BACK	DAL 42/2015	NO	2015	PB 4	Riqualificazione padiglione 4 - Ostetricia e Ginecologia - stralcio funzionale	No	19/10/20 20	30/06/20 25	Ristrutturazione	€-	€5.000.000,0 0	€5.715.390,0 0	€-	€10.715.390 ,00		€500.000,00		€4.500.000 ,00	€4.913.000, 00	€4.913.000, 00	
2016/1	09 AOsp Bologn a	Accordo di Programm a Integrativo 2016	DAL 66/2016	SI	2016	APB 16	Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Padiglioni 4,10,13,16) - Secondo stralcio funzionale.	No	19/10/20 20	30/06/20 25	Nuova Costruzione	€18.129.800, 00	€954.200,00	€-	€-	€19.084.000 ,00	€15.024.063, 69	€954.200,00	€3.105.736 ,31	€-	€3.888.176, 91	€9.514.307, 16	La richiesta di liquidazione dei progetti APB16 e P2 non coincidono con gli effettivi utilizzi dei finanziament i in GAAC, in quanto la liquidazione è stata spostata in parte su APB16.

Prat. 03/05/2024.0456399.1



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione 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 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Nota
2019/1	09 AOsp Bologna	Piano Direttore AOU Bo	DGR 1149/2018	NO	2018	01 Piano Direttore	Riqualificazione degli ambulatori (padiglione 5 Ala E piano primo) per la creazione del nuovo centro di riferimento regionale per le Malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI)	No	11/11/2019	30/06/2024	Ristrutturazione	€ -	€ 1.400.000,00	€ -	€ -	€ 1.400.000,00		€ 989.077,01	€ -	€ 410.922,99	€ 3.003,23	€ 998.310,07	
2019/2	09 AOsp Bologna	Piano Direttore AOU Bo	DGR 1149/2018	NO	2018	02 Piano Direttore	Pad. 5 Riqualificazione delle degenze dell'Ala B - intervento ai piani P2 -P3 - e P4	No	06/09/2021	30/04/2024	Ristrutturazione	€ -	€ 4.607.450,00	€ 1.250.000,00	€ -	€ 5.857.450,00		€ 3.442.749,61	€ -	€ 1.164.700,39	€ 855.682,35	€ 4.315.403,78	
2019/3	09 AOsp Bologna	Piano Direttore AOU Bo	DGR 1149/2018	NO	2018	03 Piano Direttore	Padiglione 5 - Nuove Patologie (Polo Trapianti e Malattie Digestive) - Ristrutturazione e adeguamento funzionale post Covid-19	No	06/09/2021	30/04/2024	Ristrutturazione	€ -	€ 1.610.000,00	€ 838.300,00	€ -	€ 2.448.300,00		€ 161.000,00	€ -	€ 1.449.000,00	€ 633.334,01	€ 633.334,01	
2020/21	09 AOsp Bologna	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 28	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il Polo Materno-Infantile - Area Ostetrico - Ginecologica e Neonatale	No	15/03/2022	31/12/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 5.700.000,00	€ 300.000,00	€ -	€ -	€ 6.000.000,00			€ 5.700.000,00	€ 300.000,00	€ 671.397,68	€ 912.903,21	
2020/22	09 AOsp Bologna	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 29	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il Polo Materno- Infantile - Area Pediatrica	No	15/03/2022	30/06/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 2.945.000,00	€ 155.000,00	€ -	€ -	€ 3.100.000,00			€ 2.945.000,00	€ 155.000,00	€ 163.219,26	€ 597.384,90	
2019/29	09 AOsp Bologna	AIDS	2404/95 - Programma AIDS	No	1995	012	Completamento ristrutturazione del padiglione malattie infettive	No	22/04/2020	26/05/2022	Ristrutturazione	€ 2.086.380,84	€ -	€ -	€ -	€ 2.086.380,84	€ 2.007.812,59	€ -	€ 78.568,25	€ -	€ 32.643,86	€ 2.052.863,59	L'importo residuo corrisponde a schede tecniche e sarà richiesto all'approvazione del collaudo tecnico amministrativo nel 2024.
2015/9	09 AOsp Bologna	PB	D. A.L. 42/2015	No	2015	PB6	Riqualificazione del Corpo G del Padiglione n. 23 - Polo Cardio Toraco Vascolare	No	05/08/2019	22/02/2021	Nuova Costruzione/Ampliamento	€ -	€ 1.900.000,00	€ 210.712,52	€ 578.000,00	€ 2.688.712,52	€ -	€ 1.900.000,00	€ -	€ 3.070,00	€ 2.649.228,80	L'importo di € 39483,72 corrisponde al finanziamento aziendale per incentivi, da liquidare nel 2024	
2024	09 AOsp Bologna	Accordo di Programma 2021 V fase 1° Stralcio	DAL 33 del 24.11.2020 A/P V Fase I stralcio	SI	2020	APC 30	Sostituzione/ammodernamento tecnologie biomedicali - Aree Chirurgica, emergenza, degenze e diagnostica	No	15/03/2022	31/03/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 3.895.000,00	€ 205.000,00	€ -	€ -	€ 4.100.000,00	€ -	€ -	€ 3.895.000,00	€ 205.000,00	€ 2.225.233,58	€ 3.326.131,49	
2034	09 AOsp		DGR 1142/2018		2018		Acceleratore lineare pad. 11	No			altri lavori, impianti		€ 150.000,00			€ 150.000,00		€ 150.000,00		€ -	€ -		

Pr. 03/05/2024.0456399.1



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Ex art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Intervento Complementare	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'esercizio 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Nota
	Bologna																						
2019/5	09 AOsp Bologna	-	DGR 1142/2018	No	2018	-	Interventi per adeguamenti anticendio	No	01/09/2018	-	altri lavori, impianti	€ -	€ 850.000,00	€ -	€ -	€ 850.000,00	€ -	€ 850.000,00	€ -	€ -	€ 18.769,92	€ 811.439,38	
2019/42	09 AOsp Bologna	-	DGR 1902/2019	No	2019	-	Adeguamenti antiincendio (depositi, tank, impianti, ecc)	No	-	-	altri lavori, impianti	€ -	1.220.000,00 €	€ -	€ -	€ 1.220.000,00	€ -	€ 1.220.000,00	€ -	€ -	€ -	€ 828.533,76	
2019/39	09 AOsp Bologna		ordinanza del Commissario Delegato per la ricostruzione n. 32 del 25/11/2020	No	ordinanza del Commissario Delegato per la ricostruzione n. 32 del 25/11/2020		Scheda 207 "Padiglione 03 - Amministrazione di via Albertoni del Policlinico di Sant'Orsola"	No			Manutenzione straordinaria		4.936.800,00 €			€ 4.936.800,00		€ 246.840,00		€ -	€ 82.696,97		

Tabella DL 34/2020 in corso

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori prevista	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Costi sostenuti nell'esercizio 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Note
2020/128	09 AOsp Bologna	PS-EMR_BO_334	56 PS	Adeguamento PS Ostetrico ginecologico nuovo Polo Materno Infantile					1.366.400,00									1.366.400,00	681.139,95	860.672,24	modificato importo Finanziamento Stato Art. 2 DL 34

Tabella DL 34/2020 conclusi

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	Num Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizi o lavori	Data fine lavori	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2023	Note
2020/126	09 AOsp Bologna	PS-EMR_BO_332	59 PS	Adeguamento PS Generale					3.050.000,01							350.000,00		3.400.000,01	2.996.541,64	Finanziamento Regione FSR,





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 2023	Costi sostenuti al 31/12/2023	Note
2020/37	09 AOsp Bologna	Opere preliminare alla realizzazione della torre biomedica	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2023			€ 1.000.000,00	Donazioni	1.000.000,00 €	€ 463.114,70	€ 1.000.000,00	
2021/40	09 AOsp Bologna	Completamento polo CTv corpo G piano terra	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2023			€ 394.783,00	Altro	394.783,00 €	€ 362.910,19	€ 394.783,00	
2022/33	09 AOsp Bologna	Ammodernamento piattaforma imaging	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2023			€ 514.972,53	Altro	514.972,53 €	€ 126.609,96	€ 514.972,00	
2020/52	09 AOsp Bologna	adeguamenti FSE e PRGLA	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2023			€ 288.079,13	Altro	288.079,13 €	€ 4.431,53	€ 288.073,73	
2023/73	09 AOsp Bologna	GAAC 2023	In corso			21.960,46 €	Rettifiche contributi c/es.	21.960,46 €	€ -	€ -	
2023/74	09 AOsp Bologna	RSEGNALER 2023 - Acq. Serv . prog. Svil. imp e gest. piattaf. SegnalER	In corso			16.080,23 €	Rettifiche contributi c/es.	16.080,23 €	€ -	€ -	
2023/72	09 AOsp Bologna	GRU 2023	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2023					63.275,78 €	€ 63.275,78	€ 63.275,78	

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Consuntivo 2023- Investimenti PNRR - PNC			Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/2023
Componente 1	Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona		- €	- €
	Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT)	strutture	- €	- €
		device	- €	- €
		interconnessioni	- €	- €
	Investimento 1.3: Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)		3.000.000,00 €	844.712,63 €
Componente 2	Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello)		11.635.133,64 €	3.286.096,80 €
	Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.2 Grandi Apparecchiature Sanitarie		15.413.000,00 €	989.605,29 €
	Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR)		- €	- €
	Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNC)		1.200.000,00 €	213.360,17 €
	Investimento 1.3.2:Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi Flussi Informativi nazionali		- €	- €
			17.585.910,04 €	338.298,91 €



### 3.4 Ricerca: attività del periodo

**1) rilevazione dell'attività di ricerca clinica – organizzativa e degli studi clinici: implementazione degli applicativi aziendali e regionali, monitoraggio amministrativo degli studi clinici approvati dal Comitato Etico (CE) e degli studi valutati da altri CE inviati per nulla osta della DG.**

E' proseguita l'attività di alimentazione del data base aziendale (RINO) e di quello regionale (SIRER) con le informazioni relative a tutti gli studi clinici sottoposti al parere del Comitato Etico (CE) nell'anno 2023: 328 nuovi studi valutati e 169 pazienti valutati nell'ambito di richieste di uso terapeutico ai sensi del DM 7/09/2017, come da seguente tabella:

	2020	2021	2022	2023
Studi interventistici farmacologici	146	175	147	39
Studi di dispositivo medico	13	16	23	17
Studi interventistici non farmacologici + Studi con tessuti umani in vitro	65	63	45	62
Studi osservazionali	279	294	191	210
<b>TOTALE STUDI</b>	<b>503</b>	<b>548</b>	<b>406</b>	<b>328</b>
<b>USI TERAPEUTICI (numero pazienti)</b>	<b>138</b>	<b>214</b>	<b>131</b>	<b>169</b>
<b>TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI</b>	<b>951</b>	<b>863</b>	<b>754</b>	<b>411</b>
<i>Totale valutazioni</i>	<i>1.592</i>	<i>1625</i>	<i>1291</i>	<i>908</i>

È evidente la diminuzione degli studi valutati dal comitato etico, a seguito dell'applicazione del regolamento EU 526/2014 e della riorganizzazione dei CE territoriali.

Inoltre, nel corso del 2023 sono stati valutati da parte del CE AVEC 23 studi e 9 emendamenti sottomessi secondo Reg. UE 536/14.

E' proseguito il monitoraggio degli aspetti autorizzativi degli studi e il presidio dell'osservanza degli adempimenti regolatori previsti da normativa speciale di taluni ambiti e tipologie di studi. L'attività svolta è tesa anche a garantire che il nullaosta del Direttore Generale all'avvio degli studi si poggia su valutazioni e approfondimenti volti a verificare l'assenza di pregiudizi per l'attività assistenziale, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017 in particolare viene valutata l'intera documentazione degli studi posti all'ordine del giorno della seduta di CE, al fine di verificare:



- la fattibilità degli studi stessi,
- l’osservanza giuridico-regolatoria,
- la idoneità della copertura assicurativa,
- la revisione contrattualistica, la sostenibilità economica (copertura dei costi e raccordo con progetti finanziati gestiti),
- la disponibilità delle facilities necessarie allo studio,
- il coinvolgimento di altre strutture oltre al centro clinico del Responsabile Scientifico dello studio,
- lo status del Responsabile scientifico stesso,
- la necessità di ulteriori specifiche autorizzazioni oltre al parere del CE,
- la natura dello studio in caso di protocolli no profit con finanziamento terzo.

Gli studi valutati da altro CE territoriale, in cui IRCCS era incluso come centro partecipante, e che hanno ricevuto il nulla osta aziendale nel 2023 sono 21.

Di seguito il numero di studi secondo EU-CTR 536 del 2023:

- richieste di partecipazione nel 2023: 155; di questi
  - sottomessi in CTIS: 107
  - (Sottomessi in CTIS nel 2024: 22)
  - in attesa di informazioni relative alla sottomissione: 20
  - ritirati/in stand by dal promotore: 6
  - approvati e emesso nulla osta: 46

è stata definitivamente abbandonata la banca dati IDS per adeguarla alle nuove necessità di rendicontazione delle attività di ricerca: la nuova piattaforma è stata denominata “RINO” (Ricerca e INnnOvazione).

L’adesione da parte delle UU.OO all’obiettivo aziendale “rendicontazione almeno annuale degli studi” è tuttora non ottimale; a fine 2022 è stata attivata una azione di monitoraggio attivo anziché passivo come avvenuto finora, nel 2023 queste attività sono stati potenziati nell’ambito del nuovo Clinical Trial Centre, sottoarticolazione “hub”. Tali dati sono fondamentali in quanto contribuiscono alla determinazione dell’ammontare del finanziamento di Ricerca Corrente da parte del Ministero della Salute.

**2) diffusione delle opportunità di finanziamento (divulgazione dei bandi locali, nazionali ed europei) e attivazione di iniziative volte a promuovere la progettazione per indirizzare la ricerca verso aree strategiche e di interesse per il Policlinico, nel panorama nazionale e internazionale.**

Nel 2023 è stata promossa e garantita la partecipazione ai seguenti bandi:

1. Bando Sanofi-focus tumore al polmone- scad. 14 febbraio 2023
2. HealthEquity: “Increasing health equity through promoting healthy diets and physical activity
3. ERA-NET Neuron (Network of European Funding for Neuroscience Research) - deadline 7 marzo 2023: Bando per proposal "MECHANISMS OF RESILIENCE AND VULNERABILITY TO ENVIRONMENTAL CHALLENGES IN MENTAL HEALTH"
4. Lancio della call JPI-AMR 2023: AMR DIAGNOSTICS AND SURVEILLANCE



5. Lancio della call JPND 2023: Neurodegenerative Disease Research
6. Horizon Europe - Cluster 1 Health: Call 2024 two stages
7. Horizon Europe - Mission Cancer
8. AIRC Calls for Proposals 2023 (IG, MFAG, o Start-up)
9. Bando 2023 per la Best Practice Recognition di ICPeMed, dal titolo "Fostering personalised medicine implementation through research".
10. Joint Transnational Call for proposals "Healthcare of the Future"
11. BANDO CARISBO 2023
12. VII premio ricerca oncologica "Maria Grazia Kienle" 2023
13. Apertura bandi Fellowships AIRC 2023
14. Bando THCS - "Healthcare of the Future"
15. Secondo BANDO PNRR \_MdS
16. Bando Transcan-3 JTC 2023 "TRANSLATIONAL RESEARCH ON CANCER EPIGENETICS"
17. Call for proposal TRANSCAN-3: Sustained collaboration of national and regional - call 2023
18. Oncomine Clinical Research -Thermo Fisher
19. Bando AIRC - Next Gen Clinician Scientist 2023
20. Cancer Grand Challenge 2023
21. Joint Call for Applications 2023 – Cariplo/Telethon
22. Bando borse di ricerca 2024 Fondazione Veronesi
23. Bando FIS (Fondo Italiano per la Scienza) 2
24. Bando EPNA 2023 -Neuron Excellent Paper in Neurosciences Award
25. Horizon Europe Cluster 1 Health: Call 2024 full-stage
26. Innovative Health Initiative (IHI)- call 4 e call 5
27. Bando Premio AIACE 2023, promosso dalla Fondazione Aiace
28. BANDO TELETHON MULTI-ROUND CALL FOR RESEARCH PROJECTS 2021-2024 – CALL FOR APPLICATIONS
29. Bando 2023 per le attività di Ricerca Scientifica Fondazione del Monte
30. Call for Service Provision on "Advancing Personalised Oncology"

### **3) assistenza ai dipartimenti ad attività integrata ed ai ricercatori nell'iter di presentazione dei progetti di ricerca e nella gestione delle varie fasi della conduzione degli studi e supporto metodologico - formativo e organizzativo - gestionale ai ricercatori.**

È proseguito il supporto ai ricercatori in particolare per la pianificazione e la stesura di protocolli di studio, l'analisi di dati e la revisione di articoli in fase di pubblicazione; il supporto è fornito anche per la predisposizione delle proposte progettuali nell'ambito dei bandi pubblici e per la gestione e la rendicontazione dei progetti finanziati. È stato infatti avviato un sistema strutturato di consulenze congiunte metodologiche, statistiche e regolatorie per lo startup degli studi clinici.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2023 sono stati aperti a bilancio 2023: **33 progetti per un importo pari a € 16.329.466** euro.

ENTE EROGATORE	Aperti a Bilancio 2020	N.PROGETTI 2020	Aperti a Bilancio 2021	N.PROGETTI 2021	Aperti a Bilancio 2022	N.PROGETTI 2022	Aperti a Bilancio 2023	N.PROGETTI 2023
Regione	352.000,0 €	2	50.000,00 €	2	319.200,00 €	6	52.250,00 €	1
Fondazioni	247.908,0 €	3	129.000,00 €	2	300.300,00 €	8	314.000,00 €	3
Ministero delle Imprese e Made in Italy							94.250,40 €	2
Ministero Salute	2.788.000,0 €	8	2.317.750,00 €	9	443.172,00 €	4	5.577.560,00 €	18
AIFA	58.640,0 €	2	0,00 €	0	0,00 €	0	0,00 €	0
ISS	60.500,0 €	2	32.000,00 €	2	0,00 €	0	0,00 €	0
Commissione Europea	230.522,0 €	1	51.203,00 €	2	1.374.909,00 €	9	10.226.405,53 €	6
Altri Enti	0,0 €	0	175.828,00 €	3	147.060,00 €	5	65.000,00 €	3
PNC MUR	0,0 €	0	0,00 €	0	3.473.751,00 €	1	0,00 €	0
PNRR MUR	0,0 €	0	0,00 €	0	1.175.000,00 €	1	0,00 €	0
TOTALE	3.737.570,0 €	18	2.755.781,00 €	20	7.233.392,00 €	34	16.329.466 €	33

**Il numero totale dei progetti in gestione nel 2023 è n=110 progetti** per un importo pari a **34.472.109 €**.

Per quanto riguarda il programma di studi di fase 1, oltre al mantenimento della certificazione AIFA per le tre unità già attive dal 2016 (l'Ematologia, Oncologia e Oncoematologia Pediatrica) che prevede l'esecuzione di verifiche interne dei centri clinici e mantenimento della competenza dei professionisti di FASE I, nel 2022 è stata inviata l'autocertificazione per studi di fase 1 no-profit della Unità di fase 1 Ematologia e per gli studi di fase 1 nel Percorso medico-chirurgico dei pazienti con insufficienza epatica da avviare al trapianto di fegato e nel 2023 ed è iniziato l'iter regolatorio per due studi di fase 1 in questa nuova unità.

Il Clinical Trial Quality Team ha superato con esito positivo un audit indipendente effettuato in data 29 marzo 2023. Il Regolamento sull'integrità della ricerca ha assegnato importanti funzioni di controllo al CTQT, e nel 2024 andrà adottato il nuovo regolamento del CTQT per recepire le nuove funzioni.

Sono, inoltre, stati gestiti i percorsi di notifica per la sperimentazione clinica con cellule CAR-T, ai sensi del Decreto Legislativo 206 del 2001, presso l'UO di Ematologia. È stata revisionata la procedura aziendale per gli studi con cellule CAR-T (PA129).

È stata iniziata una profonda revisione della PA104 sulla gestione degli studi clinici; il precedente documento (del 2018) non era sufficientemente dettagliato (si tratta di un documento di sole 9 pagine) e non più adeguato alle necessità dell'IRCCS. Il nuovo documento (circa 80 pagine) si propone di descrivere le procedure da seguire in ogni fase di uno studio clinico, dall'ideazione e stesura del protocollo di studio fino alla pubblicazione dei risultati. La pubblicazione della nuova versione della PA104 è prevista nei primi mesi del 2024.



## BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA

L'Azienda ha ottenuto il riconoscimento a Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) a rilevanza nazionale con decreto del 19 settembre 2020 (pubblicato in G.U. N. 266 dal 26 ottobre 2020). A seguito di tale riconoscimento l'Azienda ha incrementato in maniera significativa il volume delle attività di ricerca con aumento dei contributi e dei costi legati alla realizzazione delle attività.

I "contributi della ricerca" sono qui rappresentati nei seguenti conti di ricavo:

- **Contributi c/esercizio da Ministero della salute:**

in tale voce è stato inserito il contributo ministeriale per la "ricerca corrente", al netto della quota bibliosan direttamente trattenuta dal Ministero della Salute e di progetti specifici, pari dunque a Euro 3.384.424,00, utilizzato a copertura dei costi sostenuti per la realizzazione dell'attività di ricerca corrente effettuata nell'ambito delle linee di riconoscimento dell'IRCCS (per es. acquisto di materiale di consumo e di laboratorio, spese ICT, costi per abbonamenti della biblioteca e spese di pubblicazione, costi per la disseminazione dei risultati della ricerca etc..), nonché i costi di personale impiegato nello svolgimento di attività di ricerca.

In tale voce è stato inserito il contributo ministeriale per la "ricerca finalizzata", che comprende, oltre ai contributi per i progetti di ricerca finalizzata relativi principalmente al Bando RF2021, anche i progetti "ERA-NETs and European cofund projects Joint Transnational Call" e il contributo per il personale della piramide della ricerca. Ai contributi dell'anno pari ad Euro 5.613.074, si aggiungono gli utilizzi fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti pari a Euro 1.930.306.

In tale voce è stato inserito il contributo 5x1000 dedicato a specifica progettualità, pari ad Euro 124.975.

- **Contributi c/esercizio da Regione:**

in tale voce è stato inserito il contributo assegnato dalla Regione per un valore di 1.250.000 Euro e finalizzato principalmente (circa Euro 1.150.000,00) per acquisizioni di attrezzature diagnostiche e scientifiche, finalizzate a completare le dotazioni tecnologiche delle piattaforme già avviate e a supportare le nuove progettualità, con l'intento di poter mettere a disposizione di tutte le aziende regionali il supporto, da parte delle piattaforme, nello sviluppo di progettualità di ricerca. La restante quota del contributo è finalizzata alla copertura del costo del personale dedicato all'attività di ricerca; alla voce "altri" sono stati valorizzati gli utilizzi fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti, relativi a progetti finanziati nell'ambito del bando Ricerca Finalizzata della Regione Emilia – Romagna.

- **Contributi c/esercizio da altri enti pubblici :**

In tale sezione, alla voce "per ricerca", sono stati inseriti i contributi per i progetti di ricerca coordinati da enti pubblici, anche stranieri (come nel caso di progetti europei partecipati da IRCCS e del progetto europeo, BIOTOOL, finanziato dalla Commissione Europea per un valore complessivo pari ad Euro 9.600.663 e coordinato da IRCCS) o finanziati da soggetti pubblici italiani diversi dalla Regione Emilia-Romagna (per es. PNRR-



PNC coordinati da altri Enti Pubblici). La quota totale dei contributi pari a Euro 12.135.411,00, oltre ai finanziamenti dei progetti iscritti nell'anno, Euro 11.297.023,00, contiene anche la valorizzazione degli utilizzi fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti, per un importo pari ad Euro 838.388,00.

Alla voce "altri" sono stati inoltre ricondotti i contributi ottenuti dalla vincita di progetti PNRR, finanziati dal Ministero della Salute e coordinati dall'IRCCS AOUBO, per un valore complessivo, pari ad Euro 2.671.546.

- **Contributi in c/esercizio da privati:** in tale sezione sono stati inseriti i contributi per ricerca no profit (per es. fondazioni bancarie, AIRC, progetti di ricerca finalizzata/PNRR/PNC/progetti europei coordinati da soggetti privati), per un valore complessivo di contributi pari a Euro 1.508.384 e utilizzi fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti pari a Euro 574.711; sono stati inoltre rappresentati i contributi per ricerca profit (tipicamente contributi per studi clinici sponsorizzati), fatturati in corso d'anno. Tali contributi sono stati utilizzati per acquisizione di personale, attrezzature informatiche e per la quota parte restante, sono stati accantonati per utilizzi in esercizi successivi.

### **Costi diretti della ricerca**

La rappresentazione dei finanziamenti ricevuti a bilancio di esercizio 2023 è stata effettuata in applicazione di quanto disposto dal D.lgs. 118/2011, nonché delle indicazioni previste dal DM del 24/5/2019 che ha introdotto, nella rilevazione economica dei Livelli di Assistenza (LA), la quantificazione dei costi sostenuti per l'attività di ricerca, fornendo indicazioni specifiche sui costi da considerare. Secondo tali disposizioni nell'aggregato "totale costi per attività di ricerca" del Modello Ministeriale LA, devono essere rilevati i costi che trovano correlazione con i ricavi derivanti da attività di ricerca, contabilizzati nelle apposite voci del modello CE.

Nel bilancio della ricerca trovano rappresentazione i costi diretti di competenza dell'esercizio, imputati ai progetti di ricerca secondo le aggregazioni previste dallo schema del bilancio sezionale per acquisizione di beni e servizi, personale sanitario e non sanitario, quote di ammortamento di beni.

Selezionate le fonti di finanziamento che trovano rappresentazione nell'area ricavi del bilancio sezionale, sono stati dunque individuati i progetti che insistono su tali fonti e si rappresentano i costi diretti tracciati da tali progettualità.

Si evince complessivamente un incremento dei costi per acquisto di beni e servizi. Per quanto attiene all' "acquisto di beni e servizi, altro ricerca" si specifica come nel valore di Euro 9.453.586, siano incluse anche le quote di contributo da trasferire alle UU.OO. coinvolte nei progetti in cui l'IRCCS svolge la funzione di Ente Coordinatore; esplicativo a tal proposito è il caso del progetto europeo BIOTOOL, iscritto quale contributo per Euro 9.600.663, su cui sono state registrate scritture a costo "altri servizi non sanitari da privato" per circa Euro 8 mln.

In incremento il costo del materiale di consumo per attrezzature, direttamente proporzionale all'utilizzo delle stesse, acquisite sia tramite l'attivazione di contratti di noleggio (tipologia contrattuale coerente ai vincoli di utilizzo del budget previsti dai principali bandi di ricerca), sia tramite il loro acquisto diretto, là dove consentito dallo specifico bando. La possibilità di utilizzare strumentazioni di nuova acquisizione, si





concretizza anche in un risparmio diretto di spesa per la loro manutenzione.

In aumento i costi per personale dedicato alla ricerca, specialmente in merito al personale sanitario e alle borse di studio.

Gli ammortamenti di beni immateriali sono in diminuzione a causa dell'assenza della concessione di nuovi brevetti nell'anno; in aumento invece quello di beni materiali, a seguito dell'acquisto di nuove strumentazioni funzionali alla ricerca, come sopra accennato.

Rispetto alle assegnazioni ricevute nell'esercizio vengono registrati accantonamenti per le quote inutilizzate nel 2023, che, in coerenza con lo sviluppo complessivo delle attività di ricerca, confermano l'aumento dei contributi ricevuti nell'anno.

### **Costi indiretti della ricerca**

I costi indiretti sono calcolati considerando i fattori produttivi indicati nel prospetto (pulizie, smaltimento rifiuti, lavanderia, lavanolo e guardaroba, trasporti non sanitari e logistica, altri servizi tecnici, ristorazione, mensa, buoni pasto e utenze) tracciati dai centri di costo della ricerca o attribuiti a tali centri sulla base dei driver di ribaltamento costi utilizzati in contabilità analitica.



# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA			
	Anno T	Anno T - 1	
	2023	2022	Delta
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Contributi c/esercizio da Ministero Salute</b>	<b>11.052.779</b>	<b>6.555.603</b>	<b>4.497.176</b>
per ricerca corrente	3.384.424	3.314.942	69.482
per ricerca finalizzata	7.543.380	3.117.602	4.425.778
5 per mille	124.975	123.060	1.915
Altri	-	-	-
<b>Contributi c/esercizio da Regione</b>	<b>2.263.129</b>	<b>2.363.403</b>	<b>- 100.274</b>
per ricerca	1.250.000	1.250.000	-
Altri	1.013.129	1.113.403	- 100.274
<b>Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni</b>			-
per ricerca			-
Altri			-
<b>Contributi c/esercizio da altri enti pubblici</b>	<b>14.806.957</b>	<b>6.639.691</b>	<b>8.167.266</b>
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	12.135.411	6.639.691	5.495.720
Altri	2.671.546	-	2.671.546
<b>Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>8.541.043</b>	<b>5.142.529</b>	<b>3.398.514</b>
no profit per ricerca	2.083.095	865.355	1.217.740
profit per ricerca	6.457.947	4.277.174	2.180.773
Altri	-	-	-
<b>Contributi c/esercizio da estero</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
con specifica	-	-	-
<b>TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)</b>	<b>36.663.909</b>	<b>20.701.226</b>	<b>15.962.683</b>
<b>Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>104.030</b>	<b>953.110</b>	<b>- 849.080</b>
<b>COSTI DIRETTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Acquisti di beni e servizi</b>	<b>12.616.681</b>	<b>3.024.594</b>	<b>9.592.087</b>
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	1.569.435	1.363.200	206.235
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	-	-	-
manutenzioni per attrezzature diagnostiche	-	-	-
manutenzioni per attrezzature scientifiche	46.117	114.911	- 68.794
noleggi per attrezzature diagnostiche	125.895	83.080	42.815
noleggi per attrezzature scientifiche	3.903	1.073	2.830
altro per ricerca	9.453.586	350.934	9.102.652
altro sanitari	733.230	665.591	67.639
altro non sanitari	684.515	445.806	238.709
<b>Personale sanitario</b>	<b>5.580.170</b>	<b>3.395.466</b>	<b>2.184.704</b>
di ruolo dell'ente	3.249.688	1.954.116	1.295.572
di ruolo di altro ente	-	-	-
a progetto	-	-	-
co.co.co.	-	-	-
collaborazioni occasionali	-	-	-
altro (con specifica)	2.330.482	1.441.350	889.132
<i>Borse di studio</i>	<i>2.233.129</i>	<i>1.230.529</i>	<i>1.002.600</i>
<i>Altro</i>	<i>97.354</i>	<i>210.821</i>	<i>- 113.467</i>
<b>Personale amministrativo</b>	<b>718.773</b>	<b>854.712</b>	<b>- 135.939</b>
con specifica	718.773	854.712	- 135.939
<i>P. Amministrativo-Comparto</i>	<i>638.233</i>	<i>677.616</i>	<i>- 39.383</i>
<i>P. Amministrativo-Dirigenza</i>	<i>80.540</i>	<i>177.096</i>	<i>- 96.556</i>
<i>P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA			
	Anno T	Anno T - 1	
	2023	2022	Delta
<b>CONTRIBUTI DELLA RICERCA</b>			
<b>Personale tecnico-professionale</b>	<b>527.601</b>	<b>174.764</b>	<b>352.837</b>
con specifica	527.601	174.764	352.837
<i>P. Tecnico-Comparto</i>	450.762	174.712	276.050
<i>P. Professionale-Dirigenza</i>	76.839	52	76.787
<i>P. Tecnico-Dirigenza</i>	-	-	-
co.co.co.	-	-	-
collaborazioni occasionali	-	-	-
<b>Godimento di beni di terzi</b>	-	-	-
attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-	-
altro (con specifica)	-	-	-
<b>Ammortamenti dei beni immateriali</b>	12.443	22.741	- 10.298
con specifica	12.443	22.741	- 10.298
<i>Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse</i>	377	572	- 195
<i>Ammortamento software</i>	12.066	22.169	- 10.103
<b>Ammortamenti beni materiali</b>	1.238.423	930.369	308.054
attrezzature diagnostiche	1.143.957	920.117	223.840
attrezzature scientifiche	-	-	-
Altro	94.466	10.252	84.214
<b>Oneri diversi di gestione</b>	355.526	134.961	220.565
con specifica	355.526	134.961	220.565
<i>Giornali, riviste, opere multimediali su CD</i>	314.849	85.374	229.475
<i>Altri costi</i>	40.677	49.587	- 8.910
<i>Spese postali</i>	-	-	-
<i>Tasse e imposte non sul reddito</i>	-	-	-
<b>Accantonamenti</b>	<b>14.228.244</b>	<b>11.536.288</b>	<b>2.691.956</b>
con specifica	14.228.244	11.536.288	2.691.956
<i>ACCANT.TI Q.TE INUTILIZ. CONTRIB. PER RIC.FINALIZ</i>	5.677.535	2.496.315	3.181.220
<i>ACCANT.TI Q.TE INUTILIZ. CONTRIB. PER RICERCA DA RER</i>	-	-	-
<i>ACCANT.TI Q.TE INUTILIZ. CONTRIB. PER RICERCA DA ALTRI SOGGETTI</i>	4.578.101	6.879.640	- 2.301.539
<i>ALTRI ACCANT.TI</i>	3.972.608	2.160.333	1.812.275
<b>Variazioni Rimanenze</b>		-	-
con specifica		-	-
		-	-
<b>TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)</b>	<b>35.277.862</b>	<b>20.073.895</b>	<b>15.203.967</b>
		-	-
<b>DIFFERENZA (A-B)</b>	1.490.077	1.580.441	- 90.364
<b>COSTI INDIRETTI DI GESTIONE</b>	1.485.732	1.544.567	- 58.835
con specifica		-	-
<i>Pulizie</i>	422.408	442.021	- 19.613
<i>Smaltimento rifiuti</i>	185.645	189.970	- 4.325
<i>Lavanderia, lavanolo e guardaroba</i>	233.969	216.428	17.541
<i>Trasporti non sanitari e logistica</i>	8.655	12.195	- 3.540
<i>Altri servizi tecnici</i>	110.584	114.628	- 4.044
<i>Ristorazione, mensa e buoni pasto</i>	41.970	38.083	3.887
<i>Utenze Acqua luce gas telefono</i>	482.501	531.242	- 48.741
	-	-	-
<b>RISULTATO II LIVELLO</b>	<b>4.345</b>	<b>35.874</b>	<b>- 31.529</b>



### 3.5 La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità

#### A) Budget 2023

Gli obiettivi strategici ed operativi, gli indicatori e gli strumenti per la misurazione della performance aziendale nelle sue diverse dimensioni, richiamano il piano degli obiettivi di mandato e della programmazione regionale e confermano la politica aziendale di garantire coerenza e continuità nel perseguire la realizzazione degli obiettivi pluriennali della pianificazione strategica esplicitati nel piano della performance 2021-2023 e nel Piano integrato di attività e organizzazione 2022-2024. Gli strumenti di budget annuali sono stati adeguati ed integrati per rendere più stringente la correlazione fra il sistema di programmazione e controllo e il successivo sistema di misurazione e valutazione delle performance.

Gli obiettivi aziendali tengono conto della programmazione sanitaria e socio-sanitaria metropolitana promossa, condivisa e approvata dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana.

La strategia aziendale e gli obiettivi di carattere annuale sono sviluppati in coerenza con la finalità principale di garantire risposta ai bisogni di salute:

- mediante l'erogazione di prestazioni di ricovero e cura di alta specialità;
- attraverso lo sviluppo di progetti di ricerca clinica e traslazionale orientati al miglioramento dello stato di salute della popolazione.
- Coerentemente con gli obiettivi di mandato della Direzione generale (DGR 1568 del 25/09/2020 e DGR 1516 del 11/09/2023) e del percorso di riconoscimento ad IRCCS, le linee strategiche che trovano progressivamente esplicitazione nei documenti di programmazione annuale e pluriennale, sono:
- la messa a punto di strumenti e modelli innovativi attraverso cui sostenere un sistema sempre più orientato all'alta complessità, all'innovazione, alla persona ed al suo percorso di cura;
- lo sviluppo della ricerca clinica e traslazionale mediante la realizzazione di una solida infrastruttura di supporto e di trasferimento dei risultati raggiunti;
- lo sviluppo di servizi integrati che considerino la continuità del percorso di cura e la globalità della persona superando attività settoriali;
- lo sviluppo delle competenze professionali e della motivazione degli operatori;
- la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

Il piano delle azioni è stato definito nell'ambito delle seguenti aree di risultato:

- facilitazione dell'accesso e riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero : recupero interventi chirurgici programmati sospesi durante il periodo emergenziale;



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- implementazione di azioni per garantire il rispetto dei tempi di attesa per patologie critiche, secondo la normativa nazionale e regionale;
- garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale;
- tempi di attesa e garanzia dell'accesso in Emergenza Urgenza: implementazione di modelli organizzativi che consentano di contenere i tempi di permanenza in pronto soccorso;
- sviluppo del processo di prevenzione del rischio e le il miglioramento della sicurezza delle cure;
- programmazione attività di ricerca: promozione e sviluppo della ricerca clinica e assistenziale di tipo traslazionale, coerentemente con la mission aziendale e con gli obiettivi propri dell'IRCCS:
- Mappatura degli ambiti di ricerca e collaborazioni;
- Promozione e sviluppo dell'attività di produzione scientifica;
- Monitoraggio degli studi clinici: predisposizione della relazione annuale sullo stato di avanzamento degli studi approvati dal Comitato Etico;
- Tracciabilità dei costi legati alle attività di ricerca.
- Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie, prevenzione della violenza sugli operatori e interventi in materia di adesione del personale dipendente alle vaccinazioni;
- Proseguimento dei processi di integrazione interaziendali avviati con le aziende sanitarie presenti sul territorio provinciale;
- Rispetto dei budget assegnati per l'acquisto di farmaci e di dispositivi medici;
- La garanzia di erogazione dei livelli essenziali di assistenza e monitoraggio dell'assistenza erogata attraverso il Nuovo sistema di garanzia;
- Formazione degli operatori sanitari;
- Garantire la completezza e la tempestività dei flussi informativi e dei dati;
- Realizzare il piano degli investimenti e presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza sanitaria.



### B) Il sistema di monitoraggio

Il budget negoziato e il relativo materiale di supporto viene pubblicato nel portale intranet nella sezione dedicata (<http://intranet.aosp.bo.it/content/budget-aziendale>).

L'UO Controllo di Gestione si occupa del monitoraggio infra- annuale e consuntivo di tutti gli indicatori ricavabili da flussi informativi correnti (es. SDO, PS, ecc.) o da monitoraggi regionali (InSIDER).

Il processo di monitoraggio degli obiettivi di Budget avviene con la seguente periodicità:

**quadrimestrale:** lo strumento utilizzato dai Dipartimenti per il monitoraggio degli obiettivi è il Riesame della Direzione che deve essere eseguito con periodicità quadrimestrale: maggio (per la valutazione dei risultati dei primi 4 mesi); ottobre (per la valutazione dei risultati dei 9 mesi); marzo dell'anno successivo (per la valutazione dei risultati dei 12 mesi).

I professionisti possono consultare autonomamente e giornalmente "**cruscotti dinamici**" per aree di attività, allo scopo di rendere dinamica, rapida ed intuitiva l'analisi degli andamenti, i cruscotti dinamici rappresentano una nuova modalità di consultazione dei dati di attività per favorire una maggiore autonomia dell'utente nell'approfondire le diverse dimensioni di analisi. Le principali caratteristiche dei cruscotti dinamici sono:

- segnalazioni semaforiche che orientano in modo immediato la lettura del dato
- rappresentazione triennale del dato con selezione di grafici più intuitiva e di facile lettura
- modalità interattiva di navigazione all'interno del documento con possibilità di scegliere variabili di analisi (anno, mese, unità operativa ecc.)



## 4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda

### 4.1 Sintesi di bilancio

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione 2023/preventivo	
				Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>221.395.100</b>	<b>178.849.704</b>	<b>223.851.104</b>	<b>42.545.396</b>	<b>23,8%</b>
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	194.910.376	174.258.263	207.849.001	20.652.113	11,9%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	4.556.844	1.276.441	3.109.249	3.280.403	257,0%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	0	-	-	0,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	0	1.904.948	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	0	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	0	-	-	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	14.554	0	305.408	14.554	0,0%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	4.542.291	1.276.441	898.893	3.265.849	255,9%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	21.927.880	3.315.000	12.867.853	18.612.880	561,5%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.384.424	3.315.000	3.314.942	69.424	2,1%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	5.613.074	0	2.375.216	5.613.074	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	11.421.998	0	6.560.420	11.421.998	0,0%
A.1.c.4) da privati	1.508.384	0	617.275	1.508.384	0,0%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	0	25.000	-	0,0%
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-6.935.862</b>	<b>-1.339.973</b>	<b>-1.661.800</b>	<b>-5.595.889</b>	<b>417,6%</b>
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>7.505.146</b>	<b>3.434.414</b>	<b>7.157.995</b>	<b>4.070.732</b>	<b>118,5%</b>
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>529.395.704</b>	<b>521.984.530</b>	<b>514.759.525</b>	<b>7.411.175</b>	<b>1,4%</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	496.528.390	491.222.557	481.889.924	5.305.833	1,1%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	24.808.828	23.889.685	22.640.670	919.143	3,8%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	8.058.486	6.872.288	10.228.931	1.186.198	17,3%
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>24.227.904</b>	<b>9.703.140</b>	<b>45.003.556</b>	<b>14.524.764</b>	<b>149,7%</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>7.132.597</b>	<b>6.250.000</b>	<b>6.405.581</b>	<b>882.597</b>	<b>14,1%</b>
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>22.604.551</b>	<b>21.790.380</b>	<b>20.979.157</b>	<b>814.171</b>	<b>3,7%</b>
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>9.553</b>	<b>-</b>	<b>0,0%</b>
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>4.263.991</b>	<b>5.545.730</b>	<b>1.923.063</b>	<b>-1.281.739</b>	<b>-23,1%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>809.589.131</b>	<b>746.217.925</b>	<b>818.427.733</b>	<b>63.371.206</b>	<b>8,5%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>274.129.101</b>	<b>276.749.961</b>	<b>258.103.618</b>	<b>-2.620.860</b>	<b>-0,9%</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	266.591.775	269.210.611	251.460.727	-2.618.836	-1,0%



# **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione 2023/preventivo	
				Importo	%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	7.537.326	7.539.350	6.642.891	-2.024	0,0%
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>88.550.102</b>	<b>85.753.713</b>	<b>93.881.545</b>	<b>2.796.389</b>	<b>3,3%</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	0	-	-	0,0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	0	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	9.733.484	9.546.386	9.602.195	187.098	2,0%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	0	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	0	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	0	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	955.741	934.690	854.671	21.051	2,3%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	0	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	0	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	0	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.081.890	6.300.000	5.541.566	-218.110	-3,5%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	0	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	19.435.576	18.454.466	17.507.328	981.111	5,3%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	11.111	11.111	237.517	0	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	16.813.742	17.528.050	18.605.245	-714.308	-4,1%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	35.518.558	32.979.011	41.533.024	2.539.547	7,7%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	0	-	-	0,0%
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>82.385.230</b>	<b>84.700.679</b>	<b>91.200.416</b>	<b>-2.315.449</b>	<b>-2,7%</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	79.875.170	81.672.934	88.936.352	-1.797.764	-2,2%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.774.175	2.185.550	1.612.907	-411.376	-18,8%
B.3.c) Formazione	735.886	842.195	651.156	-106.309	-12,6%
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>24.636.182</b>	<b>24.205.000</b>	<b>23.185.229</b>	<b>431.182</b>	<b>1,8%</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>10.022.731</b>	<b>10.574.000</b>	<b>9.637.215</b>	<b>-551.269</b>	<b>-5,2%</b>
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>280.225.593</b>	<b>275.619.303</b>	<b>279.416.097</b>	<b>4.606.289</b>	<b>1,7%</b>
B.6.a) Personale dirigente medico	84.368.925	83.498.273	85.871.351	870.652	1,0%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	8.284.054	8.223.375	7.884.373	60.679	0,7%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	129.566.578	127.247.782	128.623.002	2.318.795	1,8%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.347.910	3.183.394	3.218.350	164.516	5,2%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	54.658.126	53.466.480	53.819.021	1.191.647	2,2%
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.606.646</b>	<b>3.370.126</b>	<b>3.108.455</b>	<b>-763.479</b>	<b>-22,7%</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>27.034.433</b>	<b>26.176.505</b>	<b>26.176.505</b>	<b>857.928</b>	<b>3,3%</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	815.565	877.630	877.630	-62.065	-7,1%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	17.062.057	17.083.783	17.083.783	-21.726	-0,1%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	9.156.811	8.215.093	8.215.093	941.718	11,5%
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>29.837</b>	<b>11.100</b>	<b>139.267</b>	<b>18.737</b>	<b>168,8%</b>





# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione 2023/preventivo	
				Importo	%
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>	-1.797.085	0	1.417.266	-1.797.085	0,0%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.949.377	0	-686.211	-1.949.377	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	152.292	0	2.103.477	152.292	0,0%
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>31.556.169</b>	<b>17.210.979</b>	<b>22.954.609</b>	<b>14.345.190</b>	<b>83,3%</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	7.053.845	4.400.000	5.676.876	2.653.845	60,3%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità		0			0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	15.010.011	0	10.781.543	15.010.011	0,0%
B.11.d) Altri accantonamenti	9.492.314	12.810.979	6.496.189	-3.318.666	-25,9%
<b>Totale B)</b>	<b>819.378.939</b>	<b>804.371.367</b>	<b>809.220.221</b>	<b>15.007.572</b>	<b>1,9%</b>
					0,0%
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-9.789.808</b>	<b>-58.153.442</b>	<b>9.207.513</b>	<b>48.363.634</b>	<b>-83,2%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	9.690	3.150	92	6.540	207,6%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.482.585	1.664.800	266.037	-182.215	-10,9%
<b>Totale C)</b>	<b>-1.472.895</b>	<b>-1.661.650</b>	<b>-265.945</b>	<b>188.755</b>	<b>-11,4%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>					
D.1) Rivalutazioni	-	0	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	0	-	-	0,0%
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,0%</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>					
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>42.337.541</b>	<b>1.160.264</b>	<b>16.565.410</b>	<b>41.177.277</b>	<b>3549,0%</b>
E.1.a) Plusvalenze	-	0	363	-	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	42.337.541	1.160.264	16.565.047	41.177.277	3549,0%
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>10.175.392</b>	<b>2.762.621</b>	<b>13.426.816</b>	<b>7.412.771</b>	<b>268,3%</b>
E.2.a) Minusvalenze	1.000.159	1.268.996	1.018.506	-268.836	-21,2%
E.2.b) Altri oneri straordinari	9.175.233	1.493.626	12.408.309	7.681.607	514,3%
<b>Totale E)</b>	<b>32.162.149</b>	<b>-1.602.357</b>	<b>3.138.595</b>	<b>33.764.507</b>	<b>-2107,2%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>20.899.446</b>	<b>-61.417.449</b>	<b>12.080.163</b>	<b>82.316.896</b>	<b>-134,0%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>					
<b>Y.1) IRAP</b>	<b>19.511.084</b>	<b>19.324.155</b>	<b>20.056.871</b>	<b>186.929</b>	<b>1,0%</b>
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	18.194.561	17.889.422	18.895.154	305.140	1,7%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	428.269	553.275	417.555	-125.006	-22,6%



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Variazione 2023/preventivo	
				Importo	%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	888.254	881.458	744.162	6.796	0,8%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	0	-	-	0,0%
Y.2) IRES	84.515	84.515	84.515	-	0,0%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	1.273.764	0	-	1.273.764	0,0%
Totale Y)	20.869.363	19.408.670	20.141.386	1.460.693	7,5%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	30.083	-80.826.119	-8.061.223	80.856.203	-100,0%



#### 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al bilancio Preventivo economico 2023 e al consuntivo 2022 e destinazione dell'utile di esercizio.

Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2023 sono indicati nella delibera di Giunta regionale n. 1237 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2023". La pandemia da Covid-19 continua ad incidere in parte anche nel 2023 sui volumi di attività e sui livelli di assorbimento delle risorse, con impatti sulla struttura dei ricavi da prestazioni e dei costi dell'Azienda e risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e l'attuazione della campagna vaccinale in riduzione rispetto agli anni precedenti. Le risorse riconosciute dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e l'attuazione della campagna vaccinale risultano nel 2023 in riduzione rispetto sia all'anno 2022, sia all'anno 2021. Sulla dinamica dei costi 2023 continua ad incidere anche l'impatto nei servizi non sanitari degli **oneri per energia elettrica e riscaldamento** in funzione dell'andamento dei prezzi di acquisto.

La programmazione aziendale 2023 è inoltre condizionata dalle **azioni da implementare utili alla realizzazione degli obiettivi della programmazione sanitaria e contestualmente finalizzate a garantire il contributo al piano di sostenibilità regionale**, declinato per questa Azienda con **obiettivi specifici** di rispetto dei budget assegnati **per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici** (nota regionale protocollo 24/02/2023.0178460.U "Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna – Obiettivi di Budget 2023) e di **significativo contenimento del costo delle risorse umane** (obiettivi formalizzati con nota regionale protocollo 05/04/2023.0331055.U "Obiettivi di Budget – 2023 – integrazione della nota Prot. 0178460 del 24/02/2023"). La realizzazione di un programma di potenziamento delle attività chirurgiche, finalizzato al recupero degli interventi programmati sospesi durante il periodo emergenziale (obiettivo di recupero del 100% dello scaduto nel 2021 e dell'80% dello scaduto nel 2022) e la garanzia del rispetto dei tempi di attesa per le patologie critiche sono obiettivi particolarmente sfidanti, tenuto conto dell'esigenza di potenziare l'attività chirurgica e il parallelo vincolo di riduzione di disponibilità di risorse umane.

Nell'ambito di questo complesso contesto, **i dati economici tengono conto dei riassetti organizzativi realizzati per ottimizzare l'utilizzo delle risorse e, in particolare, del personale.**

La Regione, con nota protocollo 20/07/2023.0727049.U "Riscontro a trasmissione piano sostenibilità 2023", ha riconosciuto di rivedere l'obiettivo di riduzione del costo del personale dipendente (da -5,7 milioni di euro a -4,868 milioni di euro), considerando l'esigenza di continuare a garantire l'attività di alta complessità e negli ambiti di riconoscimento IRCCS e l'obiettivo di recupero delle liste di attesa ed ha autorizzato le seguenti azioni:

- riapertura della CIC con una dotazione di 8 posti letto, di cui 4 di alta intensità e 4 di media intensità, dal 1° ottobre 2023;



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- mantenimento di 120 ore di sala operatoria settimanali dal 1° settembre 2023;
- riapertura dei 16 posti letto di terapia fisica e mantenimento di 30 posti letto di lungodegenza, tale azione è correlata alla mancata apertura di 46 posti letto presso una struttura del privato accreditato.

Per quanto riguarda il **governo della spesa ospedaliera per farmaci e dei dispositivi medici**, l'Azienda ha effettuato la realizzazione del piano delle azioni definite dalla programmazione sanitaria regionale con **una costante verifica sulla spesa finalizzata al rispetto dei budget assegnati**.

Anche nel corso del 2023 l'Azienda è stata inoltre impegnata nella realizzazione di un articolato piano degli investimenti e nella progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare (PNC) per le parti di competenza.

Ha inciso anche sulla gestione 2023 il potenziamento delle linee di attività negli ambiti di riconoscimento ad IRCCS – assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico e gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche – con lo sviluppo di innovazione e attività ad alto costo.

L'Azienda è stata inoltre impegnata a garantire il rispetto dei tempi di attesa per le patologie critiche e a svolgere le attività per le quali è hub regionale e centro di riferimento di area vasta. I costi 2023 tengono conto dei volumi anche di attività ad alto costo (cuore artificiale, cardiologia interventistica, chirurgia robotica, CAR-T, ortopedia oncologica).

**Come previsto dalla normativa vigente, l'utile di esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.**

	Consuntivo 2023	Preventivo deliberato 2023	Consuntivo 2022
<b>Risultato di Esercizio</b>	<b>30.083</b>	<b>-80.826.119</b>	<b>-8.061.223</b>

Si ricorda che l'entrata in vigore del decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 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" ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto dal Patto per la Salute e dai decreti legislativi attuativi del federalismo fiscale.

Si fornisce di seguito il commento delle variazioni più significative intervenute nelle singole componenti dei costi e dei ricavi rispetto alla previsione ed al consuntivo dell'anno precedente.

Lo schema di conto economico di seguito analizzato è quello del CE MINISTERIALE come modificato dal Decreto del 24 maggio 2019.



4.2.1. Valore della produzione

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
Totale valore della produzione	809.589.131	746.217.925	818.427.733

Il **Valore della produzione** registra un incremento rispetto al preventivo 2023, pari a +63,371 milioni di euro (+8,49%), ed un decremento rispetto al dato di consuntivo 2022, pari a -8,839 milioni di euro (-1,08%).

Segue un'analisi delle principali variazioni negli aggregati del Valore della Produzione rispetto a quanto preventivato e rispetto al consuntivo 2022.

A.1) Contributi in conto esercizio

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.1) Contributi in c/esercizio	221.395.100	178.849.704	223.851.104
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	194.910.376	174.258.263	207.849.001
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	4.556.844	1.276.441	3.109.249
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	21.927.880	3.315.000	12.867.853
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	25.000

La voce registra un incremento rispetto a quanto preventivato, pari a +42,545 milioni di euro (+23,79%), ed un decremento rispetto al consuntivo 2022, pari a -2,456 milioni di euro (-1,10%). Segue un'analisi di dettaglio.

A.1.A) Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	194.910.376	174.258.263	207.849.001
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	177.431.035	155.001.776	172.820.758
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	17.479.341	19.256.487	35.028.244

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale indistinto**

**A.1.A.1)** si evidenziano, in particolare:

- il contributo per l'importo di 19,772 milioni di euro a carico delle aziende sanitarie della regione (DGR 1237/2023) che risulta confermato sia rispetto al preventivo 2023 che rispetto al consuntivo 2022;



- il finanziamento a integrazione dell'equilibrio economico finanziario, pari a 2,454 milioni di euro, non rappresentato in fase di preventivo 2023 ed in decremento rispetto all'assegnazione 2022 (-19,263 milioni di euro). Si precisa che oltre al contributo indicato, a consuntivo 2023 sono stati contabilizzati quali contributi a integrazione dell'equilibrio +7,970 milioni di euro alla voce "Concorsi, recuperi e rimborsi da privati" e +4,493 milioni di euro alla voce "Sopravvenienze attive";
- l'assegnazione per il Piano di miglioramento di accesso al Pronto Soccorso deliberato dalla Regione nel 2020 che si conferma nel 2023, come per il 2022, pari a 500 mila euro. Nel 2023 viene assegnato inoltre rispetto al 2022 un contributo pari a 13,375 milioni di euro legato al finanziamento a funzione del Pronto Soccorso già previsto a preventivo 2023; tali risorse sono state determinate in misura pari al margine di contribuzione negativo per accesso al pronto soccorso (inteso come differenziale fra costi pieni e valorizzato a tariffa al netto del ticket) sostenuto dall'Azienda;
- il contributo a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31/12/2009 per un valore pari a 3,782 milioni di euro, in lieve diminuzione rispetto al consuntivo 2022 (-82mila euro) ed in linea rispetto al preventivo 2023;
- il rinnovo contrattuale per il personale della dirigenza sanitaria relativamente al periodo contrattuale 2016-2018 è andato a regime nell'anno 2019. Si procede al finanziamento di tale contratto, con esclusione della percentuale del'1,09% che rimane a carico dei bilanci aziendali, confermando l'assegnazione dell'anno precedente pari a 2,423 milioni di euro;
- il finanziamento relativo al periodo contrattuale 2016-2018 per la dirigenza professionale, tecnico e amministrativa, rispetto al quale si conferma l'assegnazione dell'anno precedente ed a quanto preventivato, pari a 88 mila euro;
- per il personale del comparto, in analogia al 2022, si procede al finanziamento del contratto a regime (triennio 2016-2018) con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci aziendali, per un importo di 3,684 milioni di euro;
- in relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente dirigenza (triennio 2019-2021) viene assegnato un finanziamento pari a quanto preventivato di 1,534 milioni di euro a copertura degli accantonamenti di costo previsti per il personale della dirigenza nella misura del 1,5%;
- a seguito della sottoscrizione in data 2 novembre 2022 del rinnovo contrattuale del comparto sanità per il triennio 2019-2021 è stato assegnato l'intero finanziamento pari a 11,739 milioni di euro. Si specifica che a consuntivo 2022 era stata rilevata, come da indicazioni regionali, un'assegnazione di 10,078 milioni di euro nelle poste straordinarie;



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- in relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente (triennio 2022-2024) l'Azienda ha operato accantonamenti in misura pari all'indennità di vacanza contrattuale che dovrà essere corrisposta in corso d'anno (pari allo 0,5%). A fronte di tali accantonamenti viene assegnato un contributo pari a 1,129 milioni di euro, con un incremento di +407mila euro rispetto al consuntivo 2022 ed a conferma dell'assegnazione prevista nel 2023;
- in relazione agli oneri conseguenti all'applicazione dell'art.1 comma 330-332 della L. 197/2022 (cd. Emolumento accessorio "una tantum" 1,5%), viene inoltre attribuita all'Azienda un'assegnazione pari a 3,318 milioni di euro a copertura dei costi da sostenere nell'anno 2023 già prevista in fase previsionale;
- il contributo pari a 185mila euro a copertura degli oneri relativi all'indennità di pronto soccorso per il personale del comparto, assegnato con DGR n. 262/2023 già preventivato; a consuntivo 2022 tale assegnazione è stata rappresentata nell'aggregato A.1.A.2) Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato;
- le risorse complessive riconosciute per il 2023 sono integrate da un fondo perequativo, l'assegnazione riconosciuta all'Azienda è pari a 4,843 milioni di euro in linea con quanto già previsto;
- l'assegnazione pari a 801mila euro quale finanziamento in applicazione dell'ordinamento professionale ex art.102 c. 5 CCNL 2.11.22 - RINNOVO SSN COMPARTO (0,55%) non rilevata a preventivo 2023. A consuntivo 2022 tale voce era rappresenta tra i Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato;
- al conto "Finanziamento indistinto - altro" è collegata la trattenuta regionale pari a -1,328 milioni di euro relativa alla funzione "Sviluppo dei processi di integrazione dei Servizi della Aziende metropolitane e di Area Vasta"; in analogia agli anni precedenti viene infatti rappresentato per l'Area metropolitana di Bologna il riconoscimento in capo alle Aziende delle funzioni dalle stesse esercitate in relazione ai processi di integrazione sovra-aziendale di funzioni tecniche, amministrative e professionali. A preventivo 2023 ed a consuntivo 2022, come da indicazioni regionali, era stata prevista una trattenuta pari a -605mila euro.
- il finanziamento correlato direttamente all'emergenza sanitaria derivante dall'epidemia da Covid-19 di cui al decreto legge n.34 del 19 maggio 2020 recante "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19", pari a 7,869 milioni di euro, a favore del personale dipendente. Tale assegnazione è pari al preventivo 2023 e al consuntivo 2022. Non è stato previsto né assegnato per il 2023 il contributo riconosciuto nel 2022, pari a 4,648 milioni di euro legato all'assegnazione delle risorse per finalità emergenziali (recupero liste d'attesa, art. 1 c.278 L.234/21 – Tab. B L.234/21);



- l'assegnazione per i corsi universitari delle professioni sanitarie infermieristiche, ostetriche, riabilitative, tecnico sanitarie e della prevenzione pari a 1,727 milioni di euro. Trattasi del contributo finanziario regionale destinato alle aziende sede di formazione, erogato in base al numero degli allievi iscritti o programmati in relazione al fabbisogno regionale di operatori delle professioni sanitarie infermieristiche, ostetriche, riabilitative, tecnico sanitarie. Tale contributo è in lieve incremento sia rispetto al consuntivo 2022 che rispetto al preventivo 2023 (+52mila euro, +3,10%);
- per il riparto delle risorse alle Aziende Ospedaliero-universitarie e agli IRCCS in sede di preventivo 2018 si è proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del D.Lgs. 502/1992 e s.m. e i., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS. Nel 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 14% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta e inclusivo del contributo per maggiori oneri connessi al percorso universitario. Tale percentuale è aumentata al 15% nel 2019, dal 2021 al 19%, dal 2022 al 20% e nel 2023 è stata ridotta al 16%. Per l'IRCCS Azienda ospedaliero-universitaria di Bologna nell'anno 2023 tale finanziamento ammonta a 55,888 milioni di euro, pari a quanto già rappresentato a preventivo 2023 ed in decremento rispetto al consuntivo 2022 -12,817 milioni di euro.

La voce A.1.A.1) Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto include anche i seguenti finanziamenti finalizzati:

- il contributo per la rete regionale degli IRCCS e PRI-ER di 1,250 milioni di euro, pari al consuntivo 2022 ed al preventivo 2023;
- il finanziamento relativo agli interventi umanitari nell'ambito del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri ex art. 32 l. 499/97 pari a 188 mila euro, in incremento rispetto a quanto rappresentato a consuntivo 2022 (+22mila euro) e sostanzialmente in linea rispetto a quanto preventivato;
- in sede di consuntivo si conferma il finanziamento già previsto a preventivo 2023 per gli oneri conseguenti all'attivazione dei nuovi applicativi per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per la Gestione dell'applicativo amministrativo contabile (GAAC) per un totale pari a 73,892 mila euro, a conferma di quanto assegnato a consuntivo 2022. Dal 2022 viene inoltre assegnato il contributo a copertura dell'investimento del progetto regionale per la sperimentazione e l'implementazione della nuova piattaforma per la raccolta e segnalazione dei sinistri (SEGNALER); nel 2023 tale contributo è pari a 16mila euro, in diminuzione rispetto al consuntivo 2022 di -90mila euro. Viene inoltre assegnata rispetto al preventivo 2023 la quota pari a 11mila euro come risorsa a copertura investimento progetto GRU- GAAC - DSM-DP come Quota estensione quinto d'obbligo;





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- contributi pari a 353mila euro per l'incremento della tariffa oraria delle prestazioni aggiuntive per le aziende e gli enti del SSN per affrontare la carenza di personale medico e infermieristico presso i servizi di emergenza urgenza ospedalieri (art. 11 DL 34/2023);
- l'assegnazione ricevuta a fine anno pari a 18,671 milioni di euro (DGR 2162 del 12.12.2023) come contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022). A consuntivo 2022 tra i Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato era stato rappresentato il contributo regionale pari a 13,862 milioni di euro a sostegno dei maggiori costi legati all'aumento dei prezzi delle fonti energetiche ed agli effetti della pandemia;
- i rimborsi da Regione per collaborazioni e avvalimenti di personale che, a partire dall'anno 2014, sono oggetto di specifico contributo regionale, pari a 769 mila euro a consuntivo 2023, in incremento sia rispetto al preventivo 2023 (+454 mila euro), sia rispetto al consuntivo 2022 (+136mila euro).

Sono inoltre contenute in tale voce le assegnazioni regionali per le **Altre funzioni sovra-aziendali e progetti di rilievo regionale**, definite dalla **DGR n.1256 del 25.07.2023** per un totale di 13,083 milioni di euro come di seguito dettagliate.

Descrizione contributo	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Δ su Preventivo 2023	Δ su Consuntivo 2022
Malattie rare pediatriche	770.000	770.000	770.000	-	-
Altre funzioni sovra-aziendali (Riferimento regionale neonatale e pediatrico - cardiocirurgia)	3.750.000	3.750.000	3.750.000	-	-
Altre funzioni sovra-aziendali (sindrome di Marfan)	170.000	170.000	170.000	-	-
Malattie emorragiche congenite	80.000	80.000	80.000	-	-
Altre funzioni sovraziendali (nefrologia pediatrica, insufficienza renale)	500.000	500.000	500.000	-	-
Altre funzioni sovraziendali (Emergenze microbiologiche - CREEM)	850.000	850.000	850.000	-	-
Centro clinico di screening neonatale	200.000	200.000	200.000	-	-
Screening neonatale per attività svolta	2.500.000	2.500.000	2.500.000	-	-
Materiale trapianto di cuore artificiale VAD	1.200.000	1.200.000	1.200.000	-	-
Intolleranza sostanze chimiche	100.000	100.000	100.000	-	-
Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento malattie croniche intestinali (MICI)	200.000	200.000	200.000	-	-
Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica	125.000	125.000	125.000	-	-
Sorveglianza migranti	100.000	100.000	100.000	-	-
Attività Medici competenti	100.000	100.000	100.000	-	-
Sorveglianza radiazioni					



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Descrizione contributo	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Δ su Preventivo 2023	Δ su Consuntivo 2022
	25.000	25.000	25.000	-	-
Tipizzazioni midollo osseo	1.240.000	1.240.000	1.240.000	-	-
Neurochirurgia pediatrica	473.000	473.000	473.000	-	-
Attività chirurgica robotica	200.000	200.000	200.000	-	-
Funzionalità Centro tumori rari	150.000	150.000	150.000	-	-
ECMO	150.000	150.000	150.000	-	-
Chirurgia endoscopica dell'orecchio	200.000	200.000	200.000	-	-
<b>Totale</b>	<b>13.083.000</b>	<b>13.083.000</b>	<b>13.083.000</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

- il contributo relativo alla rete di assistenza ai pazienti affetti da **Malattie Rare in età evolutiva** (770mila euro), di cui questa Azienda è centro Hub di rilievo regionale;
- il contributo per le **attività di cardiocirurgia e cardiocirurgia pediatrica** centro Hub di rilievo regionale (3,750 milioni di euro);
- il contributo per **centro Hub per il trattamento della sindrome di Marfan** e attività di genetica correlate (170mila euro);
- il contributo per il **Centro malattie emorragiche congenite** (80mila euro);
- il finanziamento per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica, in quanto questa Azienda è Centro regionale di **nefrologia pediatrica** (500mila euro);
- il contributo per il finanziamento del **Centro di riferimento regionale per le emergenze microbiologiche (CREEM)** di cui 750mila per il laboratorio del CRREM per la diagnostica delle malattie trasmesse da vettori, casi gravi di influenza, malattie invasive batteriche, Merscov e virus influenzali aviari, 50 mila euro per la diagnosi e sorveglianza di laboratorio per morbillo, rosolia e pertosse e 50 mila euro per attività di laboratorio per Mycobacteriumchimaera;
- il contributo per il finanziamento del Centro clinico di **Screening neonatale** (200mila euro);
- il finanziamento per le **attività di Centro di riferimento regionale in ambito neonatale e pediatrico** (Screening neonatale), di cui questa Azienda è sede di centro clinico e laboratorio di riferimento Regionale, secondo i criteri previsti dalla DGR 107/2010 (2,500 milioni di euro);
- il finanziamento del materiale impiantabile per l'attività di trapianto del **Cuore artificiale (VAD)** (1,200 milioni di euro);
- il finanziamento dedicato all'**Intolleranza sostanze chimiche** (100mila euro);
- il contributo per la **diagnosi e il trattamento delle malattie croniche intestinali (MICI)** in quanto Centro di riferimento regionale (200mila euro);



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- il contributo per il **trattamento della neoplasia ovarica** in quanto Centro di riferimento regionale (125mila euro);
- il contributo per il Servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai **migranti** (100mila euro);
- il contributo per le attività di supporto e coordinamento dei **medici competenti** (100mila euro);
- il contributo per la **sorveglianza radiazioni ionizzanti** (25mila euro);
- il contributo per l'attività di **Tipizzazione dei donatori di midollo osseo** (1,240 milioni di euro);
- il contributo per l'attività del Centro regionale di **Neurochirurgia pediatrica metropolitana** (473mila euro);
- il contributo per l'attività di **chirurgia robotica** confermato anche per l'anno 2023 (200mila euro);
- il contributo per la funzionalità del **Centro tumori rari** riconosciuto a chiusura di esercizio 2019 e confermato anche per l'anno 2023 (150mila euro);
- il contributo per il **protocollo ECMO (trattamento dell'arresto cardiaco intra ed extra ospedaliero dell'Area metropolitana di Bologna)** (150 mila euro);
- il contributo per l'attività del centro di riferimento regionale per **chirurgia endoscopica dall'orecchio**, assegnazione ricevuta nell'anno 2021 e riconfermata nel 2023.

Complessivamente i contributi a funzione sono in linea rispetto al preventivo 2023 ed al consuntivo 2022.

Si rappresenta inoltre l'assegnazione a favore dell'Azienda, pari a 8,860 milioni di euro, relativa al Programma delle **attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti**, di cui questa Azienda è sede di Centro di riferimento Regionale (CRT Centro Regionale Trapianti). Tale assegnazione si presenta in decremento sia rispetto al dato di preventivo che rispetto al consuntivo 2022 (-60mila euro; -0,68%).

A consuntivo 2023 è assegnato anche il contributo per il progetto **"Donazione di organi da donatore a cuore non battente (DCD)"** che ammonta a 403 mila euro, in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+103mila euro).

La voce **A.1.A.2) Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato** contiene il finanziamento regionale unico per farmaci innovativi non oncologici ed innovativi oncologici. Come nel 2022 anche nel 2023 viene mantenuto un unico Fondo a livello regionale per farmaci innovativi oncologici e non oncologici (lista AIFA) corrispondente alla spesa stimata. Dal 2022 non è più previsto il fondo regionale per **farmaci oncologici innovativi potenziali ad alto costo** (cd. **Gruppo B**). La ripartizione tra le aziende vede un'assegnazione 2023 all'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna pari a 17.479.341 euro.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Complessivamente tale finanziamento è in decremento sia rispetto al preventivo 2023 (-1,777 milioni di euro; -9,23%) sia rispetto al consuntivo 2022 (-2,089 milioni di euro; -12,76%).

In tale voce sono state contabilizzate a consuntivo 2022 le assegnazioni regionali a sostegno dei maggiori costi legati all'aumento dei prezzi delle fonti energetiche ed agli effetti della pandemia, l'assegnazione regionale legata all'ordinamento professionale comparto ex art. 102 comma 5 CCNL 2/11/2022 (0,55%) e le risorse di cui all' art. 1, comma 293, della legge n. 234/2021, dirette a riconoscere le particolari condizioni di lavoro svolto dal personale del comparto assegnato ai servizi di pronto soccorso, rappresentate a consuntivo 2023 tra i Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale indistinto.

A consuntivo 2022 sono state inoltre rappresentate le assegnazioni Legge Gelli annualità 2022 (montante 2019-2022) pari a 145mila euro.

### A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo):

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>4.556.844</b>	<b>1.276.441</b>	<b>3.109.249</b>
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	1.904.948
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	14.554	0	305.408
A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	4.542.291	1.276.441	898.893

L'aggregato presenta un incremento sia rispetto al consuntivo 2022 di +1,448 milioni di euro (+46,56%) che rispetto al preventivo 2023 di +3,280 milioni di euro (+257%).

Nella voce sono rappresentati gli importi indicati dalla Regione per gli Stranieri temporaneamente presenti (STP) di cui all'art. 35, commi 3 e 4, D.lgs. n. 286/98, definiti in base ai flussi disponibili relativi alle prestazioni erogate e riproporzionati in base all'ammontare dell'acconto definito nel provvedimento ministeriale dedicato (1,002 milioni di euro), tali assegnazioni risultano in incremento rispetto al consuntivo 2022 (672mila euro) ed in decremento rispetto al preventivo 2023 (-274mila euro).

Sono stati inoltre stati contabilizzati in questo aggregato a consuntivo 2023 le assegnazioni relative a contributi da Ministero della salute vincolati per PNRR e per progetti di ricerca legati al PNRR.

A consuntivo 2022 era stato inoltre riconosciuto il contributo pari a 1,905 milioni di euro quale risorsa aggiuntiva regionale a garanzia dell'equilibrio del SSR (extra fondo - copertura LEA), come da DGR 2293/2022, non assegnato nel 2023.



**A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca:**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>21.927.880</b>	<b>3.315.000</b>	<b>12.867.853</b>
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.384.424	3.315.000	3.314.942
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	5.613.074	0	2.375.216
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	11.421.998	0	6.560.420
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.508.384	0	617.275

A consuntivo 2023 si rileva un incremento rispetto al consuntivo 2022 (+9,060 milioni di euro; +70,41%) riconducibile all'aumento dei finanziamenti ministeriali dedicati all'attività di ricerca corrente ed ai fondi dedicati alla copertura dei costi per i cosiddetti contratti della piramide della ricerca.

Si evidenzia, inoltre, l'importante incremento di Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca (+4,462 milioni di euro rispetto al consuntivo 2022) legato all'assegnazione di nuovi contributi per la realizzazione di progetti europei coordinati da altri Enti Pubblici e di progetti per i quali l'Azienda è ente capofila.

In tale aggregato si rappresenta a consuntivo 2023 anche il contributo da 5 per mille, pari a 125mila euro in linea con il 2022.

Si specifica che a bilancio economico preventivo 2023 era stato rappresentato soltanto il contributo da Ministero della salute per ricerca corrente parametrato sull'assegnazione del 2022.

**A.1.D) Contributi c/esercizio da privati:**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25.000</b>

Nell'esercizio 2023 non sono presenti contributi in conto esercizio da privati.



**A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-6.935.862</b>	<b>-1.339.973</b>	<b>-1.661.800</b>
<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	-6.683.545	-1.339.973	-984.513
<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	-252.317	0	-677.286

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lettera b) del D.Lgs 118/2011, così come modificato dall'art. 1, comma 36 della Legge n.228 del 24 dicembre 2012 (legge di stabilità 2013), a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione.

Complessivamente nell'esercizio 2023 il valore dei contributi c/esercizio volti alla copertura di parte degli investimenti realizzati è stato pari a 6,936 milioni di euro (nel 2022 era pari a 1,662 milioni di euro).

Anche per l'anno 2023 si rappresenta quale valore di rettifica di contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti l'importo relativo al finanziamento regionale degli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU), per la Gestione dell'applicativo amministrativo contabile (GAAC) e per il progetto SegnalER.

Viene inoltre rappresentata la rettifica per investimenti per l'utilizzo del finanziamento riconosciuto dalla Regione a supporto dell'IRCCS (per 1,150 milioni di euro, la restante parte del finanziamento è stata utilizzata per spesa corrente). Gli investimenti realizzati con queste risorse sono finalizzati a rendere pienamente operative piattaforme della ricerca attraverso l'acquisizione di diverse attrezzature (piattaforma imaging avanzato, IBT, piattaforma chirurgica, strumenti informatici, biobanca della ricerca).

Sono inoltre rappresentati 5,431 milioni di euro quali rettifiche di contributi c/esercizio da FSR indistinti per lavori del Polo Materno Infantile (4,905 milioni di euro) e per investimenti urgenti ed indifferibili non coperti da finanziamento regionale (523mila euro).



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

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>7.505.146</b>	<b>3.434.414</b>	<b>7.157.995</b>
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	53.102	0	43.332
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.193.664	0	736.310
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	384.656	197.000	706.991
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	4.768.782	3.232.414	5.568.054
A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	104.943	5.000	103.308

In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo dei fondi di contributi vincolati assegnati dal livello regionale, ministeriale e da soggetti privati all'Azienda negli esercizi precedenti, conosciuta solo in chiusura di esercizio.

Dal 2018 in seguito alle indicazioni ministeriali vi è una diversa modalità di contabilizzazione delle assegnazioni di contributi da Fondo sanitario regionale vincolati anni precedenti.

Annualmente la GSA provvede a rilevare, sul proprio bilancio, le quote di contributi FSR vincolato non assegnate alle Aziende e le accantona al fondo quote contributi inutilizzati. Nell'esercizio in cui la GSA dispone le assegnazioni di contributi FSR vincolato anni precedenti provvede a trasferire alle Aziende il fondo quote inutilizzate contributi vincolati per l'importo delle assegnazioni effettuate. Le Aziende devono rilevare un credito v/Regione in contropartita al fondo quote inutilizzate contributi; in questo modo le Aziende sterilizzano i costi sostenuti attraverso l'utilizzo fondi per quote utilizzate contributi FSR anni precedenti.

Tale modalità ha riguardato nel 2023 il contributo pari a 1,173 milioni di euro per attività resa dagli IRCCS pubblici e privati a favore dei cittadini non residenti e l'assegnazione pari a 58mila euro per risorse stanziata dalla legge 145/2018 dirette ad integrare i fondi contrattuali del personale della dirigenza sanitaria a copertura di costi rappresentati all'interno dell'aggregato CE EA0380 "Soprav. passive v/terzi relative al personale – dirigenza medica".



#### A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>529.395.704</b>	<b>521.984.530</b>	<b>514.759.525</b>
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	496.622.009	491.295.368	482.024.231
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.964.868	6.799.477	10.094.624
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.808.828	23.889.685	22.640.670

Nell'ambito di tale rilevante aggregato sono ricomprese le valorizzazioni della mobilità sanitaria delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriale, nonché il valore della somministrazione farmaci.

Inoltre vengono inclusi anche i ricavi derivanti dall'esercizio dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale intramoenia.

Di seguito il dettaglio delle voci sopra riportate.

##### A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici

Si specifica che i valori di dettaglio per i conti ministeriali sotto riportati accolgono valori relativi sia alla mobilità sanitaria, infra ed extraregione, sia a prestazioni sanitarie a fatturazione diretta.

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	496.622.009	491.295.368	482.024.231
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	415.657.173	415.303.635	407.064.932
<i>A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero</i>	225.792.497	226.259.626	224.098.697
<i>A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale</i>	71.278.269	71.687.300	73.594.217
<i>A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero</i>	5.881.927	5.899.700	5.885.739
<i>A.4.A.1.5) Prestazioni di File F</i>	111.349.227	109.849.095	101.546.660





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0
A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0
A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0
A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	68.762	0	71.369
A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.286.490	1.607.914	1.868.252
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	93.619	72.812	134.308
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	80.871.217	75.918.922	74.824.991
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	52.072.334	48.945.935	48.954.279
A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	13.227.969	13.504.305	13.039.065
A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	472.786	467.235	471.288
A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	15.087.010	13.000.447	12.359.096
A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	11.118	1.000	1.263

**I Proventi e ricavi di esercizio per prestazioni erogate a soggetti pubblici** registrano un incremento sia rispetto al dato di consuntivo 2022 pari a +14,598 milioni di euro (+3,03%) che rispetto preventivo 2023, pari a +5,326 milioni di euro (+1,08%).

La valorizzazione economica delle prestazioni di ricovero per pazienti residenti in Emilia-Romagna fa riferimento alla DGR 525/2013 per il primo semestre dell'anno. Per il secondo semestre 2023 la valorizzazione economica delle prestazioni di ricovero fa riferimento alla DGR 878/2023 avente ad oggetto "Determina delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna a decorrere dal 01.07.2023" (salvo accordi consensuali fra le aziende).

Per pazienti residenti fuori regione si fa riferimento alle tariffe regionali vigenti, in applicazione di quanto disposto dalla DGR 977/2019.

### **Mobilità infra regionale – in riferimento alle voci di prestazioni di degenza ospedaliera, prestazioni di specialistica ambulatoriale e somministrazione farmaci**

L'attività per pazienti residenti a Bologna: i valori indicati sono l'esito di un accordo definito con l'Ausl di Bologna, con la quale sono stati convenuti importi che tengono conto delle azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera, secondo le indicazioni contenute nella delibera regionale di "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal DM salute 70/2015" (DRG 2040/2015) e dei riassetti organizzativi definiti in ambito metropolitano inerenti lo sviluppo della piena integrazione dei servizi delle Aziende dell'area metropolitana (DGR 743/2017 e DGR 841/2017).



# **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con **l'Azienda territoriale di Bologna**:

Ausl Bologna	Valore della produzione 2022	Consuntivo 2022 (Bilancio d'esercizio)	Preventivo 2023	Valore della produzione 2023	Consuntivo 2023 (Bilancio d'esercizio)	Delta Consuntivo 2023 vs Consuntivo 2022	Delta Produzione 2023 vs Produzione 2022
Degenza	162.898.737	171.768.443	171.768.443	166.428.680	171.768.443	0	3.529.943
Specialistica di cui:	54.370.602	54.370.603	54.370.602	56.152.430	54.370.602	0	1.781.828
Specialistica (al netto sconto LUM e Medicina Nucleare)	48.778.393	48.778.393	48.778.393	50.613.106	48.778.393	0	1.834.713
PS	5.592.209	5.592.209	5.592.209	5.539.323	5.592.209	0	-52.886
Farmaceutica	84.249.000	84.249.000	89.100.000	89.655.310	89.700.000	5.451.000	5.406.310
Totale	301.518.339	310.388.045	315.239.045	312.236.419	315.839.045	5.451.000	10.718.080

Il consuntivo 2023 così come la previsione 2023 per la **voce degenza** nell'accordo di fornitura viene formulata considerando l'impegno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria al recupero dell'attività chirurgica focalizzato in particolare:

- al recupero della casistica scaduta al 31/12/2021 e 31/12/2022, sottoposta a verifica ministeriale trimestrale;
- al miglioramento delle performance degli interventi oggetto di monitoraggio, sui cui a giugno 2022 la Regione Emilia-Romagna ha fissato soglie specifiche, comprese tra il 90% di interventi in tempo per la patologia neoplastica e 75% per gli interventi di medio-bassa complessità di chirurgia generale;
- al mantenimento della pulizia della lista a partire dalle posizioni di classe A.

L' Azienda e l'Azienda USL di Bologna hanno concordano di continuare gli interventi già avviati con positivi risultati negli anni precedenti attraverso azioni che consentono di migliorare l'appropriatezza clinica e assistenziale del setting di intervento e l'autosufficienza territoriale in una logica di pianificazione congiunta dei programmi di sviluppo e di economicità del sistema, riorganizzando tuttavia spazi operatori e di degenza.

A seguire si riportano gli andamenti osservati per le principali linee di attività:



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Raggr Linea Produzione	2021		2022		2023*	
	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
Cardiologia Cardiochirurgia	4051	31.717	3940	31.202	3796	32.604
Chirurgia Generale	4231	22.113	5046	23.851	5232	24.162
Pneumologia	4446	21.872	3115	13.783	3106	13.374
Ortopedia	1474	7.956	1627	8.770	1762	9.878
Urologia	2525	7.981	2835	8.600	2898	9.432
Mal.Infettive	1460	9.395	1637	8.820	1536	8.909
Gastroenterologia	2594	7.605	2326	6.909	2465	7.653
Trapianti midollo	86	5.384	94	6.099	93	5.857
Neonatologia/Nido	2270	4.176	2200	4.958	2092	4.389
Ginecologia	1928	4.873	1894	4.686	1847	4.868
Nefro-Urologia medica	1632	4.226	1666	4.144	1760	4.546
Emolinfopatie	842	4.793	794	4.549		
Neurologia*					981	4.094
<b>Primo 80 % dell'Importo</b>	<b>27539</b>	<b>132.091</b>	<b>27174</b>	<b>126.370</b>	<b>27568</b>	<b>129.766</b>
<b>Totale</b>	<b>38133</b>	<b>169.127</b>	<b>38168</b>	<b>163.307</b>	<b>38492</b>	<b>166.728</b>

Degenza pz Ausl Bologna. N. dimessi e importo anni 2021-2022-2023 (importi in migliaia di euro). Fonte dati: banca dati aziendale.

Per quanto riguarda l'area medica l'attività è ancora in parte condizionata dalla casistica COVID e dalle criticità nel deflusso dei pazienti dall'ospedale nella fase post acuto del ricovero. Nell'anno 2023 sono stati assistiti in regime di ricovero 1.147 pazienti Covid per un valore di 6,376 milioni di euro.

Per la **voce specialistica ambulatoriale** si tiene conto della quantificazione delle prestazioni di laboratorio erogate dal laboratorio unico metropolitano (LUM) presso l'Azienda USL di Bologna a costo di produzione e delle prestazioni di medicina nucleare, anziché a tariffa nomenclatore regionale. L'attività registra nel corso del 2023 un incremento dei volumi di attività erogati; a seguito dell'applicazione della valorizzazione a costo delle prestazioni di analisi chimico cliniche e di medicina nucleare l'importo riconosciuto è sostanzialmente sovrapponibile al valore 2022.

La **voce somministrazione farmaci** tiene conto degli andamenti effettivi della spesa. Il valore della 'Somministrazione farmaci' è stato condizionato dalle modalità di finanziamento dei farmaci innovativi, antiepatite C e oncologici innovativi, finanziati con il fondo regionale dei farmaci innovativi o da regolare nell'ambito della mobilità sanitaria. Il valore in accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per la voce somministrazione farmaci è di 89,700 mln di euro, in incremento rispetto al 2022 di +5,451 milioni di euro; tale incremento è correlato in particolare alla perdita del requisito di innovatività di farmaci ad alto costo (CAR-T), gestiti quindi in mobilità dal 2023. La voce ricomprende inoltre gli emocomponenti oggetto di compensazione mentre sono stati esclusi i farmaci a pazienti STP, in quanto riconosciuti con finanziamento dalla Regione.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 315,839 milioni di euro, al di sopra del valore della produzione che valorizza 312,236 milioni di euro (con le prestazioni di laboratorio analisi chimico cliniche e medicina nucleare valorizzate a costo anziché a tariffa).

La voce "Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione" comprende anche i ricavi per le prestazioni di microbiologia erogate a



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

favore dell'Ausl di Bologna per un importo pari a 4,294 mln di euro comprensiva di prestazioni di microbiologia. I maggiori costi sostenuti dal servizio di microbiologia per l'emergenza sanitaria (tamponi, test sierologici e molecolari) hanno trovato copertura attraverso la fatturazione dei test eseguiti tariffati a costo con un addebito complessivo di 273 mila euro, in riduzione rispetto al 2022 di circa 1,796 milioni di euro per il calo dell'attività. In tale voce sono ricompresi inoltre i costi per le prestazioni di screening HCV pari a 101mila euro.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con  
**l'Azienda territoriale di Imola:**

Ausl Imola	Valore della produzione 2022	Consuntivo 2022 (Bilancio d'esercizio)	Preventivo 2023	Valore della produzione 2023	Consuntivo 2023 (Bilancio d'esercizio)	Delta Consuntivo 2023 vs Consuntivo 2022	Delta Produzione 2023 vs Produzione 2022
Degenza	12.020.622	12.020.622	12.429.330	11.996.920	11.773.167	-247.455	-23.702
Specialistica di cui:	4.058.059	4.058.059	4.058.059	4.401.110	4.170.472	112.413	343.052
Specialistica	3.945.469	3.945.469	3.945.469	4.285.144	4.054.505	109.036	339.675
PS	112.589	112.589	112.589	115.966	115.966	3.377	3.377
Farmaceutica	5.045.508	5.045.508	5.743.504	5.740.174	5.740.174	694.666	694.666
Totale	21.124.188	21.124.188	22.230.892	22.138.204	21.683.813	559.625	1.014.016

In sede di consuntivo 2023 per la **voce degenza** vengono contabilizzati i valori 2023 in coerenza con le disposizioni regionali; la valorizzazione tiene conto anche dell'acquisizione della titolarità dell'attività di Chirurgia senologica effettuata presso l'Ospedale di Imola.

Analogamente a quanto avvenuto con i pazienti dell'Ausl di Bologna, l'Azienda-Ospedaliera ha trattato nel 2023 18 pazienti Covid dell'Ausl di Imola, per un valore di 160mila euro.

L'attività **specialistica ambulatoriale**, contabilizzata in coerenza con le disposizioni regionali, valorizza 4,054 milioni di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2022 (+109 mila euro), dovuta alla ripresa dell'attività per pazienti ambulatori. Per quanto riguarda la voce **somministrazione farmaci** viene definito il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati nel 2023 che è in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+695mila euro).

Complessivamente la valorizzazione dell'attività a favore di pazienti assistiti dall'Ausl di Imola per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 21,684 mln di euro, in incremento rispetto all'anno precedente di +560mila euro. Il delta fra produzione e valore contabilizzato a bilancio si attesta a +454mila euro.

La voce "Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di aziende sanitarie pubbliche della Regione" comprende anche la rilevazione del ricavo a seguito della centralizzazione delle attività di microbiologia presso l'Azienda Ospedaliera di Bologna per un importo complessivo pari a 876mila euro, in incremento rispetto ai valori di preventivo 2023 e consuntivo 2022. Anche in questo caso si precisa che i maggiori costi sostenuti dal servizio di microbiologia per l'emergenza sanitaria (tamponi, test sierologici e molecolari) hanno trovato copertura attraverso la fatturazione dei test eseguiti tariffati a costo con un addebito complessivo di 68mila euro, in riduzione rispetto al 2022 per la riduzione dell'attività di 1,386 milioni di euro. In tale voce sono ricompresi inoltre i costi per le



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

prestazioni di screening HCV pari a 30mila euro.  
 Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori della **mobilità sanitaria attiva infraregionale**:

Infraregione	Valore della produzione 2022	Consuntivo 2022 (Bilancio d'esercizio)	Preventivo 2023	Valore della produzione 2023	Consuntivo 2023 (Bilancio d'esercizio)	Delta Consuntivo 2023 vs Consuntivo 2022	Delta Produzione 2023 vs Produzione 2022
Degenza	38.271.753	38.748.986	41.071.065	44.963.125	41.071.065	2.322.079	6.691.371
Specialistica di cui:	10.235.356	10.235.356	11.864.919	11.160.113	11.160.113	924.757	924.757
Specialistica	10.054.416	10.054.416	11.670.018	10.986.361	10.986.361	931.945	931.945
PS	180.940	180.940	194.901	173.752	173.752	-7.188	-7.188
Farmaceutica	12.189.817	12.189.917	14.975.592	15.898.020	15.898.020	3.708.103	3.708.204
Totale	60.696.926	61.174.259	67.911.576	72.021.258	68.129.198	6.954.939	11.324.332

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2023 (nota prot. Prot. 08/04/2024.0370746.U.ad oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2023 delle aziende del SSR (DGR n. 1237/2023).

In sede di consuntivo 2023, così come a preventivo, per la **voce degenza** è stato contabilizzato un valore di mobilità pari ai valori comunicati dalla Regione eccetto che per la voce specialistica ambulatoriale e somministrazione diretta farmaci per i quali è stato contabilizzato il valore reale della produzione rilevata a consuntivo 2023. Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci infraregione è pari a 68,129 milioni di euro, in incremento rispetto al 2022 di 6,955 milioni di euro. Il gap fra produzione e valore contabilizzato a bilancio si attesta a -3,892 milioni di euro.

La Regione Emilia-Romagna applica le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Per le Aziende Ospedaliero Universitarie nel 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo di riqualificazione dei finanziamenti, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, nella misura del 14% dell'attività di ricovero e ambulatoriale prodotta. Tale percentuale è aumentata al 15% nel 2019, dal 2021 al 19%, dal 2022 al 20% e nel 2023 è stata ridotta al 16%. Per l'IRCCS Azienda ospedaliero-universitaria di Bologna nell'anno 2023 tale finanziamento ammonta a 55,888 milioni di euro, pari a quanto già preventivato ed in decremento rispetto al consuntivo 2022 -12,817 milioni di euro. Tale finanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni precedenti assicurava un sostegno finanziario aggiuntivo pari al 7% della produzione ospedaliera dei residenti della Regione. La valorizzazione dell'attività di ricovero 2023 viene effettuata secondo le tariffe 2013 (DRG 525/2013) per il primo semestre 2023, mentre per il secondo semestre 2023 la valorizzazione economica delle prestazioni di ricovero fa riferimento alla DGR 878/2023 avente ad oggetto "Determina delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna a decorrere dal 01.07.2023" (salvo accordi

consensuali fra le aziende).

**Mobilità extra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci**

A seguire la tabella con il monitoraggio dei valori economici della mobilità extra regionale:

Extraregione	Valore della produzione 2022	Consuntivo 2022 (Bilancio d'esercizio)	Preventivo 2023	Valore della produzione 2023	Consuntivo 2023 (Bilancio d'esercizio)	Delta Consuntivo 2023 vs Consuntivo 2022	Delta Produzione 2023 vs Produzione 2022
Degenza	48.909.557	48.900.000	48.900.000	53.334.765	51.806.389	2.906.389	4.425.208
Specialistica di cui:	12.873.279	12.156.823	12.723.279	12.791.396	12.434.842	278.019	-81.883
Specialistica	12.406.044	11.685.535	12.256.044	12.324.473	11.962.056	276.521	-81.571
PS	467.235	471.288	467.235	466.923	472.786	1.498	-312
Farmaceutica	12.500.447	12.359.096	13.000.447	16.199.943	15.087.011	2.727.915	3.699.496
Totale	74.283.283	73.415.919	74.623.726	82.326.104	79.328.241	5.912.322	8.042.821

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2023 (nota prot. Prot. 09/04/2024.0370746.U.ad oggetto "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2023 ed invio al controllo regionale"). Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci per mobilità extraregione è pari a 79,328 milioni di euro in incremento rispetto al consuntivo 2022 di +5,912 milioni di euro. Il gap fra produzione e valore contabilizzato a bilancio si attesta a +2,998 milioni di euro.

**A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.964.868	6.799.477	10.094.624

Il dato registrato a consuntivo 2023 evidenzia un decremento rispetto al dato di consuntivo 2022 (-2,130 milioni di euro, -21,10%) ed un incremento rispetto al dato di preventivo 2023 (+1,165 milioni di euro; +17,14%).

Rispetto al consuntivo 2022 si evidenzia un decremento degli introiti derivanti dal Comitato Etico dell'AVEC (-1,444 milioni di euro), conseguente all'applicazione del regolamento EU 536/2014 secondo il quale, per ciascuno studio in ogni nazione deve esserci un solo comitato etico valutatore (a scelta del promotore), con la ulteriore clausola della indipendenza (pertanto, studi condotti a Bologna non possono essere valutati nella stessa sede). Si precisa che tali introiti a consuntivo sono soggetti ad un risconto passivo per la parte di studi da realizzare nell'anno successivo.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si rileva inoltre in tale aggregato anche i rimborsi relativi alle prestazioni di tamponi COVID-19 fatturate alle case di cura pari a 14mila euro, in netto decremento rispetto al 2022 (-656 mila euro).

Nel presente aggregato rimangono rappresentate le consulenze sanitarie svolte dal personale dipendente nell'ambito dell'orario di lavoro in quanto le consulenze sanitarie effettuate al di fuori dell'orario di servizio a partire dall'anno 2018 sono state equiparate all'attività libero professionale, secondo le indicazioni ministeriali.

Si segnala che, a seguito delle direttive Covid, non è stato più possibile l'utilizzo da parte del paziente del maggior comfort alberghiero. Anche per l'anno 2023 non risultano ancora ricavi per tale tipologia di attività e non è possibile, in questo momento, ipotizzare quando potrà essere ripristinata tale offerta al paziente.

### **A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate in regime intramoenia:**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>24.808.828</b>	<b>23.889.685</b>	<b>22.640.670</b>
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.585.194	2.500.000	1.622.477
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	17.223.958	16.200.000	15.358.683
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	4.189.795	4.411.870	4.954.449
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)	775.571	750.120	681.185
A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	34.309	27.695	23.875

Complessivamente la voce ha registrato un incremento nel corso del 2023 sia rispetto al preventivo, pari a +919mila euro (+3,85%), sia rispetto al consuntivo 2022, pari a +2,168 milioni di euro (+9,58%).

Nel 2023 si rileva una ripresa dell'attività libero professionale, tale ripresa evidenziata è a carico della degenza (+963mila euro, +59,34% rispetto al consuntivo 2022; +85mila euro, +18% rispetto al preventivo 2023) ed anche dell'attività ambulatoriale (+1,865 milioni di euro, +12,14%, rispetto al consuntivo 2022; +1,024 milioni di euro, +6,32% rispetto al preventivo 2023). L'incremento della specialistica rispetto al 2022 è attribuibile a più variabili: un aumento della domanda, nuove attivazioni di unità eroganti, riattivazione di unità eroganti sospese, aumento delle tariffe. Da rilevare che tale incremento è stato parzialmente bilanciato da una riduzione dei costi del personale dedicato all'attività di accoglienza/supporto. Nella seconda parte dell'anno sono state riportate internamente all'Azienda varie attività che in precedenza, in applicazione delle direttive Covid, erano state esternalizzate per necessità di spazi da adibire alla gestione



della pandemia.

Vi è inoltre un lieve aumento dei ricavi per prestazioni sanitarie ALP intramoenia - Consulenze rispetto al preventivo 2023 correlato in particolare ad un incremento dei volumi di attività di vendita di prestazioni. I dati di ricavo sono coerenti con quanto rappresentato nell'ambito dei costi quale riversamento ai professionisti delle quote dovute. Per una corretta valutazione dell'andamento dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale si rinvia al capitolo all'interno della **Relazione Direttore Generale sulla Gestione – 4.4 Bilancio attività libero professionale.**

#### **A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>24.227.904</b>	<b>9.703.140</b>	<b>45.003.556</b>
A.5.A) Rimborsi assicurativi	1.417	0	6.765
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	8.670	0	35.892
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.127.540	4.352.118	4.397.082
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.332.876	3.611.509	3.294.475
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	15.757.401	1.739.514	37.269.341

Si evidenzia un decremento complessivo rispetto al consuntivo 2022 di -20,776 milioni di euro, pari a -46,16%, ed un incremento rispetto al preventivo 2023 (+14,525 milioni di euro, pari a +149,69%).

Il decremento rispetto al consuntivo 2022 è sostanzialmente correlato alla voce **A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati** (-18,203 milioni di euro, -48,84%) nella quale sono state contabilizzate nel 2022 le assegnazioni regionali ad integrazione dell'equilibrio economico finanziario riconosciute all'Azienda a fine anno, per un valore complessivo pari a 35,358 milioni di euro. In tale aggregato invece a consuntivo 2023 sono stati contabilizzati i seguenti contributi:

- 7,970 milioni di euro come integrazione all'equilibrio economico finanziario 2023;
- 6,007 milioni di euro per payback farmaceutico da acquisti diretti 2022 DD AIFA n. 449/2023.

La voce **A.5.C) Concorsi recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** si presenta in incremento rispetto al dato di consuntivo 2022 e rispetto al preventivo 2023 (+730mila e +775mila euro). Nella voce sono compresi: il rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso aziende sanitarie della Regione, il rimborso per cessione di beni sanitari (medicinali e galenici), il rimborso per attività di consulenza e per servizi sanitari e non sanitari effettuati presso altre aziende sanitarie della Regione. La voce comprende la stima per rimborsi richiesti all'Azienda USL di Bologna per i compensi dei direttori interaziendali e per la Medicina





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Trasfusionale, in relazione ai costi di struttura dello spoke che l'Azienda continua a sostenere a supporto dell'attività erogata a favore dei pazienti.

La voce **A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici** risulta in linea con il consuntivo 2022 ed evidenzia una riduzione rispetto al preventivo 2023. Tale voce comprende il rimborso che viene richiesto al Fondo 5% di AIFA per malattie rare e gravi, il rimborso richiesto al CESIA, la convenzione con l'Università degli Studi di Bologna, i rimborsi da parte dell'Inail per infortuni a dipendenti. In questo aggregato sono ricompresi anche i rimborsi degli oneri stipendiali di dipendenti comandati presso enti pubblici.

### A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>7.132.597</b>	<b>6.250.000</b>	<b>6.405.581</b>
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.745.786	5.300.000	5.293.101
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.386.811	950.000	1.112.444
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	36

L'andamento osservato evidenzia un incremento degli introiti da ticket per prestazioni di specialistica ambulatoriale sia rispetto al consuntivo 2022 pari a +727mila euro (+11,35%) che rispetto al preventivo 2023, pari a +883mila euro (+14,12%).

Nell'ambito della compartecipazione per prestazioni di pronto soccorso si evidenzia un incremento sia rispetto al consuntivo 2022 (+274 mila euro, +24,66%) che rispetto al preventivo 2023, pari a +437mila euro (+45,98%).

L'aumento rispetto al consuntivo 2022 è riconducibile all'aumento degli accessi in pronto soccorso ed all'incremento di attività legata al recupero delle prestazioni sanitarie non urgenti che sono state rinviate durante la fase pandemica.

### A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>22.604.551</b>	<b>21.790.380</b>	<b>20.979.157</b>
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	5.353.844	4.732.746	4.732.746
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	3.170.433	2.778.182	2.778.182



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210	5.217.210
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.039.554	3.190.127	3.137.590
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	770.022	1.105.560	1.105.560
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	5.053.488	4.766.556	4.007.870

Il valore della sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati evidenzia complessivamente un valore in incremento rispetto al preventivo 2023 ed al consuntivo 2022.

La voce A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto include la quota di contributi in c/capitale imputata nell'esercizio correlata alla dismissione del padiglione 17 sulla cui area verrà costruita la Torre Biomedica dall'Università di Bologna. La minusvalenza è di 979.433 euro, la relativa quota degli ammortamenti sterilizzati è pari a 702mila euro.

Si specifica che è stata rappresentata anche la sterilizzazione degli ammortamenti di quanto acquistato con finanziamenti o donazioni per l'emergenza da Covid 19.

Per una analisi di dettaglio vedasi il paragrafo **4.2.2 Costi della Produzione – B.10-11) Ammortamenti.**

### A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	9.553

A consuntivo 2022 è stata rappresentata la capitalizzazione a immobilizzazioni immateriali in corso delle spese di registrazione e deposito per brevetti che non hanno ancora avuto concessione.

### A.9) Altri ricavi e proventi

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>4.263.991</b>	<b>5.545.730</b>	<b>1.923.063</b>
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	104.550	91.250	94.550
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	44.244	53.600	11.400
A.9.C) Altri proventi diversi	4.115.197	5.400.880	1.817.113



L'aggregato **Altri ricavi e proventi** registra a chiusura di esercizio un incremento rispetto al consuntivo 2022 pari a +2,341 milioni di euro (+121,73%) mentre registra un decremento rispetto al preventivo 2023 pari a -1,282 milioni di euro (-23,11%).

Nel rispetto delle indicazioni regionali nella voce **Altri proventi diversi** viene registrata la posta di ricavo volta a sterilizzare i costi rappresentati a conto economico relativi all'utilizzo del Fondo ALPI trattenuta 5% di cui alla legge 189/2012 (pari a 507mila euro) e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo (pari a 2,550 milioni di euro), in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+1,638 milioni di euro). L'incremento degli utilizzi 2023 rispetto a quelli del 2022 è dovuto ad un aumento di attività di ricerca e di sperimentazioni (ricerca sponsorizzata) e alle azioni di potenziamento dell'attività di ricerca a seguito delle azioni poste in essere per lo sviluppo delle attività dell'IRCCS, in coerenza con gli ambiti di riconoscimento.

Si segnala che in tale voce è stata anche contabilizzata la quantificazione del canone annuale per appalti commerciali conseguente alla trattativa conclusasi con RTI.



#### 4.2.2. Costi della produzione

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
Totale costi della produzione (B)	819.378.939	804.371.367	809.220.221

Il valore dei **Costi della Produzione** registra un incremento di circa +15,007 milioni di euro (+1,87%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2023 ed un incremento di circa +10,159 milioni di euro (+1,26%) rispetto al dato di consuntivo 2022.

Come previsto dal d.lgs. 118/11 è stata effettuata la contabilizzazione delle quote inutilizzate di contributi vincolati nella voci di accantonamento a fondi specifici. La valutazione del dato al netto di tale voce (a consuntivo 2023 pari a 15,010 milioni di euro) evidenzia un incremento dei costi della produzione pari a circa +5,930 milioni di euro (+0,74%) rispetto al dato di consuntivo 2022 e risulta sostanzialmente in linea rispetto al dato di preventivo 2023.

Inoltre, al netto anche degli accantonamenti ai Fondi rischi e oneri, formulati anche a seguito delle indicazioni regionali in applicazione del d.lgs. 118/11, **la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a +662mila euro (+0,08%) rispetto al dato di preventivo 2023 e pari a +1,557 milioni di euro (+0,20%) rispetto al dato di consuntivo 2022.**

Al netto del valore della Somministrazione Farmaci, che in parte rappresenta per l'Azienda una partita di giro, il valore della variazione dei costi della produzione si attesta a -2,924 milioni di euro (-0,44%) rispetto al dato di preventivo 2023 e pari a -10,973 milioni di euro (-1,63%) rispetto al dato di consuntivo 2022.

A seguire una disamina delle principali variazioni negli aggregati di spesa rispetto a quanto preventivato e al valore dell'anno precedente.



**B.1) Acquisti di beni**

L'acquisto di beni evidenzia un decremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2023 pari a -2,621 milioni di euro (-6,21%) ed un incremento pari a +16,025 milioni di euro (+6,21%) rispetto al dato di consuntivo 2022.

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>274.129.101</b>	<b>276.749.961</b>	<b>258.103.618</b>
<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	<b>266.591.775</b>	<b>269.210.611</b>	<b>251.460.727</b>
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	177.051.782	175.114.414	162.919.973
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	4.960.298	5.366.745	5.357.017
B.1.A.3) Dispositivi medici	75.809.961	80.306.568	75.136.794
B.1.A.4) Prodotti dietetici	363.265	330.000	325.057
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	48.052	103.000	65.723
B.1.A.6) Prodotti chimici	3.851.410	3.030.000	3.373.600
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.595.062	1.888.750	1.405.734
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.911.946	3.071.135	2.876.829
<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>7.537.326</b>	<b>7.539.350</b>	<b>6.642.891</b>
B.1.B.1) Prodotti alimentari	3.228.503	3.029.500	2.730.098
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	2.146.656	2.371.500	2.024.425
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	8.000	6.781
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.635.199	1.310.350	1.239.613
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	521.455	815.000	636.881
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	5.513	5.000	5.091
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Al fine di una corretta e completa valutazione del consumo di beni, è opportuno analizzare il dato di acquisto e il dato di variazione delle scorte rispetto a quanto previsto a inizio anno. La variazione delle rimanenze registra il dato sotto riportato:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-1.797.085</b>	<b>0</b>	<b>1.417.266</b>
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.949.377	0	-686.211
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	152.292	0	2.103.477

Il dato evidenzia una variazione positiva delle rimanenze sanitarie e una variazione negativa delle rimanenze di beni non sanitari.

Il dato di consumo dei beni al netto della variazione delle rimanenze è quindi:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>TOTALE CONSUMO BENI (ACQUISTI +/- Δ RIMANENZE)</b>	<b>272.332.016</b>	<b>276.749.961</b>	<b>259.520.884</b>
CONSUMO BENI SANITARI	264.642.398	269.210.611	250.774.516
CONSUMO BENI NON SANITARI	7.689.618	7.539.350	8.746.368



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Per quanto riguarda la voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati, si registrano andamenti in linea rispetto ai valori di preventivo 2023 e superiori rispetto al consuntivo 2022. L'andamento dei consumi ha registrato un aumento rispetto all'anno precedente per l'incremento dell'attività e in particolare per le attività in cui l'Azienda è centro di riferimento e per i gruppi terapeutici a maggior impatto di spesa (farmaci oncologici, immunosoppressori, antidiabetici, farmaci per la sclerosi multipla, per le malattie rare, farmaci antimicrobici). Vi sono inoltre incrementi per l'uscita in commercio del farmaco Ecludex per l'epatite delta e per l'implementazione della profilassi pre-esposizione PrEP (circolare n. 3 del 6.07.2023) con l'erogazione di farmaci antiretrovirali a carico del SSR da parte delle farmacie ospedaliere. Tali incrementi sono riscontrabili in particolare nell'aggregato B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati +14,132 milioni di euro (+8,67%) rispetto al consuntivo 2022 e +1,937 milioni di euro (+1,11%) rispetto al preventivo 2023.

In questo aggregato confluiscono anche i costi dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici che trovano copertura con lo specifico fondo di finanziamento riconosciuto dalla Regione.

Il **budget di spesa 2023** assegnato dalla Regione **per l'acquisto ospedaliero di farmaci**, al netto della spesa per ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici, vaccini così come indicato nella nota 24/02/2023.0178460.U avente ad oggetto "Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna – Obiettivi di Budget – 2023" **è pari a 157,564 milioni di euro**, in aumento rispetto al 2022. L'obiettivo è stato costruito sulla base dei dati presentati a CE IV trimestre 2022 a cui è stato applicato un incremento di spesa di +13,208 milioni di euro. Tale aumento considera, in particolare, la spesa dovuta a farmaci con scadenza del requisito di innovatività nel 2022 o nel corso del 2023 e pertanto esclusi dagli specifici fondi, nonché l'incremento dei consumi per i gruppi terapeutici a maggior impatto di spesa (oncologici, immunosoppressori, antidiabetici, farmaci per la sclerosi multipla, per le malattie rare, ecc.) a seguito di ampliamento dei casi arruolati, estensione di indicazioni terapeutiche, immissione in commercio di nuovi prodotti.

Le assegnazioni dei fondi farmaci innovativi riconosciute all'Azienda sono pari a 17,479 milioni di euro. La spesa a consuntivo 2023 legata a farmaci innovativi è pari a 17,151 milioni di euro.

	Contributo farmaci innovativi Consuntivo 2023	Costi farmaci innovativi Consuntivo 2023	Scostamento tra contributo inserito e costi farmaci innovativi
Fondo farmaci innovativi	17.479.341	17.151.365	327.976

Rispetto all'obiettivo di budget assegnato, **la spesa di acquisto ospedalieri di farmaci al netto della spesa per ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici, vaccini e terapie HCV, è di 159,462 milioni di euro con un delta rispetto al budget di +1,899 milioni di euro (+1,20%). Lo scostamento evidenziato è correlato al furto di farmaci oncologici avvenuto nel mese di**



**dicembre 2023 per circa 2 milioni di euro.**

Si rimanda alla relazione del Direttore Generale sulla programmazione aziendale che descrive nel dettaglio gli strumenti di governo clinico e gestionali per l'appropriatezza della spesa ospedaliera e territoriale per farmaci.

La valorizzazione dell'acquisto di *Sangue ed emocomponenti dal centro regionale sangue (CRS)* viene effettuata sulla base delle valutazioni di costo sostenute dal Polo unico di lavorazione del sangue (SIT.AMBO). A partire da settembre 2022 vi è stata la cessione del ramo d'azienda Medicina Trasfusionale all'Ausl di Bologna: l'impatto economico della cessione (per il 2023 pari a 4,162 milioni di euro) viene rappresentato all'interno dell'aggregato B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria.

In merito ai **Dispositivi Medici** è assegnato dalla Regione all'Azienda **un obiettivo di budget per il 2023 pari a 80,312 milioni di euro**; tale obiettivo è stato rivalutato rispetto alla spesa rappresentata nel CE IV trimestre 2022, al netto dei DM per la robotica finanziati da ricerca corrente, con un incremento di 5.180.876 euro (+6,9%).

L'obiettivo regionale 2023 considera:

- la spesa dovuta a incrementi fisiologici di consumi di dispositivi medici per le attività di assistenza ospedaliera (dispositivi per la gestione della malattia diabetica, endoscopia, guanti, medicazioni, cardiovascolare, IVD, ecc.);
- l'incremento di spesa per il recupero dell'attività chirurgica pari ai volumi 2019;
- l'impatto dell'adeguamento ISTAT dei prezzi;
- la previsione dell'assorbimento dell'attività chirurgica svolta precedentemente presso strutture private accreditate.

**La spesa a consuntivo 2023 è pari a 74,378 milioni di euro, al di sotto dell'obiettivo di budget assegnato con un risparmio di -5,933 milioni di euro (-7,39%).**

Tale variazione è sostanzialmente legata a una minor spesa per dispositivi medici impiantabili attivi per minore casistica trattata con sistemi di assistenza ventricolare (IMPELLA) ed ai dispositivi medici per dialisi. Si rileva inoltre un'ulteriore riduzione di dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) per diminuzione dei costi legati all'emergenza COVID (-1,232 milioni vs preventivo 2023, -5,271 milioni vs consuntivo 22) rispetto alla quale si registra parallelamente un calo dei ricavi per la fatturazione ad altri ospedali dei tamponi richiesti. Da segnalare infine nel conto dei dispositivi medici impiantabili non attivi una spesa di 378mila euro rimborsata per 21 TAVI (10 di AOIFE e 11 di AUSLBO) legate allo studio TRACS.

I dati dei beni non sanitari nel complessivo registrano un incremento rispetto al consuntivo 2022 e risultano sostanzialmente in linea rispetto al preventivo 2023. L'incremento è riconducibile ai Prodotti alimentari in aumento sia rispetto al consuntivo 2022 (+498mila euro; +18,26%) che rispetto al preventivo 2023 (+199mila euro; +6,04%) legato all'aumento della produzione ed al consistente aumento dei prezzi per avvio della nuova convenzione Intercenter; in incremento anche i Supporti informatici e materiale di cancellerie in incremento sia rispetto al



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

consuntivo 2022 (+396mila euro; +31,91%) che rispetto al preventivo 2023 (+325mila euro; +24,79%).

### B.2) Acquisti di Servizi

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>170.935.332</b>	<b>170.454.392</b>	<b>185.081.961</b>
<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>88.550.102</b>	<b>85.753.713</b>	<b>93.881.545</b>
<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>82.385.230</b>	<b>84.700.679</b>	<b>91.200.416</b>

Al fine di analizzare gli scostamenti dell'aggregato Acquisto di Servizi, di seguito vengono riportati i dettagli delle voci Servizi sanitari e Servizi non sanitari.

### B.2.A) Acquisti di Servizi sanitari

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>88.550.102</b>	<b>85.753.713</b>	<b>93.881.545</b>
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	9.733.484	9.546.386	9.602.195
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	955.741	934.690	854.671
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	6.081.890	6.300.000	5.541.566
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	19.435.576	18.454.466	17.507.328
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	11.111	11.111	237.517
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	16.813.742	17.528.050	18.605.245
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	35.518.558	32.979.011	41.533.024
B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0

I costi relativi ai Servizi sanitari registrano un decremento rispetto al consuntivo 2022 di - 5,331 milioni di euro (-5,68%) correlato in particolare alla voce "B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato" per la cessazione delle convenzioni stipulate con le case di cura accreditate e non accreditate per il recupero delle liste di attesa per patologie critiche





(tipologia A dell'Accordo AIOP-Regione Emilia-Romagna) in seguito all'emergenza Covid-19, oltre che per la necessità di ricollocare parte dei posti letto negli ospedali privati per l'applicazione dei nuovi standard organizzativo-strutturali dovuti all'emergenza. L'attività è stata effettuata principalmente nel primo periodo del 2022 a seguito del progressivo rientro in Azienda delle attività chirurgiche, fatto salvo per l'attività chirurgica di Ortopedia presso Villa Torri, estesa fino a febbraio 2023, in attesa del termine dei lavori di ristrutturazione del reparto del Policlinico.

Nel corso dell'anno 2023 è stata attivata, a seguito di procedura di gara, la convenzione per l'utilizzo di spazi ambulatoriali chirurgici per prestazioni di oftalmologia con la Società e salute S.p.A. presso il centro medico diagnostico chirurgico Larga Dyadea.

Si registrano inoltre variazioni rispetto al dato di preventivo 2023 e di consuntivo 2022 correlate principalmente a:

- Assistenza specialistica ambulatoriale: in tale voce vengono rappresentati i costi per le prestazioni di pneumologia interventistica effettuate dall'Azienda USL di Bologna (146mila euro) e i costi per le prestazioni del Laboratorio analisi unico metropolitano - LUM (9,296 milioni di euro); complessivamente il dato di consuntivo 2023 registra un incremento sia rispetto valore di consuntivo 2022 (+131mila euro) sia rispetto al dato di preventivo 2023 (+187mila euro) conseguente agli accordi definitivi con l'Azienda USL di Bologna.

La voce include anche i costi relativi ad altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni; per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota integrativa – tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato**;

Assistenza ospedaliera: tale voce vede un incremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera rispetto al consuntivo 2022 (+101mila euro) e rispetto al preventivo 2023 (+21mila euro) per l'aumento di acquisto di organi da Aziende sanitarie della Regione e di altre regioni per l'attività trapiantologica.

- Trasporto Sanitario: si evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2022 (+540mila euro) sostanzialmente correlato al trasporto degenti da Ausl Bologna e da privati a seguito dell'aumento Istat 2023 e dell'incremento del numero di trasporti rispetto all'anno precedente. Il costo del trasporto degenti da Ausl Bologna comprende i maggiori costi richiesti per il funzionamento della Centrale Operativa Urgenze (COU).
- Attività libero professionale: si rileva un incremento sia rispetto al preventivo 2023 pari a +981mila di euro (+5,32%), che rispetto al dato di consuntivo 2022 pari a +1,928 milioni di euro (+11,01%) in coerenza con quanto rappresentato tra i ricavi, trattandosi del riversamento ai professionisti di quanto dovuto per l'attività libero professionale. L'incremento è correlato alla ripresa dell'attività di degenza e dell'attività ambulatoriale attribuibile a più determinanti: aumento della domanda di prestazioni in libera professione, aumento delle tariffe applicate e attivazione di nuove unità eroganti.



Si conferma che a decorrere dall'anno 2018, a seguito di indicazioni regionali, le consulenze sanitarie effettuate dai dipendenti dell'Azienda al di fuori dell'orario di servizio sono state ricondotte alla libera professione.

L'attività libero professionale vede l'applicazione di quanto previsto dalla legge n. 189 del 8.11.2012 (legge Balduzzi), con l'accantonamento del 5% degli introiti derivanti dalle prestazioni in libera professione; tale accantonamento, pari ad euro 775.601, è rappresentato alla voce **B.14.D) Altri accantonamenti**.

- Rimborsi, assegni e contributi sanitari: l'aggregato risulta in decremento rispetto al consuntivo 2022 (-226mila euro), nel 2022 sono stati contabilizzati i rimborsi relativi a contributi ad enti non profit e volontariato, non presenti nel 2023.
- Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie: si evidenzia un decremento (-1,791 milioni di euro, -9,63%) sia rispetto al consuntivo 2022, che rispetto al preventivo 2023 (-714mila di euro, -4,08%) per il calo dei contratti libero professionali, di collaborazione coordinata e continuativa e interinale. In merito alla valutazione complessiva del costo del personale dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo **B.5-6-7-8 Totale costo del personale dipendente e non dipendente** del presente capitolo. Per maggiori dettagli sulla voce si rimanda alla **Nota integrativa – AS03 – Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie**.

Si evidenzia che in tale aggregato è rappresentata anche l'indennità al personale universitario (area sanitaria) che opera in Azienda (a consuntivo 2022 pari a 12,254 milioni di euro) che sostanzialmente conferma sia il valore preventivo 2023 sia quello del consuntivo 2022

Si rappresentano, inoltre, i costi per il rimborso degli oneri stipendiali del personale sanitario in comando presso l'Azienda, dipendente di altre aziende sanitarie della Regione, in decremento rispetto al consuntivo 2022 di -156mila euro (-34,45%).

- Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria: come anticipato, la voce registra un importante decremento rispetto al consuntivo 2022 (-6,014 milioni di euro, -14,48%) principalmente correlato alla cessazione delle attività esternalizzate nel 2022 a causa dell'emergenza Covid-19. L'incremento rispetto al preventivo 2023 (+2,540 milioni di euro, +7,70%) è invece sostanzialmente correlato all'aumento di service sanitari ed alla definizione dei costi a consuntivo dal Centro Regionale Trapianti.

Tale voce comprende anche il rimborso dei fattori produttivi all'Azienda USL di Bologna per le attività di Chirurgia A e d'Urgenza e Chirurgia Toracica presso l'Ospedale Maggiore; con riferimento al percorso di riconoscimento dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna quale Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) nei due ambiti specialistici "Assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico" e "Gestione medica e chirurgica integrata nelle patologie oncologiche", a far data dal 01/08/2020 è stato applicato quanto definito nell'accordo contrattuale con l'Azienda USL di Bologna per il trasferimento delle attività e funzioni svolte dalle Unità Operative "Chirurgia Toracica" e "Chirurgia A e d'Urgenza"



dell'Azienda USL di Bologna all'Azienda ospedaliero-universitaria di Bologna (deliberazione 47/2020). A partire da tale data la titolarità dei ricoveri delle 2 unità operative presso l'Ospedale Maggiore è in capo all'Azienda ospedaliero-universitaria di Bologna. L'obiettivo è realizzare una piena integrazione clinica assistenziale ed organizzativa con le complementari strutture mediche e chirurgiche collocate presso l'AOU, con le quali vi è già un rapporto di collaborazione dell'ambito nei programmi regionali di trapianto di polmone e nella chirurgia oncologica polmonare, epato-bilio-pancreatica e del tratto gastrointestinale. Il rimborso riconosciuto all'Ausl di Bologna per i fattori messi a disposizione per lo svolgimento delle attività (spazi di degenza e di sala operatoria, beni di consumo, risorse strumentali, risorse umane della dirigenza e del comparto) è pari a 10,981 milioni di euro con un lieve incremento rispetto all'anno precedente pari a +27mila euro (+0,25%).

Nell'aggregato sono stati inoltre contabilizzati i costi derivanti dalla convenzione con l'Azienda USL di Bologna relativa alla chirurgia bariatrica presso l'ospedale di Bentivoglio (pari a 966mila euro, in incremento rispetto al consuntivo 2022 di +110mila euro), dal progetto con l'Azienda USL di Bologna di Neurologia metropolitana (pari a 639mila euro) e i costi nei confronti dell'Azienda USL di Imola relativi agli interventi di Citologia urinaria (74mila euro), Chirurgia Senologica (668 mila euro), Chirurgia otologica (41mila euro), Ginecologia (51mila euro) e convenzioni con USL IMOLA di chirurgia robotica ginecologica (152mila euro) e urologica (506mila euro).

Si segnala che l'attività a favore dei pazienti assistiti dall'Ausl di Bologna ed Imola è stata riconosciuta nell'ambito dei rispettivi accordi di fornitura mentre l'attività a favore di pazienti extra provincia ed extraregione è oggetto di addebito in mobilità sanitaria.

In tale aggregato si rappresenta anche la voce "Service sanitari" che presenta un incremento sia rispetto al consuntivo 2022 pari a +290mila euro (+2,69%) che rispetto al preventivo 2023 pari a +932mila euro (+9,18%) correlato in parte all'aumento di attività di laboratorio (in particolare laboratorio di Immunogenetica e biologia dei trapianti). Si precisa infine che quota parte dei costi rappresentati sono correlati all'attività di ricerca, coperta dallo specifico finanziamento.

## **B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>82.385.230</b>	<b>84.700.679</b>	<b>91.200.416</b>
<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>79.875.170</b>	<b>81.672.934</b>	<b>88.936.352</b>
B.2.B.1.1) Lavanderia	6.795.698	7.100.000	6.064.447
B.2.B.1.2) Pulizia	13.641.384	15.000.000	14.823.983
B.2.B.1.3) Mensa	1.078.231	1.145.000	924.012
B.2.B.1.4) Riscaldamento	12.198.221	15.058.000	21.245.608
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	3.398.070	3.050.000	2.857.721
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.504.723	1.566.700	2.045.402
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	4.278.269	4.735.000	4.223.502
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	94.294	100.000	85.150
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	13.032.777	17.290.000	23.869.651



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
B.2.B.1.10) Altre utenze	1.888.154	1.778.000	1.677.173
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	429.744	430.000	438.057
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	21.535.606	14.420.234	10.681.647
<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>1.774.175</b>	<b>2.185.550</b>	<b>1.612.907</b>
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54.053	56.530	50.204
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	30.000	0
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.710.757	2.099.020	1.489.308
B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	9.364	0	73.395
<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>735.886</b>	<b>842.195</b>	<b>651.156</b>
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	53.998	40.000	7.834
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	681.888	802.195	643.322

La voce complessiva degli **Acquisti di servizi non sanitari** evidenzia un decremento rispetto al consuntivo 2022 (-8,815 milioni di euro; 9,67%) e rispetto al preventivo 2023 (-2,315 milioni di euro; -2,73%) principalmente correlato al decremento dei costi per le utenze condivisi tra gli Energy Manager. Le utenze rispetto al 2022 sono in riduzione e riflettono la generale diminuzione dei costi sui vettori energetici, i costi contabilizzati sono compresi anche degli effetti correlati all'accordo sottoscritto con il concessionario che gestisce la Centrale di Trigenerazione a servizio dell'intero complesso del Policlinico Sant'Orsola – Malpighi. Di seguito la tabella di riepilogo con il confronto del 2022 e del preventivo 2023.

	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023 vs Preventivo 2023	Consuntivo 2023 vs Consuntivo 2022
Gas	24.967	28.000	29.998	-3.033	-5.031
Riscaldamento	12.198.221	15.058.000	21.245.608	-2.859.779	-9.047.387
Energia elettrica	13.032.777	17.290.000	23.869.651	-4.257.223	-10.836.874
<b>Totale</b>	<b>25.255.965</b>	<b>32.376.000</b>	<b>45.145.257</b>	<b>-7.120.035</b>	<b>-19.889.292</b>

Si ricorda inoltre che dall'anno 2020, conseguentemente alla classificazione dei prodotti GAAC, i costi per l'energia termica non sono più registrati nel conto "Gas" bensì nel conto "Riscaldamento"; al conto "Gas" si rilevano solo i costi per le utenze della cucina e dell'archivio di Minerbio, per l'anno 2023 pari a 25mila euro.

Il costo per l'acqua evidenzia un incremento rispetto all'anno precedente pari a +216mila euro (+13,11%).

Il costo complessivo del traffico telefonico (telefonia fissa e mobile) evidenzia un lieve



incremento rispetto l'anno precedente (+9mila euro; +10,74%).

Rispetto al consuntivo 2022 si evidenzia inoltre un aumento relativo ai servizi di **lavanderia** (+731mila euro), dovuto sia alla ripresa delle attività sanitarie in particolare per l'attività chirurgica, sia all'appalto per la gestione dei servizi integrati di supporto alla persona che è stato interessato da un adeguamento ISTAT dei prezzi.

A consuntivo 2023 si rileva un calo rispetto al consuntivo 2022 e preventivo 2023 sui **servizi di pulizia** (rispettivamente pari a -1,182 milioni di euro e -1,358 milioni di euro) e sui **Servizi di check point - prevenzione COVID 19**, questi ultimi non più presenti nel 2023 in quanto conclusi in giugno 2022 anche a seguito del nuovo Progetto di accoglienza attuato da personale interno.

L'aggregato Servizi di assistenza informativa si presenta in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+540mila euro) e rispetto al preventivo 2023 (+348mila euro) dovuto allo spostamento dalla voce Manutenzione ai software della rappresentazione del costo dei servizi per giornate di attività specialistica.

L'aggregato **Servizi trasporti (non sanitari)** è in linea rispetto al preventivo 2023, il decremento rispetto al consuntivo 2023 (-541mila euro) è dovuto alla diminuzione dei volumi dei trasporti (in particolare i trasporti covid).

Per maggiori dettagli sulla voce si rimanda alla **Nota integrativa – tab. 62 Dettaglio acquisti di servizi non sanitari e tab 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio.**

L'aggregato "Altri servizi non sanitari" si presenta in incremento rispetto sia rispetto al consuntivo 2022 (+10,853 milioni di euro; +101,61%) che rispetto al preventivo 2023 (+7,115 milioni di euro; +49,34%), l'incremento è sostanzialmente legato al conto "Altri servizi non sanitari da privato" per il trasferimento di fondi a Unità Esterne su progetti di ricerca per i quali l'Azienda è capofila e rispetto ai quali nel corso del 2023 sono state firmate specifiche convenzioni. In tale aggregato si rileva anche la diminuzione dei servizi di sterilizzazione di dispositivi medici (-942mila euro rispetto al preventivo 2023, -704mila euro rispetto al consuntivo 2022) per revisione degli importi contrattuali derivanti dai nuovi contratti di appalto.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie: complessivamente si evidenzia un incremento rispetto all'anno precedente pari a +161mila euro (+10,00%) legato in prevalenza all'aumento delle borse di studio non sanitarie.

In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto **B.5-6-7-8 Totale costo del personale dipendente e non dipendente**. Per maggiori dettagli sulla voce si rimanda alla **Nota integrativa – AS04 – Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie**.

Si evidenzia che in tale aggregato è rappresentata anche **l'indennità per il personale universitario di area non sanitaria** che opera in Azienda (costo di 115mila euro) con un valore che sostanzialmente conferma il valore di consuntivo 2022 e di preventivo 2023. Si rappresentano inoltre i costi per **il rimborso degli oneri stipendiali del personale non sanitario in comando** presso l'Azienda in decremento rispetto al consuntivo 2022 (-64mila euro).



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Formazione (esternalizzata e non): si evidenzia un incremento dei costi sia rispetto al consuntivo 2022 pari a +85mila euro (+13,01%) in particolare per aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici e privati; si rileva invece un decremento rispetto al preventivo 2023 (-106mila euro; -12,62%) sia rispetto all'anno precedente pari a -147mila euro (-18,42%).

Permane anche nel 2023 l'accordo tra la regione Emilia-Romagna e le organizzazioni sindacali confederali (sottoscritto il 23.09.2020) per la valorizzazione della funzione di tutoraggio all'interno dei corsi universitari delle professioni sanitarie. Si precisa che i costi conseguenti trovano copertura nella specifica assegnazione regionale a favore delle aziende sanitarie sede di corsi universitari delle professioni sanitarie.

### B.3) Manutenzione e riparazione

Per una maggiore comprensione di tale aggregato di spesa, si fornisce una tabella di dettaglio:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)</b>	<b>24.636.182</b>	<b>24.205.000</b>	<b>23.185.229</b>
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	4.917.048	4.450.000	4.454.303
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	8.208.676	8.050.000	7.654.373
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.983.517	7.400.000	6.982.737
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	54.331	90.000	80.539
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	3.472.609	4.215.000	4.013.276
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

L'aggregato risulta in incremento sia rispetto al consuntivo 2022 (+1,451 milioni di euro, +6,26%), che rispetto al preventivo 2023 (+431mila euro, +1,78%).

Nel consuntivo 2023 come già a preventivo sono stati anche rappresentati gli effetti derivanti dagli interventi di demolizione del padiglione 17.

I principali scostamenti rispetto al consuntivo 2022 sono legati a:

Manutenzione e riparazione ai fabbricati e le loro pertinenze in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+463mila euro; +10,39%) e rispetto al preventivo 2023 (+467mila euro; 10,50%) legato all'incremento di richieste di manutenzione ed incremento ISTAT.

Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche: in incremento di +1,001 milioni di euro (+14,33%) rispetto al consuntivo 2022 e di +584mila euro



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

(+7,89%) rispetto al preventivo 2023 per lo spostamento di costi rappresentanti nei conti Articoli tecnici per manutenzione ordinaria e Altre manutenzioni per l'uscita dalla garanzia di parte del patrimonio tecnologico, per una maggiore obsolescenza del parco tecnologico e per l'acquisizione della medicina nucleare dall'Ausl di Bologna.

Nell'aggregato B.3.F) Altre manutenzioni si rileva infine il decremento dei costi per le manutenzioni ai software correlato sostanzialmente allo spostamento della spesa dei servizi per giornate di attività specialistica nella voce Servizi informatici.

### B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>10.022.731</b>	<b>10.574.000</b>	<b>9.637.215</b>
<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	<b>772.889</b>	<b>762.000</b>	<b>698.002</b>
<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>9.249.842</b>	<b>9.812.000</b>	<b>8.939.213</b>
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	8.431.352	8.980.000	8.183.505
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	818.491	832.000	755.708
<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Le variazioni registrate alla voce Godimento Beni di terzi rispetto al preventivo 2023 sono pari a -551mila euro (-5,21%) e rispetto al consuntivo 2022 sono pari a +386mila di euro (+4,00%).

Si rileva un incremento dei costi rispetto al consuntivo 2022 per canoni di noleggio di area sanitaria (+247mila euro, +3,03%); tale incremento è correlato all'aumento di costi per canoni di noleggio di area sanitaria tra cui sistema NGS per genetica medica ed ematologia, piattaforma robotica, TC spettrale e TC polo CTV in quota parte correlati all'attività di ricerca.



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

### B.5-6-7-8) Totale costo del personale dipendente e non dipendente

Il costo delle risorse umane è stato determinato in relazione alla realizzazione di quanto programmato in merito alla copertura della dotazione organica, tenendo conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi assegnati a questa Azienda da parte del livello regionale.

A tal fine si allega un prospetto con il raffronto del consuntivo 2023 con il CE IV trimestre dell'anno 2022, dato di partenza dell'obiettivo regionale per l'anno 2023, nonché con il consuntivo 2022.

DESCRIZIONE	CE IV TRIM 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO DELIBERATO	CE IV TRIM 2023	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 23 VS CE IV TRIM 22	CONSUNTIVO 23 VS CONSUNTIVO 22
<b>PERSONALE DIPENDENTE e universitario(compresi comandi attivi e passivi)</b>	292.132.898	292.589.217	288.259.360	292.815.001	292.641.037		
Voci da non considerare (IVC 19/21- ivc 22/24 - indennità PS - 0,22 TRATTAMENTO ACCESSORIO - 0,55 ordin. Profes - gelli 22)	1.700.001	1.700.001	136.167	5.895.682	5.895.682		
Personale della ricerca finanziato (DELTA 22-23)			1.368.291	727.529	521.076		
Personale della piramide finanziato	595.785	592.955	1.785.790	1.579.172	1.579.147		
Riduzione spesa (nota prot 25845 del 20/07/23)	-4.868.000	-4.868.000					
<b>OBIETTIVO PERSONALE DIPENDENTE</b>	<b>284.969.112</b>	<b>285.428.261</b>	<b>284.969.112</b>	<b>284.612.618</b>	<b>284.645.133</b>	<b>-323.979</b>	<b>-783.129</b>
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario	3.515.000	3.644.331	2.858.456	2.632.130	2.648.797		
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario (no ass religiosa)	1.144.000	1.123.718	1.744.000	1.364.000	1.359.117		
<b>Totale</b>	<b>4.659.000</b>	<b>4.768.049</b>	<b>4.602.456</b>	<b>3.996.130</b>	<b>4.007.914</b>		
di cui finanziato ricerca (DELTA 22-23)			852.456	906.270	906.270		
<b>OBIETTIVO</b>	<b>3.750.000</b>	<b>3.750.000</b>	<b>3.750.000</b>	<b>3.089.860</b>	<b>3.101.644</b>	<b>-648.356</b>	<b>-648.356</b>
Consulenze sanitarie da privato : SIMIL ALP	1.478.630	1.402.073	1.672.000	1.250.000	1.274.549		
di cui finanziato Balduzzi (DELTA 22-23)			628.205	329.743	329.743		
<b>Obiettivo</b>	<b>1.478.630</b>	<b>1.478.630</b>	<b>1.043.795</b>	<b>920.257</b>	<b>944.806</b>	<b>-533.824</b>	<b>-533.824</b>

Il costo del personale comprende anche le voci sotto indicate che come da indicazioni regionali, non sono da tenere in considerazione per il raggiungimento dell'obiettivo.





**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

	A	B	C	
	COSTO DEL PERSONALE al netto di IRAP	IRAP	ACCANTONAMENTI RINNOVI CONTRATTUALI comprensivo di IRAP	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica
DESCRIZIONE	RE.B03.01 / BA2080	RE.B10 / YA0010	RE.B07.02 / BA2820	EA0380
IVC 2019-2021 dirigenza e piramide	393.851,05	26.052,40		
Accantonamento residuale dirigenza (rispetto all'1,5% accantonato a preventivo)			1.125.211,14	
IVC 2022-2024 comparto e dirigenza	1.048.029,15	69.324,89	12.009,96	
Una tantum 1,5% comparto e dirigenza	3.080.529,14	203.770,41		
Indennità PS comparto	173.100,76	11.450,24		
Aumento trattamento accessorio (0,22%) comparto	353.033,91	23.352,44		
Ordinamento professionale (0,55%) comparto	751.016,30	49.678,12		
Inail 2022 (quota 2022)				57.954,00
Gelli (montante 2019-2022)	136.166,61	9.007,11		
Solo per gli IRCCS riportare sotto gli importi relativi al personale della Ricerca Sanitaria <u>compresi</u> nella tabella sopra riportata				
IVC 2019-2021 / IVC 2022-2024 / altro	40.044,76	2.648,88		

Ugualmente, come da indicazioni regionali, non sono considerati i costi del personale della piramide nonché la maggior spesa rispetto all’anno 2022 del personale della ricerca finanziati. **Tenuto conto di quanto sopra si determina una minore spesa rispetto al raggiungimento dell’obiettivo del personale dipendente aggiornato con la nota prot. n. 25945 del 20.07.2023 pari ad euro 323.979**

Anche nell’ambito del personale atipico risulta una minor spesa rispetto all’obiettivo previsto pari ad euro 648.356 tenuto conto dei costi finanziati dalla ricerca aggiuntivi rispetto al 2022.

Infine, per le prestazioni aggiuntive le previsioni sono in linea con l’obiettivo tenuto conto anche del finanziamento di quelle legate alla riduzione delle liste d’attesa attraverso il c.d Fondo Balduzzi.

Di seguito la fotografia del personale presente in termini di uomo anno nel corso dell’anno 2023 messa a raffronto con quello dell’anno 2022.

CONTRATTO	UNITA' fte 2022	UNITA' fte 2023	differenza 2023 vs 2022
COMPARTO	4.678,28	4.665,05	-13,23
DIRIGENZA MEDICA/VETERINARIA	842,66	820,34	-22,32
DIRIGENZA SPTA	136,40	139,94	3,54
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>5.657,34</b>	<b>5.625,33</b>	<b>-32,01</b>

Nell’anno 2023 sono poi state liquidate competenze per lavoro straordinario nei limiti previsti dal CCNL vigente e nell’ambito delle complessive risorse dei fondi contrattuali del trattamento accessorio.

In seguito alle indicazioni regionali nell’ambito del PAC il fondo rischi per ferie maturate e non godute è stato chiuso e pertanto a fine esercizio non sono stati contabilizzati debiti per ferie non godute e nel corso dell’anno 2023 sono state monetizzate ferie non godute soltanto a fronte di cessazione del dipendente per dispensa o decesso, casi in cui la mancata fruizione non è imputabile ad inerzia dell’Amministrazione.

## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si evidenzia che i contributi previdenziali ed assistenziali risultano regolarmente versati nell'anno 2023.

Sull'esercizio 2023, in attuazione delle indicazioni regionali, è stato inoltre disposto in chiusura d'esercizio l'accantonamento per rinnovo contrattuale della dirigenza per il triennio 2019-2021 nella misura dello 1,5% del monte salari 2018, al netto di quanto già inserito in costo d'esercizio per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale. Non è invece stato disposto nulla per il comparto in quanto è entrato in vigore il CCNL.

AOSP	
Area	Totale Accantonamento rinnovi contrattuali 19-21
Dirigenza Medica	1.015.272,39
Dirigenza Sanitaria	81.274,75
Dirigenza Pta	28.664,00
Comparto	0
<b>TOTALE ACCANTONAMENTI FONDI PER RINNOVI CONTRATTUALI ESERCIZIO 2023</b>	<b>1.125.211,14</b>

Per il rinnovo contrattuale 22/24 in sede di bilancio preventivo erano stati disposti accantonamenti in linea con l'indennità di vacanza contrattuale poi corrisposta in corso d'anno e in sede di consuntivo sono invece state indicate le somme residuali rispetto agli accantonamenti previsti in sede di preventivo, come risulta nella seguente tabella:

AOSP	
Area	Totale Accantonamento rinnovi contrattuali 22-24
Dirigenza Medica	1.199,16
Dirigenza Sanitaria	197,66
Dirigenza Pta	-
Comparto	0
<b>TOTALE ACCANTONAMENTI FONDI PER RINNOVI CONTRATTUALI ESERCIZIO 2023</b>	<b>1.396,82</b>



### B.9) Oneri diversi di gestione

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.606.646</b>	<b>3.370.126</b>	<b>3.108.455</b>
<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>1.389.974</b>	<b>1.406.185</b>	<b>1.432.170</b>
<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-59.732</b>
<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>1.216.672</b>	<b>1.963.941</b>	<b>1.616.553</b>
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	640.500	651.000	483.500
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	576.172	1.312.941	1.133.052
B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0

L'aggregato **Oneri diversi di Gestione** è in decremento sia rispetto al dato di consuntivo 2022 (-501mila euro; -16,14%) sia rispetto al preventivo 2023 pari a -763mila euro (-22,65%).

Nella voce **B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)** è rappresentato il costo relativo alla TARI che a consuntivo 2023 (pari a 1,044 milioni di euro) non evidenzia particolari scostamenti rispetto al consuntivo 2022.

La voce **B.9.C) Altri oneri diversi di gestione** comprende i compensi e i rimborsi per gli organi aziendali, le spese processuali e quelle relative alle pubbliche relazioni. Tra i compensi per gli organi aziendali è stata rappresentata nel 2023 la quota relativa al Direttore Scientifico dell'Azienda a seguito di nomina con decorrenza dell'incarico dal 1° marzo 2023. L'aggregato B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione rileva un sostanziale decremento rispetto all'anno precedente a seguito dell'applicazione del regolamento europeo 536/2014 e la riorganizzazione avvenuta nel 2023 dei CE territoriali; questo ha determinato un decremento del numero di studi valutati dal Comitato Etico AVEC, con conseguente diminuzione dei relativi introiti.

### B.10-11) Ammortamenti

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>Totale ammortamenti</b>	<b>27.034.433</b>	<b>26.176.505</b>	<b>26.176.505</b>
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	815.565	877.630	877.630
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	26.218.868	25.298.875	25.298.875
<i>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</i>	17.062.057	17.083.783	17.083.783
<i>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</i>	9.156.811	8.215.093	8.215.093



Si rileva complessivamente un incremento degli ammortamenti sia rispetto al preventivo 2023 che rispetto al consuntivo 2022 (+858mila euro; +3,28%); tale incremento è sostanzialmente correlato agli ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali (in particolare attrezzature sanitarie).

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali** e **Tab. 5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali**.

### **B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>29.837</b>	<b>11.100</b>	<b>139.267</b>
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
B.12.B) Svalutazione dei crediti	29.837	11.100	139.267

A chiusura di esercizio l'attenta valutazione dei crediti ancora aperti ha portato a considerare congrua un'integrazione dell'accantonamento al fondo svalutazione pari a circa 30mila euro così dettagliata:

- verso Aziende Sanitarie Pubbliche fuori Regione 9.261 euro
- verso altri soggetti 20.576 euro.

Per i criteri di determinazione del fondo si rimanda alla **Nota Integrativa CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante**.

### **B.13) Variazione delle rimanenze**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-1.797.085</b>	<b>0</b>	<b>1.417.266</b>
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.949.377	0	-686.211
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	152.292	0	2.103.477

Complessivamente si evidenzia una variazione positiva delle rimanenze di 1,797 milioni di euro sostanzialmente correlata ad acquisti di medicinali e dispositivi medici per incrementi di attività registrati nel 2023 rispetto all'anno 2022 in particolare in relazione al recupero delle liste di attesa.



**B.14) Accantonamenti dell'esercizio**

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>31.556.169</b>	<b>17.210.979</b>	<b>22.954.609</b>
B.14.A) Accantonamenti per rischi	7.053.845	4.400.000	5.676.876
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	15.010.011	0	10.781.543
B.14.D) Altri accantonamenti	9.492.314	12.810.979	6.496.189

In sede di chiusura di esercizio, l'Azienda ha effettuato un'accurata analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'esercizio 2023, passività che non hanno ancora una manifestazione certa nell'ammontare (accantonamenti ai fondi spese) o passività la cui esistenza è solo probabile (accantonamento ai fondi rischi), nel rispetto del principio di prudenza.

Nello specifico, nel rispetto delle procedure redatte nell'ambito del Percorso per la certificabilità dei bilancio, sono stati effettuati accantonamenti ai FONDI PER RISCHI e ai FONDI PER ONERI così dettagliati:

- **Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali:** sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare dei contenziosi in essere al 31.12.2023, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima finale del fondo è pari ad euro **2.370.888,45**. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 prima delle scritture di integrazione e rettifica, è stato registrato un accantonamento pari ad euro **1.489.387,63**
- **Fondo rischi per contenzioso personale dipendente:** sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha trasmesso report riepilogativo riportante l'ammontare di detti contenziosi, in essere al 31.12.2023, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". Tale importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima del fondo è pari ad euro **663.323,01** e comprende sia le riduzioni determinate dalla chiusura delle cause, sia le nuove cause insorte nel corso del 2023. Vista la consistenza del fondo al



31/12/2023 prima delle scritture integrazione e rettifica pari ad euro **660.520,24**, è stato registrato un accantonamento pari ad euro **2.802,77**

- **Fondo franchigie assicurative:** il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Istituto e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha aggiornato la quantificazione allo stato dei sinistri ancora aperti; tale importo costituisce il saldo del fondo al 31.12.2023 ed è pari a euro **1.800.000**. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 non si è ravvisata la necessità di prevedere accantonamenti per l'anno 2023.
- **Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione):** il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 2013. Il Direttore del Servizio legale ed assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, ha comunicato numero ed ammontare dei sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Istituto, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro. La quantificazione è stata effettuata tenendo conto delle indicazioni regionali in ordine alla metodologia di calcolo complessiva del fondo gestione diretta sinistri, considerando quindi la media del pagato nell'ultimo quadriennio per singolo sinistro per cui l'azienda è risultata soccombente, ed applicando tale importo medio al numero di sinistri per i quali il rischio di soccombenza è stato valutato come probabile. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 prima delle scritture di integrazione e rettifica pari ad euro **10.216.166,48**, è stato registrato un accantonamento pari ad euro **5.352.285,24**, determinando una consistenza del fondo al 31/12/2023 pari ad € **15.568.451,72**. Il report dell'Ufficio Legale elenca anche le cause non oggetto di accantonamento, in quanto dichiarate possibili (per inerzia della controparte da almeno 5 anni o in quanto rigettati). Per il periodo 2013-2023 complessivamente si registrano al 31/12/2023, **487** cause classificate come possibili.
- **Fondo interessi moratori:** il fondo deve essere costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la valutazione del fondo sia effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 pari ad euro **255.685,59** prima delle scritture integrazione e rettifica, è stato registrato un accantonamento pari ad euro **209.369,62**.  
La consistenza finale pertanto è pari ad euro **465.055,21**

### FONDI PER ONERI E SPESE:

- **Fondo per oneri e spese legali:** il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. L'importo comunicato dal Direttore del Servizio legale ed



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

assicurativo, con nota protocollo 15577 del 10/04/24, comprende esclusivamente gli importi relativi a cause affidate e legali esterni. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2023 prima delle scritture di integrazione e rettifica pari ad euro **230.579,58**, è stato effettuato un accantonamento pari a euro **387.901,76**. La consistenza finale del fondo risulta pertanto pari a euro **642.300,42**

- **Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente:** gli accantonamenti per rinnovo contrattuale sono stati determinati secondo quanto previsto nelle indicazioni regionali per la chiusura dell'esercizio 2023 e sono relativi ai rinnovi contrattuali biennio 2019/2021 e 2022/2024 della dirigenza.

L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:

Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza medica	<b>€ 1.016.472</b>
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza non medica	<b>€ 110.136</b>
Accantonamento rinnovi contrattuali pers. comparto	<b>0,00</b>
	<b>1.126.608</b>

L'accantonamento è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024. La consistenza dei fondi al 31.12.2023 ammonta è così composta:

Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica	<b>€ 4.346.294,90</b>
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica	<b>€ 573.667,06</b>
Fondo rinnovi contrattuali personale comparto	<b>-</b>
	<b>4.919.961,96</b>

- **Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali:** gli accantonamenti stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2023. L'accantonamento per l'esercizio 2023 è pari ad euro **143.000** ed è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024. La consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro **167.015,82**.
- **Fondo oneri decreto Balduzzi (L 189/2012):** l'accantonamento 2023, pari ad euro **775.601,16**, è stato determinato dall'U.O. Attività libero professionista e coordinamento DAI sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "Legge Balduzzi"), la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa. La consistenza del fondo al 31/12/2023 è pari ad euro **1.818.381,20**
- **Fondo manutenzioni cicliche:** finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura della struttura e gli interventi medi programmati. La consistenza del fondo al 31/12/2023 pari a € **9.686.617,82** è stata



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

valutata sufficientemente congrua per le attività in programmazione, pertanto non si è ravvisata la necessità di prevedere accantonamenti per l'anno 2023.

- **Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo:** il fondo è alimentato secondo quanto previsto dalla procedura PAC P-INT32 da quote inutilizzate di ricavi dell'esercizio che, secondo quanto previsto da normative nazionali (tra cui il D.M. 17 dicembre 2004), o da regolamentazioni aziendali e debbono essere destinate a:
  - al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Azienda;
  - al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;
  - a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.

L'accantonamento dell'esercizio, pari ad euro **6.430.237,78** è così composto:

PG 14765/2024 – COMITATO ETICO AVEC	415.606,29
PG 14766/2024 – FONDO TRATTENUTA 10% RICERCA E QUOTA OVERHEAD E COSTI GENERALI FINALIZZATA A PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	2.136.024,72
RICAVI SPERIMENTAZIONI A DISPOSIZIONE DELLE UNITA' OPERATIVE	1.837.803,12
PG 14767/2024 QUOTA AZIENDALE SPERIMENTAZIONI PROFIT	2.014.528,65
PG 15687/2024 – RICAVI AZIENDALI FINALIZZATI AD ATTIVITA' DI RICERCA E INNOVAZIONE	26.275,00
TOTALE	<b>6.430.237,78</b>

La consistenza finale complessiva del fondo al 31.12.2023 è pari ad euro **14.888.273,47**.

- **Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016 e Art. 45 D.Lgs.n. 36/2023:** il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinano ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti.

L'accantonamento, pari ad euro **628.964,87**, è composto come segue:

Direttore del Servizio Acquisti Area Vasta (SAAV) con nota protocollo nr. PG. AOSP/14403/202 4	563.964,87
ettore del Servizio Patrimonio ed Attività Tecniche con nota protocollo nr. AOSP15200/2024	65.000,00





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La consistenza finale del fondo, è pari euro **1.937.948.**

- **Fondo contributi personale in quiescenza:** comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. La comunicazione del Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP con nota protocollo AOSP/16593 del 17/04/2024 non prevede ulteriori accantonamenti, pertanto la consistenza del fondo al 31.12.2023 ammonta ad euro **1.510.318,04.** Il fondo è esposto nella tabella 41 di nota integrativa.
- **Fondo imposte:** con nota protocollo 12906/2024 il Comune di Bologna ha notificato a questa azienda l'invito al contraddittorio ai sensi dell'art. 6 bis comma 3 della l. 212/2000 per la definizione dell'accertamento IMU relativo agli anni di imposta 2017, 2018, 2019. Dalle attività di verifica effettuate dal Comune, risulterebbero difformità tra quanto dichiarato dall'Istituto ai fini IMU e quanto risulterebbe dalla banca dati catastale e da altre banche dati comunale. Tali difformità rappresentano il presupposto per l'accertamento della infedele dichiarazione IMU.  
Si è ritenuto opportuno, in via prudenziale, accantonare l'importo contestato per complessivi euro **1.273.764.**

In ottemperanza a quanto disposto dal Decreto legislativo n. 118/2011, la voce **Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati** accoglie la contabilizzazione delle quote non ancora utilizzate al 31/12/2023 di contributi vincolati (finanziamenti Ricerca, finanziamenti Ministeriali e altro), per essere rese disponibili negli esercizi successivi.



### 4.2.3. Proventi e oneri finanziari

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			
<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>5.818</b>	<b>150</b>	<b>45</b>
<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>3.872</b>	<b>3.000</b>	<b>47</b>
<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>1.346.024</b>	<b>1.522.000</b>	<b>132.727</b>
<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	0	0	0
<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	1.222.061	1.322.000	73.999
<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	123.964	200.000	58.728
<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>136.561</b>	<b>142.800</b>	<b>133.310</b>
<i>C.4.A) Altri oneri finanziari</i>	135.370	140.000	130.567
<i>C.4.B) Perdite su cambi</i>	1.191	2.800	2.743
<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>1.472.895</b>	<b>1.661.650</b>	<b>265.945</b>

Si rileva un decremento complessivo del saldo dell'aggregato rispetto al preventivo 2023 pari a -189mila euro (-11,36%) ed un sostanziale incremento rispetto al dato di consuntivo 2022 (+1,207 milioni di euro; +453,84%).

L'incremento è correlato a interessi passivi su mutui in essere, autorizzati a livello regionale, già rappresentati in fase previsionale, e all' aumento del tasso di interesse Euribor a 6 mesi. Per maggiori dettagli sulla voce si rimanda alla **Nota integrativa – tab. 45 Dettaglio mutui**.

Si evidenzia che nel corso del 2023 non sono stati registrati interessi passivi per anticipazione di cassa da parte dell'Istituto Tesoriere.

Per la voce Altri oneri si rileva un lieve incremento rispetto al consuntivo 2022 correlato alle spese per commissioni bancarie e oneri per il c/c postale.

### D) Rettifiche di valore di attività finanziarie

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>			
<b>D.1) Rivalutazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>D.2) Svalutazioni</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Non vi sono state rettifiche di valore di attività finanziarie nel corso del 2023.



#### 4.2.4. Proventi e oneri straordinari

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>42.337.541</b>	<b>1.160.264</b>	<b>16.565.410</b>
<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>363</b>
<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>42.337.541</b>	<b>1.160.264</b>	<b>16.565.047</b>
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	108.106	205.000	135.987
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	8.507.699	875.780	13.842.258
E.1.B.3) Insussistenze attive	33.721.736	79.484	2.586.802
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>10.175.392</b>	<b>2.762.621</b>	<b>13.426.816</b>
<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	<b>1.000.159</b>	<b>1.268.996</b>	<b>1.018.506</b>
<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>9.175.233</b>	<b>1.493.626</b>	<b>12.408.309</b>
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	259.354	500.000	3.876
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	5.250.675	884.244	11.679.865
E.2.B.4) Insussistenze passive	3.665.204	109.381	724.569
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	Consuntivo 2022
<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>32.162.149</b>	<b>-1.602.357</b>	<b>3.138.595</b>

#### E.1) Proventi straordinari:

La voce **Sopravvenienze attive** presenta un incremento rispetto al preventivo 2023 pari a +7,632 milioni di euro (+817,44%) ed un decremento rispetto al consuntivo 2022 pari a -5,335 milioni di euro (-38,54%).

Le principali voci registrate secondo le indicazioni regionali sono:

- al conto "Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato" l'assegnazione pari a 226mila euro come attività resa nel 2022 dagli IRCCS pubblici e privati a favore dei cittadini non residenti;
- al conto "Altre sopravvenienze attive verso terzi" 4,501 milioni di euro come assegnazione per il concorso all'equilibrio economico finanziario 2023 e 329mila euro come sopravvenienza attiva su crediti STP anno 2022;
- al conto "Altre sopravvenienze attive verso terzi - Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNRR" 792mila euro come assegnazioni risorse PNRR (145mila euro 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) (DGR 2345/2023) e 647mila euro PNRR M6 C2 - investimento 2.2 - corso di formazione sulle infezioni ospedaliere (DGR 2349/2023).

A consuntivo 2022 nel conto "Altre sopravvenienze attive verso terzi" erano state contabilizzate l'assegnazione a concorso dell'equilibrio economico finanziario pari a +1,290 milioni di euro e al conto "Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale" l'assegnazione per oneri derivanti dai rinnovi CCNL del comparto riguardante il triennio 2019-2021, pari a +10,078 milioni di euro.

Il valore dei proventi da donazioni e liberalità a consuntivo 2023 è sostanzialmente allineato al consuntivo 2022 (-28mila euro).

La voce **Insussistenze attive** presenta un incremento sia rispetto al preventivo 2023 pari a +33,642 milioni di euro, sia rispetto al consuntivo 2022 pari a +31,135 milioni di euro.

In tale voce è contabilizzata nel 2023 l'assegnazione regionale pari a 3,308 milioni di euro come risorse da payback DM anni 2015-2016-2018-2018.

Tra le poste straordinarie a consuntivo 2023 sono inoltre compresi **gli effetti correlati all'accordo sottoscritto con il concessionario che gestisce la Centrale di Trigenerazione a servizio dell'intero complesso del Policlinico Sant'Orsola – Malpighi.**

Nell'aggregato vengono infine rappresentati gli esiti del gruppo di lavoro regionale sullo stato patrimoniale, in particolare, delle insussistenze del passivo relative a Fatture da ricevere e Debiti come da comunicazioni intercorse con la Regione.

**In particolare per gli appalti di servizi sono stati risolti dei profili di contestazione per gli anni 2020, 2021 e 2022 nei confronti dei fornitori legati alla definizione delle consistenze quantitative dei servizi e alla modalità di determinazione del l'adeguamento prezzi legato all'indice Istat.**

Alla voce "Insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi" vengono rappresentati complessivamente 19,093 milioni di euro.

Nelle "Insussistenze attive v/terzi" è rappresentata infine la chiusura di debiti per arretrati relativi a personale universitario e INPS pari a 8,134 milioni di euro e nelle "Insussistenze attive v/personale dipendente" la chiusura di debiti per simil-ALP per arretrati pari a 928mila euro.

### E.2) Oneri straordinari

A consuntivo 2023 nella voce "Minusvalenze" vengono rappresentati gli effetti della



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

dismissione del padiglione 17 (979mila euro) sulla cui area verrà costruita la Torre Biomedica dall'Università di Bologna; la relativa quota degli ammortamenti sterilizzati è pari a 702mila euro. A consuntivo 2022 era stato invece rappresentata la minusvalenza relativo alla dismissione del padiglione Viola.

Si evidenzia che nella classificazione ministeriale tra gli Oneri straordinari vi è la voce "Oneri da cause civili ed oneri processuali" dove sono registrati i risarcimenti di competenza dell'esercizio per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) a consuntivo 2023 pari a 259 mila euro, in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+241 mila euro).

La voce **Sopravvenienze passive** presenta un decremento rispetto al consuntivo 2022 pari a -6,429 milioni di euro ed un incremento rispetto al preventivo 2023 pari a +4,366 milioni di euro. Si ricorda che a consuntivo 2022 nelle Sopravvenienze passive sono stati contabilizzati i costi relativi al personale – comparto correlati al rinnovo CCNL comparto sanità triennio 2019 -2021.

Nella voce **Insussistenze passive**, in incremento rispetto al consuntivo 2022 (+2,941 milioni di euro) e al preventivo 2023 (+3,556 milioni di euro), impattano gli esiti della ricognizione eseguita sullo stato patrimoniale relativi alle note di credito da ricevere.

Per ulteriori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – 26. Proventi e oneri straordinari**.



### **4.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti**

La rilevazione e l'elaborazione dei costi sostenuti e delle prestazioni erogate per livello di assistenza avviene attraverso flussi informativi strutturati e trasmessi alla Regione Emilia-Romagna e al Ministero con periodicità annuale. Il flusso LA è stato istituito dal D.M. 16 febbraio 2001 e rileva i costi delle Aziende sanitarie e dei Servizi sanitari regionali (SSR) associati alla erogazione dei Livelli essenziali di assistenza (Lea) secondo le tre macro-aree di attività previste dal D.P.C.M. 12 gennaio 2017. Il Decreto ministeriale del 24 maggio 2019 ha adottato i nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi per livelli di assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale. È prevista:

- la distinzione dei costi in base alle diverse strutture organizzative che partecipano a garantire il livello assistenziale;
- lo scorporo dei costi per farmaci rimborsabili extra tariffa, per ogni livello essenziale di assistenza;
- l'imputazione ai centri di costo finali dei costi delle prestazioni per interni, fatta eccezione per le prestazioni di pronto soccorso a pazienti ricoverati e all'attività trasfusionale, che vengono rilevati separatamente.

La rilevazione a periodicità annuale è effettuata a consuntivo, su dati della contabilità analitica con quadratura rispetto alla contabilità generale (modello CE) attraverso l'elaborazione del modello regionale COA01. Si pone come obiettivo principale quello di disporre delle informazioni sui costi sostenuti per garantire gli specifici livelli e sub-livelli di assistenza ai cittadini assistiti a livello aziendale.

La fine dell'emergenza sanitaria causata dal virus SARS Cov2 ha comportato la riorganizzazione dell'azienda e le conseguenti aperture/chiusure/spostamenti dei reparti. In fase di elaborazione, il modello regionale COA01 è stato mantenuto in continuità con quanto fatto dall'anno 2020 rispetto al criterio di ribaltamento dei costi delle utenze, pulizie, lavanolo e smaltimento rifiuti sulla base delle teste di personale.

Di seguito vengono riportati i costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliera per gli anni 2022 e -2023 articolati per livello di assistenza secondo il modello LA, comprensivi dei costi generali e comuni di azienda.



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

	Anno 2023 (in euro)	Anno 2022 (in euro)	Variazione 2023 vs 2022	Incidenza % su totale 2023	Incidenza % su totale 2022
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>					
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	90.896	345.539	-254.642	0,0%	0,0%
Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	5.340.837	5.529.595	-188.758	0,6%	0,7%
Screening oncologici - programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	607.942	603.326	4.617	0,1%	0,1%
<b>TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>	<b>6.039.676</b>	<b>6.478.459</b>	<b>-438.784</b>	<b>0,7%</b>	<b>0,8%</b>
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>					
<b>Assistenza farmaceutica</b>	<b>82.640.401</b>	<b>81.982.311</b>	<b>658.090</b>	<b>9,9%</b>	<b>9,9%</b>
erogazione diretta a livello ospedaliero	82.640.401	81.982.311	658.090	9,9%	9,9%
<b>Assistenza integrativa e protesica</b>	-	-	-	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>
<b>Assistenza integrativa - totale</b>	-	-	-	0,0%	0,0%
Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	-	-	-	0,0%	0,0%
Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	-	-	-	0,0%	0,0%
Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	-	-	-	0,0%	0,0%
<b>Assistenza protesica</b>	-	-	-	0,0%	0,0%
<b>Assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>204.375.307</b>	<b>202.684.803</b>	<b>1.690.504</b>	<b>24,4%</b>	<b>24,4%</b>
Attività prodotto in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	33.765.000	33.489.139	275.861	4,0%	4,0%
Attività prodotto in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	27.988.553	27.352.081	636.472	3,3%	3,3%
Attività prodotto in ambito ospedaliero -attività clinica	102.337.486	100.899.570	1.437.916	12,2%	12,1%
Attività prodotto in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extratariffa	-	-	-	0,0%	0,0%
Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	40.284.268	40.944.014	-659.746	4,8%	4,9%
<b>TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>	<b>287.015.708</b>	<b>284.667.115</b>	<b>2.348.593</b>	<b>34,3%</b>	<b>34,2%</b>
<b>Assistenza ospedaliera</b>					
<b>Attività di pronto soccorso</b>	<b>24.646.826</b>	<b>24.323.339</b>	<b>323.486</b>	<b>2,9%</b>	<b>2,9%</b>
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	15.873.247	15.167.123	706.124	1,9%	1,8%
Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	3.398.082	3.690.919	-292.836	0,4%	0,4%
Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	5.375.497	5.465.298	-89.801	0,6%	0,7%
<b>Assistenza ospedaliera per acuti</b>	<b>483.646.376</b>	<b>481.443.121</b>	<b>2.203.254</b>	<b>57,8%</b>	<b>57,9%</b>
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	13.883.215	14.139.435	-256.220	1,7%	1,7%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	26.963.181	27.993.257	-1.030.076	3,2%	3,4%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	432.608.612	434.355.167	-1.746.556	51,7%	52,2%
Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	10.191.369	4.955.262	5.236.106	1,2%	0,6%
<b>Ass. ospedaliera per lungodegenti</b>	<b>71.889</b>	<b>111.931</b>	<b>-40.042</b>	0,0%	0,0%
<b>Ass. ospedaliera per riabilitazione</b>	<b>1.276.211</b>	<b>1.248.801</b>	<b>27.411</b>	0,2%	0,2%
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	6.930.193	6.245.428	684.765	0,8%	0,8%
Trasporto sanitario assistito	4.603.364	4.216.717	386.648	0,6%	0,5%
Attività trasfusionale	9.543.478	11.181.384	-1.637.906	1,1%	1,3%
Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	275.840	155.108	120.732	0,0%	0,0%
<b>TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>530.994.177</b>	<b>528.925.829</b>	<b>2.068.348</b>	<b>63,5%</b>	<b>63,6%</b>
<b>TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA</b>	<b>12.741.069</b>	<b>12.070.897</b>	<b>670.172</b>		
<b>TOTALE</b>	<b>836.790.629</b>	<b>832.142.300</b>	<b>4.648.330</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



### Prevenzione collettiva e sanità pubblica

Il modello LA prevede che ricadano in questo livello oltre ai costi delle vaccinazioni i servizi di prevenzione delle malattie infettive come check point e contact tracing, che con la fine dell'emergenza sanitaria sono cessati. Rispetto al 2022, nell'anno 2023 l'incidenza sul totale in linea rispetto all'anno precedente (-0,1%).

### Assistenza distrettuale

Il livello di assistenza farmaceutica rappresenta i farmaci ed emoderivati oggetto di erogazione diretta in dimissione, erogati a seguito di prestazione erogata a paziente ambulatoriale e farmaci somministrati nell'ambito di un trattamento ospedaliero. I costi rappresentati in questo livello di assistenza sono oggetto di compensazione sanitaria o di finanziamento con il fondo dei farmaci innovativi e sono comprensivi di payback e del sistema payment by result. I costi di questo livello di assistenza risultano stabili rispetto all'esercizio precedente (+658 mila Euro), così come l'incidenza sul totale dei costi dell'azienda (9,9%).

Livello di assistenza specialistica: in questo ambito vengono rilevati i costi attribuiti all'attività specialistica ambulatoriale per pazienti ambulatoriali. Questo livello di assistenza rappresenta il 24,4% dei costi complessivi aziendali (stesso livello del 2022), con un incremento in termini assoluti di +1,691 milioni di euro, e si compone dell'attività ambulatoriale effettuata dalle unità operative (attività clinica) e dai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia.

### Assistenza ospedaliera

L'incidenza del livello di assistenza ospedaliera sul totale è in stabile rispetto al 2022 sia in termini relativi (63,5% vs 63,6%) sia in termini assoluti di + 2,068 mln di euro.

L'assistenza ospedaliera si compone di queste dimensioni:

- Livello di assistenza attività di **pronto soccorso**: in questo ambito sono sempre stati rilevati i costi dell'attività del pronto soccorso generale e specialistici, nonché dell'attività di osservazione breve intensiva, sostanzialmente stabili nel tempo (l'incidenza per gli anni dal 2021 al 2023 è del 2,9% sul totale).
- Livello di assistenza ospedaliera per **acuti**: nell'ambito di quest'area sono aggregati i costi delle unità operative per la quota parte relativa all'attività di ricovero in regime ordinario, day hospital e day surgery. Sui centri di costo di quest'area vengono allocati anche i costi per i farmaci somministrati in regime di ricovero (ordinario o day hospital) che rappresentano l'unica eccezione consentita per la richiesta di rimborso (Circolare n. 3/2007 "Ordinamento della mobilità sanitaria interregionale ed infraregionale – Anno 2007"). Si tratta di:
  - farmaci contenenti fattori della coagulazione, somministrati a pazienti emofilici o affetti da malattia emorragica congenita;
  - un set limitato di farmaci innovativi oncologici ed ematologici ad elevato costo, regime di fornitura OSP1, per i quali la compensabilità è ammessa nella misura del 50% del costo sostenuto per l'acquisto.





## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Complessivamente il livello di assistenza ospedaliera per acuti registra un aumento dei costi attribuiti in valore assoluto (+2,203 mln di €); in termini relativi come incidenza sul totale dei costi aziendali vi è la diminuzione di un decimo percentuale rispetto all'anno precedente (57,8% vs 57,9%).

- Si registra una diminuzione dell'attività trasfusionale che passa da 11,181 mln di euro a 9,453 mln di euro.
- Si registra aumento dell'attività di trapianto che passa da 6,245 mln di euro a 6,930 mln di euro.

I costi delle attività di ricerca i cui ricavi sono contabilizzati nell'allegato 3 A del modello LA, corrispondenti alle voci CE AA0190, AA0200, AA0210, AA0220 e AA0300.



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Anno 2023

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni / minusvalen ze	Totale
	PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA														
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	90.896,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.896,49
1A110	Vaccinazioni	90.896,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.896,49
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1.024.349,54	15.995,66	9.706,20	322.510,06	408.446,09	2.405.930,85	96.171,72	305.177,73	77.927,73	433.357,37	86.632,35	130.836,49	23.795,12	5.340.836,91
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	159.580,51	7.345,83	381,52	39.264,67	52.683,69	168.592,93	1.262,46	17.882,48	13.716,10	131.797,38	5.706,30	8.214,35	1.513,98	607.942,20
1F110	Screening oncologici	159.580,51	7.345,83	381,52	39.264,67	52.683,69	168.592,93	1.262,46	17.882,48	13.716,10	131.797,38	5.706,30	8.214,35	1.513,98	607.942,20
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consulitoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	159.580,51	7.345,83	381,52	39.264,67	52.683,69	168.592,93	1.262,46	17.882,48	13.716,10	131.797,38	5.706,30	8.214,35	1.513,98	607.942,20
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F121	Altre attività svolte in ambito extra- ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999 9	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	1.274.826,54	23.341,49	10.087,72	361.774,73	461.129,78	2.574.523,78	97.434,18	323.060,21	91.643,83	565.154,75	92.338,65	139.050,84	25.309,10	6.039.675,60
	ASSISTENZA DISTRETTUALE														
2A100	Assistenza sanitaria di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A110	Medicina generale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle 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

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle 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
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2B100	Continuità assistenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E100	Assistenza farmaceutica	82.639.487,04	30,24	0,00	805,99	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	61,43	0,00	0,00	0,00	82.640.401,33
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	82.639.487,04	30,24	0,00	805,99	16,63	0,00	0,00	0,00	0,00	61,43	0,00	0,00	0,00	82.640.401,33
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F110	Assistenza integrativa - Totale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F120	Assistenza protesica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	67.426.290,76	2.566.681,87	1.587.320,06	30.164.233,63	22.141.780,22	54.608.302,48	429.377,65	8.524.392,42	4.962.843,83	6.777.416,98	1.940.788,03	2.836.595,88	514.921,92	204.480.945,73
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	67.426.290,76	2.566.681,87	1.481.681,06	30.164.233,63	22.141.780,22	54.608.302,48	429.377,65	8.524.392,42	4.962.843,83	6.777.416,98	1.940.788,03	2.836.595,88	514.921,92	204.375.306,73
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	9.787.655,05	370.592,88	339.896,61	4.683.795,27	3.439.722,17	10.606.104,21	81.450,79	1.269.070,49	1.042.173,82	1.135.910,15	368.157,71	542.792,36	97.678,11	33.764.999,62
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	2.534.408,46	626.780,97	26.477,59	3.926.269,02	4.651.316,04	11.316.268,50	87.606,58	1.609.432,20	967.936,59	1.166.147,20	395.981,96	574.867,67	105.060,31	27.988.553,09
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	14.819.959,25	1.569.308,02	1.115.306,86	21.554.169,34	14.050.742,01	32.685.929,77	260.320,28	5.645.889,73	2.952.733,42	4.475.359,63	1.176.648,36	1.718.935,85	312.183,50	102.337.486,02
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	40.284.268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.284.268,00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	0,00	0,00	105.639,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.639,00
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	74.202,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.202,70
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	0,00	0,00	31.436,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.436,30
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - 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
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 territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	0,00	0,00	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 territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
	neuropsichiatrico e del neurosviluppo														
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	0,00	0,00	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 territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	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 territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 persone con disturbi mentali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi- residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	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 persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi- residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	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 minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 persone con disturbi mentali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	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 persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	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 persone nella fase terminale della vita	0,00	0,00	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 con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
2999 9	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	150.065.777, 80	2.566.712,1 1	1.587.320,0 6	30.165.039, 62	22.141.796,8 5	54.608.302,4 8	429.377,65	8.524.392,4 2	4.962.843,8 3	6.777.478,41	1.940.788,03	2.836.595,8 8	514.921,92	287.121.347, 06
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	2.753.983,95	467.265,33	602.183,80	1.371.965,34	4.823.222,68	8.652.074,68	78.780,33	2.688.582,95	1.005.779,18	1.234.765,85	354.083,98	519.662,27	94.475,62	24.646.825,96
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	2.107.724,34	353.019,58	402.032,71	1.006.219,18	3.941.806,88	6.833.591,68	62.103,36	2.281.240,95	586.793,96	932.464,75	278.704,04	411.151,53	74.476,12	19.271.329,08

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	1.725.804,56	316.115,53	345.614,37	865.222,24	3.408.152,02	5.297.750,11	49.086,24	1.953.011,42	533.876,62	772.400,76	221.869,92	325.477,42	58.865,62	15.873.246,83
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	381.919,78	36.904,05	56.418,34	140.996,94	533.654,86	1.535.841,57	13.017,12	328.229,53	52.917,34	160.063,99	56.834,12	85.674,11	15.610,50	3.398.082,25
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	646.259,61	114.245,75	200.151,09	365.746,16	881.415,80	1.818.483,00	16.676,97	407.342,00	418.985,22	302.301,10	75.379,94	108.510,74	19.999,50	5.375.496,88
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	108.113.548,24	4.431.821,83	9.671.687,82	36.059.114,37	72.083.867,00	175.681.322,54	1.467.373,60	33.487.090,15	6.928.603,25	17.728.245,43	6.406.707,30	9.827.277,65	1.759.716,33	483.646.375,51
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	2.933.330,88	79.342,67	78.621,75	493.401,81	1.897.350,40	6.372.045,84	49.258,28	676.952,23	205.135,30	493.428,88	215.066,83	330.207,71	59.071,94	13.883.214,52
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	6.390.018,40	220.947,05	84.131,51	1.430.674,45	3.580.542,73	10.767.815,55	87.579,04	1.771.718,19	357.982,59	1.204.771,42	382.379,29	579.593,38	105.027,29	26.963.180,89
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	88.598.830,40	4.131.532,11	9.508.934,56	34.135.038,11	66.605.973,87	158.541.461,15	1.330.536,28	31.038.419,73	6.365.485,36	16.030.045,13	5.809.261,18	8.917.476,56	1.595.617,10	432.608.611,54
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	10.191.368,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.191.368,56
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	616,73	101,18	28,04	1.578,85	39.272,43	1.258,41	110,76	14.578,07	449,49	12.526,34	483,59	752,39	132,83	71.889,11
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	17.552,38	7.909,34	3.733,65	10.047,93	269.214,84	733.234,86	5.697,22	82.604,61	23.175,73	54.209,84	24.874,64	37.124,01	6.832,26	1.276.211,31
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.603.364,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.603.364,37
3F100	Attività trasfusionale	806.899,15	166.346,08	27.580,17	787.030,77	1.456.770,45	4.203.322,36	35.318,23	595.821,43	534.778,02	497.580,48	156.006,72	233.669,69	42.354,63	9.543.478,18
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	301.040,68	17.612,59	264.062,26	2.346.107,64	1.258.897,52	2.125.600,16	15.949,89	82.224,83	141.071,71	146.438,67	69.638,88	142.420,24	19.127,56	6.930.192,63
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	275.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275.840,00
3999 9	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	112.269.481,13	5.091.056,35	15.172.640,11	40.575.844,90	79.931.244,92	191.396.813,01	1.603.230,03	36.950.902,04	8.633.857,38	19.673.766,61	7.011.795,11	10.760.906,25	1.922.639,23	530.994.177,07
4888 8	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	1.032.312,22	8.507,94	1.066,63	6.461.037,85	2.596.120,53	2.248.743,04	16.572,42	80.307,93	64.159,50	18.033,08	72.356,93	121.976,56	19.874,12	12.741.068,75
4999 9	TOTALE AZIENDA	264.642.397,69	7.689.617,89	16.771.114,52	77.563.697,10	105.130.292,08	250.828.382,31	2.146.614,28	45.878.662,60	13.752.504,54	27.034.432,85	9.117.278,72	13.858.529,53	2.482.744,37	836.896.268,48

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Anno 2022

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Soppravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni / minusvalen ze	Totale
	<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>														
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	83.099,96	0,00	0,00	0,00	262.439,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345.538,97
1A110	Vaccinazioni	83.099,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.099,96
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0,00	0,00	0,00	0,00	262.439,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262.439,01
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1.047.535,74	18.561,74	9.381,63	384.130,74	559.805,60	2.476.317,74	91.769,42	319.457,24	83.852,40	419.264,43	23.899,44	83.508,15	12.110,41	5.529.594,68
1D100	Salute animale e Igiene urbana veterinaria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	162.680,80	8.971,22	352,08	46.431,88	53.948,19	171.533,76	1.188,81	17.408,99	6.001,42	127.009,69	1.822,62	5.205,15	770,98	603.325,59
1F110	Screening oncologici	162.680,80	8.971,22	352,08	46.431,88	53.948,19	171.533,76	1.188,81	17.408,99	6.001,42	127.009,69	1.822,62	5.205,15	770,98	603.325,59
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	162.680,80	8.971,22	352,08	46.431,88	53.948,19	171.533,76	1.188,81	17.408,99	6.001,42	127.009,69	1.822,62	5.205,15	770,98	603.325,59
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F121	Altre attività svolte in ambito extra- ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1999 9	<b>TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA</b>	<b>1.293.316,50</b>	<b>27.532,96</b>	<b>9.733,71</b>	<b>430.562,62</b>	<b>876.192,80</b>	<b>2.647.851,50</b>	<b>92.958,23</b>	<b>336.866,23</b>	<b>89.853,82</b>	<b>546.274,12</b>	<b>25.722,06</b>	<b>88.713,30</b>	<b>12.881,39</b>	<b>6.478.459,24</b>
	<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>														
2A100	Assistenza sanitaria di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A110	Medicina generale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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. ti	LA10 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle 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
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle 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
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2B100	Continuità assistenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E100	Assistenza farmaceutica	81.981.207,39	53,31	0,00	959,42	31,76	0,00	0,00	0,00	0,00	59,48	0,00	0,00	0,00	81.982.311,36
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	81.981.207,39	53,31	0,00	959,42	31,76	0,00	0,00	0,00	0,00	59,48	0,00	0,00	0,00	81.982.311,36
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F110	Assistenza integrativa - Totale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione particolare	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2F120	Assistenza protesica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	63.542.694,70	2.742.648,99	1.561.243,00	30.744.336,41	24.274.320,24	55.876.132,35	427.944,13	8.796.705,58	5.502.935,26	6.501.402,37	656.098,59	1.911.422,53	277.535,28	202.815.419,43
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	63.542.694,70	2.742.648,99	1.430.626,78	30.744.336,41	24.274.320,24	55.876.132,35	427.944,13	8.796.705,58	5.502.935,26	6.501.402,37	656.098,59	1.911.422,53	277.535,28	202.684.803,21
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	9.671.599,58	417.132,51	330.099,79	5.093.450,56	3.755.453,58	10.784.505,91	76.642,98	1.244.009,04	539.636,58	1.061.440,37	117.504,34	347.958,18	49.705,39	33.489.138,81
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	2.418.675,38	704.493,75	24.562,91	4.242.255,54	4.637.822,05	11.590.985,23	82.939,21	1.574.791,55	434.859,67	1.091.745,58	127.157,48	368.003,63	53.788,70	27.352.080,68
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	10.508.405,71	1.621.022,73	1.075.964,08	21.408.630,31	15.881.044,61	33.500.641,21	268.361,94	5.977.904,99	4.528.439,01	4.348.216,42	411.436,77	1.195.460,72	174.041,19	100.899.569,69
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	40.944.014,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.944.014,03
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	0,00	0,00	130.616,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130.616,22
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	91.747,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.747,14
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	0,00	0,00	38.869,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.869,08
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - 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
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 territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio ni 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 - Ammortamen ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen ze	Totale
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	0,00	0,00	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 territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	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 territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologich	0,00	0,00	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 persone con disturbi mentali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	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 persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	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 minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 alle persone con disturbi mentali	0,00	0,00	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 alle persone con disabilità	0,00	0,00	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 alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	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 alle persone nella fase terminale della vita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
2999 9	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	145.523.902,09	2.742.702,30	1.561.243,00	30.745.295,83	24.274.352,00	55.876.132,35	427.944,13	8.796.705,58	5.502.935,26	6.501.461,85	656.098,59	1.911.422,53	277.535,28	284.797.730,79
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	2.683.770,63	541.351,34	597.209,54	1.574.831,08	5.077.730,84	8.862.199,73	74.132,45	2.645.132,40	610.799,57	1.165.251,00	110.404,61	332.449,04	48.077,23	24.323.339,46
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.882.123,79	443.158,78	387.902,57	1.146.640,78	4.138.863,84	7.011.577,87	58.407,12	2.238.047,37	289.820,94	874.497,35	86.295,48	262.826,55	37.878,86	18.858.041,30





RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centr o di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio- Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzio- ni 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 - Ammortamen- ti	LA11 - Sopravvenienze/insussiste- nze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni , minusvalen- ze	Totale
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	1.479.422,45	390.452,26	330.387,45	973.671,09	3.454.150,16	5.345.696,47	45.572,42	1.896.840,81	230.598,62	715.315,81	69.868,96	205.591,06	29.555,15	15.167.122,71
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	402.701,34	52.706,52	57.515,12	172.969,69	684.713,68	1.665.881,40	12.834,70	341.206,56	59.222,32	159.181,54	16.426,52	57.235,49	8.323,71	3.690.918,59
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	801.646,84	98.192,56	209.306,97	428.190,30	938.867,00	1.850.621,86	15.725,33	407.085,03	320.978,63	290.753,65	24.109,13	69.622,49	10.198,37	5.465.298,16
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	98.968.463,94	5.208.572,68	9.320.753,50	38.277.805,29	77.806.795,04	181.996.447,62	1.392.397,04	34.644.148,98	7.527.303,85	17.234.317,12	1.782.062,44	6.381.040,30	903.013,42	481.443.121,22
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	2.752.812,13	101.339,28	75.976,56	594.699,84	2.250.282,26	6.591.133,80	46.808,17	723.782,99	220.897,53	476.740,63	59.907,54	214.697,23	30.356,58	14.139.434,54
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	5.422.118,95	317.151,42	82.164,33	1.616.407,76	4.766.540,21	11.682.218,16	86.646,28	1.865.585,72	401.702,98	1.196.406,97	110.894,43	389.226,94	56.192,85	27.993.257,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	85.838.270,47	4.790.081,98	9.162.612,61	36.066.697,69	70.789.972,57	163.723.095,66	1.258.942,59	32.054.780,27	6.904.703,34	15.561.169,52	1.611.260,47	5.777.116,13	816.463,99	434.355.167,29
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	4.955.262,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.955.262,39
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	1.846,98	99,06	25,42	1.848,09	79.251,24	1.488,88	98,84	13.942,50	455,34	12.219,88	126,50	464,60	64,10	111.931,43
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	23.725,77	9.452,20	3.593,05	10.576,70	246.889,85	753.503,39	5.362,33	85.033,31	24.758,16	52.029,86	6.863,00	23.535,45	3.477,64	1.248.800,71
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.216.716,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.216.716,75
3F100	Attività trasfusionale	805.862,47	192.754,38	32.902,60	1.226.025,11	1.981.814,36	5.011.051,83	37.932,68	646.211,15	482.578,94	514.981,48	51.338,49	173.329,91	24.600,54	11.181.383,94
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	339.727,81	19.760,17	255.251,24	1.740.031,60	1.104.565,76	2.195.178,69	15.147,36	96.864,04	146.584,86	141.344,21	19.386,39	161.761,84	9.823,54	6.245.427,51
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	155.107,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155.107,90
3999 9	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	102.978.505,50	5.971.989,83	14.426.452,10	42.831.117,87	86.297.047,09	198.819.870,14	1.525.070,70	38.131.332,38	8.792.480,72	19.120.143,55	1.970.181,43	7.072.581,14	989.056,47	528.925.828,92
4888 8	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	978.791,49	4.143,11	1.003,08	7.717.538,15	2.053.332,72	1.150.378,40	7.817,41	50.663,55	35.033,05	8.625,59	10.005,12	48.495,55	5.069,83	12.070.897,05
4999 9	TOTALE AZIENDA	250.774.515,58	8.746.368,20	15.998.431,89	81.724.514,47	113.500.924,61	258.494.232,39	2.053.790,47	47.315.567,74	14.420.302,85	26.176.505,11	2.662.007,20	9.121.212,52	1.284.542,97	832.272.916,00

#### **4.4 Attività Libero Professionale**

Come conseguenza del periodo pandemico, l'attività libero professionale ha subito un momento di arresto dell'erogazione dell'attività, a seguito del quale si sta assistendo ad una progressiva ripresa, anche se con un volume ancora inferiore rispetto a quello pre-pandemico.

##### **Attività di ricovero**

Nell'anno 2023 i reparti dedicati all'attività libero professionale sono stati dedicati ancora alle attività istituzionali – in primis nel rispetto delle indicazioni regionali per fronteggiare la pandemia Sars-Covid 19 e in seguito - per continuare ad impiegare queste aree per il recupero dell'attività di ricovero in regime istituzionale.

L'Atto aziendale, che definisce le modalità per l'espletamento della libera professione, consente, per alcune specifiche realtà clinico-assistenziali, l'effettuazione di ricoveri anche presso altri reparti, per rendere più sicuro l'iter di cura del paziente (si tratta delle aree della cardiocirurgia, chirurgia pediatrica e ostetricia/ginecologia). In queste aree, è stata confermata anche per il 2023 una ripresa controllata dell'attività, erogata previo percorso di autorizzazione del singolo caso proposto dai professionisti.

Unitamente a questo ed in maniera controllata (ovvero sempre previa autorizzazione) è stata consentita l'esecuzione dei ricoveri all'interno di altri contenitori di ricovero esclusivamente nelle giornate del venerdì pomeriggio e del sabato.

Come sopra esposto, in mancanza dei reparti dedicati all'attività libero professionale caratterizzati da alto comfort alberghiero, nessuno dei ricoveri erogati ha previsto il pagamento della quota del comfort, così come nessun ricovero è stato effettuato in regime istituzionale con il pagamento della sola quota del comfort.

Nel corso del 2023 sono stati eseguiti anche ricoveri presso l'ospedale Maggiore per effetto dell'attivazione della gestione del percorso di libera professione per le unità operative interaziendali.

##### **Attività ambulatoriale, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio**

Nell'anno 2023 è stata confermata la programmazione delle agende attuata nell'anno precedente, finalizzata a garantire l'erogazione di prestazioni in sicurezza (tempo minimo previsto tra una prestazione e l'altra 30 minuti). Inoltre, per consentire di destinare gli spazi ambulatori interni principalmente all'effettuazione dell'attività istituzionale, è stata confermata l'erogazione in sedi esterne per l'area cardiologica e (con un progressivo rientro in corso d'anno) dell'area della chirurgia vascolare.

Il bilancio di esercizio dell'attività libero professionale comprende anche la rendicontazione dell'attività costituita dalle consulenze, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio dell'utente prevista dagli art. 89 c.1 lett. c) ed art. 90-91 del CCNL 2019-2021.

Inoltre, con l'anno 2023 è stato attivato l'istituto della vendita di prestazioni (CCNL art. 91 per la Dirigenza medica e veterinaria triennio 2019-2021) il quale prevede la vendita di prestazioni di professionisti a case di cura private non accreditate.



Sono rendicontate all'interno del bilancio della libera professione anche le consulenze sanitarie svolte al di fuori dell'orario di lavoro quando erogate ad aziende sanitarie pubbliche della Regione Emilia-Romagna e a strutture sanitarie private non accreditate o altre aziende private (art. 89 c. 1 lettera d) ed art. 90-91 del CCNL 2019-2021.

### Azioni organizzative

Nel corso del 2023 sono state mantenute le azioni volte alla ripresa in sicurezza dell'erogazione della libera professione in un contesto di pandemia Sars-Covid 19.

Per le azioni in ambito interaziendale nel 2023 è stata mantenuta e migliorata la collaborazione con l'Azienda Usl di Bologna per la definizione ed applicazione di un percorso aziendale per la gestione della libera professione dei professionisti appartenenti alle U.O. interaziendali.

Sono, inoltre, stati deliberati l'"Atto aziendale per l'erogazione della libera professione" ed il "Regolamento attuativo per il personale del comparto", rendendoli aderenti rispetto al nuovo contesto.

Sul versante dell'applicativo informatico nel corso del 2023 sono state elaborate e parzialmente implementate nuove funzioni dei gestionali attualmente in uso, che prevedono una effettiva contrazione dei tempi di gestione amministrativa delle pratiche, al fine di poter snellire i processi amministrativi per essere il più aderenti alle richieste e alle esigenze dei professionisti.

### Rendicontazione contabile

#### Ricavi

La rendicontazione contabile relativa al 2023, confrontata con i risultati del 2022, evidenzia un incremento dei ricavi totali (+2.168.158 € pari al +9,58%), generata principalmente da un incremento dei ricavi della specialistica ambulatoriale (+1.865.275), da un lieve incremento dell'attività di consulenze ai sensi art. 115 c. 1 lettera d) ed art. 116-117 del CCNL 2016-2018 (pari a 94.000€) e da un incremento dell'attività di ricovero (+962.717€).

Nel 2023, i ricavi derivanti dall'attività ambulatoriale hanno costituito il 67,5% del volume complessivo dei ricavi relativi all'attività libero professionale, (in linea con il dato dell'anno precedente), mentre il valore dell'attività di ricovero rappresenta il 10%, (in incremento rispetto all'anno precedente).

#### Costi

Nel 2023 si registra un incremento (rispetto all'anno precedente) dei compensi liquidati al personale pari al 11%. Tale incremento, dovuto alla ripresa dell'attività, riguarda sia i compensi erogati per l'attività di ricovero, sia quelli relativi all'attività ambulatoriale.



### Fonte dati e criteri di elaborazione

I Beni utilizzati per l'attività libero professionale nelle degenze e negli ambulatori sono stati quantificati sulla base dei seguenti criteri:

- **degenza ordinaria, day hospital:** incidenza casi di ricovero in libera professione sul totale casi gestiti in azienda;
- **sala operatoria:** materiale ad alto costo rilevato direttamente su pazienti, integrato dai beni sanitari e non sanitari non ad alto costo (comprese protesi e dispositivi chirurgici) calcolati in base all'incidenza delle ore di impegno sala per attività di libera professione sul totale delle ore di lavoro sala operatoria;
- **attività ambulatoriale:** incidenza prestazioni libero professionali erogate all'interno dell'Azienda sul totale delle prestazioni erogate (fonte dati: Sistema Informativo Aziendale per le prestazioni erogate, Ufficio Attività Libero Professionale per le prestazioni erogate in libera professione);
- **prestazioni di radiologia, di microbiologia e di anatomia patologica erogate:** rilevazione diretta. Si precisa che la valorizzazione economica delle prestazioni intermedie è calcolata sommando alla rilevazione puntuale dell'attività di radiologia e di microbiologia svolta per i pazienti ALP una stima costruita sul valore dei consumi più significativi registrati nell'area dei servizi di diagnosi, rapportata all'incidenza dell'attività svolta per i pazienti ricoverati.

La percentuale di costi generali e comuni per l'esercizio 2023 è quantificata al 7,5%.



#### **4.5 Conto economico delle attività commerciali**

Nel corso dell'anno 2023 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha svolto oltre l'attività istituzionale, non soggetta a tassazione (così come disposto nel 2° comma lett. b dell'art. 74 del D.P.R. 22/12/86 n. 917, T.U.I.R.), anche attività commerciali che soggiacciono alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e 144 (ex artt. 108 e 109) del T.U.I.R..

Per determinare il risultato delle attività commerciali l'Azienda ha tenuto una contabilità separata (indispensabile anche per una detraibilità dell'Iva), individuando, preventivamente nell'ambito del piano dei conti del sistema di Contabilità Generale, dei riferimenti volti a rilevare ricavi/costi direttamente riferibili alla sfera delle attività commerciali. Tale sistema ha permesso di evidenziare immediatamente la situazione contabile dei ricavi/costi diretti. Ove non fosse stato possibile rilevare costi diretti, a seguito della complessità e promiscuità delle attività aziendali, si è proceduto applicando quanto sancito all'art. 144 del T.U.I.R., ovvero attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi e proventi commerciali al numeratore e totale ricavi e proventi aziendali al denominatore, secondo le voci previste dallo schema di bilancio del decreto legislativo 118/2011 e successive modifiche) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari a 0,008900149, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 7.582.360,23 ed il totale dei valori attivi aziendali € 851.936.362,07.

Nel rispetto della normativa vigente, tale operazione ha generato una serie di rilevazioni contabili, eseguite in sede d'assestamento dei conti al 31/12/2023, specificatamente individuate nel libro giornale di contabilità con apposita identificazione.

Per l'attività commerciale è emersa dal Conto Economico un perdita d'esercizio pari a € 847.304,44.

Si precisa, infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello Redditi Enc/2024), oltre al quadro RF, relativo al reddito d'impresa, si provvederà a compilare anche i quadri relativi alle altre tipologie di reddito prodotte (ad es. il quadro RA per i redditi dei terreni, il quadro RB per i redditi da fabbricati, etc), che sono assoggettate ad un sistema di tassazione autonomo, ed il quadro RS relativo agli oneri deducibili.

A completamento di quanto esposto sino ad ora, si specifica che per tutte le tipologie di reddito inserite nel Modello Redditi Enc/2023 l'aliquota I.R.E.S. applicata è quella del 12% (aliquota ridotta rispetto a quella ordinaria del 24%), così come stabilito all'art. 6 del D.P.R. n. 601 del 29/9/1973 e successive modificazioni e dall'art. 66 com. 8 D.L. 331/1993.



# **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2023	Esercizio 2022
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		
<b>A.1) Contributi in c/esercizio*</b>	-	-
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo*	-	-
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca*	-	-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c.4) da privati	-	-
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-
<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	-	-
<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	-	-
<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>4.496.936</b>	<b>4.147.646</b>
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	16.416	1.000
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.480.520	4.146.646
<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>1.921.641</b>	<b>1.730.903</b>
<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	-	-
<b>A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	-	-
<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	-	-
<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>1.163.094</b>	<b>808.104</b>
<b>Totale A)</b>	<b>7.581.671</b>	<b>6.686.653</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		
<b>B.1) Acquisti di beni</b>	<b>3.568.990</b>	<b>2.734.581</b>
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	2.585.492	1.931.612
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	983.498	802.969
<b>B.2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>235.153</b>	<b>36.838</b>
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	183.417	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	50.279	35.459
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.457	1.378
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-
<b>B.3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>1.009.447</b>	<b>1.402.657</b>
B.3.a) Servizi non sanitari	917.297	1.310.598
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	89.865	90.564
B.3.c) Formazione	2.285	1.495
<b>B.4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>97.377</b>	<b>66.109</b>
<b>B.5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>82.101</b>	<b>71.693</b>
<b>B.6) Costi del personale</b>	<b>2.195.505</b>	<b>2.085.925</b>





# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2023	Esercizio 2022
B.6.a) Personale dirigente medico	294.037	176.105
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	75.522	100.067
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	304.901	166.095
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	35.851	25.811
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.485.195	1.617.847
<b>B.7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.223.212</b>	<b>14.463</b>
<b>B.8) Ammortamenti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-	-
<b>B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>B.10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-25.647</b>	<b>26.494</b>
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-25.192	9.641
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-455	16.853
<b>B.11) Accantonamenti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-
B.11.d) Altri accantonamenti	-	-
<b>Totale B)</b>	<b>8.386.139</b>	<b>6.438.760</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-804.432</b>	<b>247.893</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.240	1.098
<b>Totale C)</b>	<b>-1.240</b>	<b>-1.098</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>		
D.1) Rivalutazioni	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>		
<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>690</b>	<b>10.023</b>
E.1.a) Plusvalenze	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	690	10.023
<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>42.285</b>	<b>55.987</b>
E.2.a) Minusvalenze	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	42.285	55.987
<b>Totale E)</b>	<b>-41.596</b>	<b>-45.964</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>-847.304</b>	<b>200.831</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>		
<b>Y.1) IRAP</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	-	-
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	-
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-
<b>Y.2) IRES</b>	<b>-</b>	<b>18.816</b>
<b>Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Totale Y)</b>	<b>-</b>	<b>18.816</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>-847.304</b>	<b>182.015</b>

\*Trattasi di prestazioni a corrispettivo



4.6. Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Via della Liberazione n. 15 - 40128 Bologna	Società consortile per azioni	69 881 000	100%	74 354 587	110 801 610	226 156	0.601%	34 968	costo
ART-ER Attrattività Ricerca Territorio	via Piero Gobetti 101 40129 Bologna	Società consortile per azioni	1 598 122	100%	n.disp	n.disp	n.disp	0.002%	31	costo

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	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	40 832	0	0	40 832	0	0	0	0	-5 833	34 999
LEPIDA S.P.A.	34 968			34 968						34 968
MED3	5 833			5 833					-5 833	0
ART-ER	31			31						31



#### 4.7 Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera

Il comma 1 dell'articolo 13 (Patrimonio e finanziamento) del capo V (Risorse economiche, finanziarie e patrimoniali) del vigente protocollo d'intesa Regione-Università stabilisce che: *"Regione e Università concorrono al funzionamento delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante l'apporto di personale, beni mobili ed immobili, nonché mediante la partecipazione ai piani di investimento poliennali concordati.*

*Le Università concorrono al sostegno delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante la retribuzione del personale universitario, le immobilizzazioni, le attrezzature e ogni altra risorsa eventualmente utilizzata anche per l'assistenza. I relativi oneri sostenuti dall'Università sono rilevati nell'analisi economica e finanziaria delle Aziende Ospedaliero-Universitarie ed evidenziati nei rispettivi bilanci".*

Di seguito sono riportati i costi sostenuti dall'Università di Bologna per la **retribuzione del proprio personale integrato nelle attività assistenziali presso l'Azienda.**

Ruolo	Unità	Lordo dipendente	Oneri carico ente	TOTALE COSTO ANNUO 2023
Docenti e ricercatori	214	11.537.928,74	4.350.272,49	15.888.201,23
Personale tecnico-amministrativo	64	1.649.049,59	625.582,09	2.274.631,68
<b>Totale</b>	<b>278</b>	<b>13.186.978,33</b>	<b>4.975.854,58</b>	<b>18.162.832,91</b>
- Nella colonna "Unità" è indicato il numero delle persone in convenzione nel 2023 - Nella colonna "Lordo dipendente" sono indicati i valori lordo dipendente delle voci fisse, indennità e voci variabili pagate al personale convenzionato nel 2023 dall'Ateneo. Nella colonna a fianco sono indicati gli oneri a carico ente correlati agli importi lordi.				

Per concorso economico e finanziario al funzionamento dell'Azienda, l'Università ha, inoltre, speso € 3.427.764,15 di cui:

- € 3.283.332,48 per manutenzioni (straordinarie/ordinarie) su beni di proprietà dell'Azienda, anche in uso all'Università per le attività di formazione e di ricerca;
- € 36.441,40 per fornitura di arredi e attrezzature;
- € 107.990,27 per servizi di ingegneria ed architettura ed altri servizi



# ALLEGATI





r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022	Contenuto della voce
Valori in euro				
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>				
(*)	risultato di esercizio	30.083	-8.061.223	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		0	
(+)	ammortamenti fabbricati	17.062.057	17.083.783	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	9.156.811	8.215.093	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	815.565	877.630	
	<b>Ammortamenti</b>	<b>27.034.433</b>	<b>26.176.505</b>	importo ammortamenti esposti nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa.
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.397.213	-16.971.287	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-4.484.741	-3.952.694	
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-21.881.954</b>	<b>-20.923.981</b>	importo complessivo sterilizzazione ammortamenti esposta nella tabella 32 della nota integrativa
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0	
(-)	pagamenti SUMAI	0	0	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	-7.729	
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>0</b>	<b>-7.729</b>	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	29.837	139.267	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio indicati nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa.
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-1.362.865	-560.938	
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>-1.333.028</b>	<b>-421.671</b>	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	32.829.933	22.954.609	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-14.969.410	-15.922.628	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa: "Fondi Rischi" per complessivi euro 3.071.375, Quote inutilizzate contributi per complessivi euro 7.157.995 e "Altri Fondi per Oneri e Spese" per complessivi euro 5.779.510
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>17.860.523</b>	<b>7.031.980</b>	
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>21.710.057</b>	<b>3.793.882</b>	Si rileva un aumento del flusso di cassa relativo alla gestione corrente.
			0	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	0	-12	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-88.209	-694	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	8.970.190	21.717.442	Si segnala un aumento di debiti nei confronti di aziende sanitarie pubbliche
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	-7.540	-431.513	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-52.033.252	9.487.066	Si evidenzia per l'anno 2022 un ulteriore aumento dei debiti verso fornitori
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	274.941	1.145.418	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-1.538.443	128.166	
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-4.872.529	3.185.313	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesoriere), esposti nella tabella 42 della nota integrativa.
	<b>(+)(-)</b>	<b>-49.294.841</b>	<b>35.231.184</b>	
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-753.933	-35.657	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Itpaf e Irap	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	32.522.692	43.287.739	Si evidenzia un aumento dei crediti verso Regione per quota FSR e per Spesa Corrente e Mobilità
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	49.844	-40.940	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-3.353.071	1.312.041	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	10.214	55.111	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-6.626.262	7.859.364	Si segnala un trend positivo di riduzione di crediti verso altri
	<b>(+)(-)</b>	<b>22.603.417</b>	<b>-34.102.163</b>	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.797.085	1.417.266	
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0	
	<b>(+)(-)</b>	<b>-1.797.085</b>	<b>1.417.266</b>	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa.
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	126.387	-51.454	
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>-7.405.998</b>	<b>6.253.057</b>	Nell'ambito della gestione reddituale si evidenzia un aumento degli incassi e di debiti verso fornitori ed aziende sanitarie pubbliche
			0	
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>				
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-1.398.884	-169.361	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-297.614	-5.710	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-573.540	-164.144	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
	<b>(-)</b>	<b>-2.270.038</b>	<b>-339.215</b>	
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0	
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0	
	<b>(+)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
(-)	Acquisto terreni	0	0	
(-)	Acquisto fabbricati	-24.065.831	-17.499.324	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa. Comprende le immobilizzazioni in corso.
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.340.683	-6.689.166	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-263.754	-206.381	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto automezzi	-8.052	0	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.179.966	-531.096	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
	<b>(-)</b>	<b>-33.858.286</b>	<b>-24.925.967</b>	
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	979.434	1.099.896	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	16.643	5.827	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	3.138	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	52.198	2.434	
	<b>(+)</b>	<b>1.048.275</b>	<b>1.111.296</b>	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	5.833	0	
(-)	Acquisto immobilizzazioni Finanziarie	5.833	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	17.709.103	7.638.104	
	<b>B - Totale attività di investimento</b>	<b>-17.365.113</b>	<b>-16.515.781</b>	



SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2023	31/12/2022	Contenuto della voce
	Valori in euro			
			0	
			0	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	-772.565	2.132.920	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-15.624.153	-22.450.236	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)	0	0	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		0	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	45.565.634	37.636.575	Comprende assegnazioni in corso di esercizio 2022
(+)(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	10.323.233	2.246.523	Comprende variazioni altre riserve e altre variazioni del patrimonio netto
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	55.888.867	39.883.098	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.504.040	-7.198.476	Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
C - Totale attività di finanziamento		31.988.108	12.367.305	
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		7.216.997	2.104.582	
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		7.216.997	2.104.582	
			0	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0	

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Periodo	ANNUALE 2023
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	14-mar-2024
Data stampa	18-mar-2024
Importi in EURO	

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





Importo nel periodo

Importo a tutto il periodo

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		52.657.389,11	52.657.389,11
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	6.799.775,40	6.799.775,40
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	5.726.889,36	5.726.889,36
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.114,60	4.114,60
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	804.619,66	804.619,66
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	1.528.436,10	1.528.436,10
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	6.905.661,58	6.905.661,58
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.313.227,16	23.313.227,16
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	372.268,85	372.268,85
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	7.202.396,40	7.202.396,40

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		711.827.866,47	711.827.866,47
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	10.275.938,29	10.275.938,29
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	655.755.707,33	655.755.707,33
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	35.648.727,92	35.648.727,92
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	2.787.400,07	2.787.400,07
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	927,20	927,20
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	14.553,77	14.553,77
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	6.680.212,75	6.680.212,75
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	379.176,29	379.176,29
2202	Donazioni da imprese	21.000,00	21.000,00
2204	Donazioni da famiglie	152.389,79	152.389,79
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	111.833,06	111.833,06

ALTRE ENTRATE CORRENTI		42.974.732,22	42.974.732,22
3101	Rimborsi assicurativi	480.573,03	480.573,03
3102	Rimborsi spese per personale comandato	231.164,76	231.164,76
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	794.489,36	794.489,36
3105	Riscossioni IVA	835.827,24	835.827,24
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	39.256.014,68	39.256.014,68
3201	Fitti attivi	45.590,00	45.590,00
3202	Interessi attivi	1.013,25	1.013,25
3204	Altri proventi	1.330.059,90	1.330.059,90

ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		8.121,12	8.121,12
4105	Alienazione di altri beni materiali	8.121,12	8.121,12

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		30.253.439,83	30.253.439,83
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	5.644.359,40	5.644.359,40
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	11.158.381,93	11.158.381,93
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	13.450.698,50	13.450.698,50

OPERAZIONI FINANZIARIE		734.086,15	734.086,15
6400	Depositi cauzionali	175.112,55	175.112,55
6500	Altre operazioni finanziarie	548.961,09	548.961,09
6911	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	10.012,51	10.012,51

- Prot. 03/05/2024.0456399

r\_entrato\_Giunt



		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		838.455.634,90	838.455.634,90

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Periodo	ANNUALE 2023
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	14-mar-2024
Data stampa	18-mar-2024
Importi in EURO	

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



Importo nel periodo

Importo a tutto il periodo

PERSONALE

292.399.375,33

292.399.375,33

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	151.728.890,75	151.728.890,75
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	4.855.771,97	4.855.771,97
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.459.968,62	3.459.968,62
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	18.037.625,04	18.037.625,04
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	49.422.982,12	49.422.982,12
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	593.354,90	593.354,90
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	152.698,26	152.698,26
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	60.326.488,88	60.326.488,88
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	601.750,56	601.750,56
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.753.513,85	2.753.513,85
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	145.426,28	145.426,28
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	67.473,99	67.473,99
1503	Rimborsi spese per personale comandato	253.430,11	253.430,11

ACQUISTO DI BENI

272.044.168,48

272.044.168,48

2101	Prodotti farmaceutici	165.888.787,57	165.888.787,57
2102	Emoderivati	8.375.249,79	8.375.249,79
2103	Prodotti dietetici	362.477,46	362.477,46
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	53.119,03	53.119,03
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	71.330,46	71.330,46
2112	Dispositivi medici	83.302.414,94	83.302.414,94
2113	Prodotti chimici	3.712.098,53	3.712.098,53
2198	Altri acquisti di beni sanitari	1.362.562,48	1.362.562,48
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	966.034,65	966.034,65
2201	Prodotti alimentari	3.306.584,92	3.306.584,92
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	2.054.926,11	2.054.926,11
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	5.399,05	5.399,05
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.578.148,72	1.578.148,72
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	405.929,85	405.929,85
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	570.862,08	570.862,08
2298	Altri beni non sanitari	6.027,36	6.027,36
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	22.215,48	22.215,48

ACQUISTI DI SERVIZI

159.770.987,87

159.770.987,87

3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	9.064.948,66	9.064.948,66
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	30.240,47	30.240,47
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	124.876,49	124.876,49
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	476.688,18	476.688,18
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	99.163,11	99.163,11
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	194.065,52	194.065,52
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.938.900,15	2.938.900,15
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	419.120,22	419.120,22
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	951.531,67	951.531,67
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	13.476.780,50	13.476.780,50

03/05/2024.0456399.E

r\_emiro.Giunta - Pr

Importo nel periodo    Importo a tutto il periodo

3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	219.772,59	219.772,59
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	17.220.186,34	17.220.186,34
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	240.762,62	240.762,62
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	61.230,64	61.230,64
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	381.402,65	381.402,65
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	21.371.505,66	21.371.505,66
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	118.952,34	118.952,34
3206	Mensa per degenti	1.027.990,38	1.027.990,38
3207	Riscaldamento	21.355.866,88	21.355.866,88
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	82.163,56	82.163,56
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	18.203.307,77	18.203.307,77
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.678.765,75	1.678.765,75
3211	Assicurazioni	346.512,72	346.512,72
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	6.082.047,01	6.082.047,01
3213	Corsi di formazione externalizzata	757.374,54	757.374,54
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	4.712.156,31	4.712.156,31
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	8.837.451,78	8.837.451,78
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	70.308,58	70.308,58
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	522.475,12	522.475,12
3219	Spese legali	202.481,01	202.481,01
3220	Smaltimento rifiuti	4.472.011,06	4.472.011,06
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	7.961.746,20	7.961.746,20
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	81.584,23	81.584,23
3299	Altre spese per servizi non sanitari	15.986.617,16	15.986.617,16

## CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

17.340.689,38

17.340.689,38

4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	11.111,20	11.111,20
4117	Contributi e trasferimenti a Università	17.302.267,80	17.302.267,80
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	27.310,38	27.310,38

## ALTRE SPESE CORRENTI

47.028.293,22

47.028.293,22

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	2.098,15	2.098,15
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	555.321,18	555.321,18
5201	Noleggi	9.809.527,95	9.809.527,95
5202	Locazioni	806.302,82	806.302,82
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	2.511,34	2.511,34
5305	Interessi su mutui	1.222.060,97	1.222.060,97
5306	Interessi passivi v/fornitori	142.921,78	142.921,78
5308	Altri oneri finanziari	136.393,89	136.393,89
5401	IRAP	19.298.924,50	19.298.924,50
5402	IRES	101.240,00	101.240,00
5404	IVA	786.288,08	786.288,08
5499	Altri tributi	1.368.133,72	1.368.133,72
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	455.372,21	455.372,21
5504	Commissioni e Comitati	138.056,11	138.056,11
5505	Borse di studio	2.080.751,18	2.080.751,18
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	213.575,81	213.575,81
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	822.811,40	822.811,40
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	56.137,85	56.137,85



		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	6.099.493,36	6.099.493,36
5598	Altri oneri della gestione corrente	619.594,29	619.594,29
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	2.310.776,63	2.310.776,63

INVESTIMENTI FISSI		29.240.591,68	29.240.591,68
6102	Fabbricati	21.868.908,66	21.868.908,66
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.532.318,59	5.532.318,59
6105	Mobili e arredi	280.478,54	280.478,54
6199	Altri beni materiali	1.273.518,57	1.273.518,57
6200	Immobilizzazioni immateriali	285.367,32	285.367,32

OPERAZIONI FINANZIARIE		5.910.477,69	5.910.477,69
7420	Acconti a terzi (fornitori, farmacie, etc.)	5.176.862,99	5.176.862,99
7500	Altre operazioni finanziarie	541.326,33	541.326,33
7910	Ritenute erariali	192.288,37	192.288,37

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		7.504.040,28	7.504.040,28
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	7.504.040,28	7.504.040,28

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE PAGAMENTI		831.238.623,93	831.238.623,93
------------------	--	----------------	----------------

CONTO DELLA GESTIONE DELL'ISTITUTO CASSIERE	
Codice ente	1040040
Denominazione	AZ.OSP.UNIVERSITARIA SANT'ORSOLA POL.

CONTO DELLA GESTIONE DEL TESORIERE INTESA SAN PAOLO SPA ANNO 2023

I - ENTRATA	IMPORTO IN EURO	
FONDO DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2022		76.675.412,07
REVERSALI TRASMESSE DALL'ENTE	838.455.634,90	
REVERSALI REGISTRATE DAL TESORIERE (dalla n. 1 alla n. 3.062)	838.455.634,90	
REVERSALI INCASSATE		838.455.634,90
REVERSALI DA INCASSARE/REGOLARIZZARE	-	
ENTRATE DA REGOLARIZZARE	-	
TOTALE ENTRATE		915.131.046,97
Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate		-

II - USCITA	IMPORTO IN EURO	
DEFICIENZA DI CASSA ALLA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2022		-
MANDATO TRASMESSI DALL'ENTE	831.238.623,93	
MANDATI REGISTRATI DAL TESORIERE (dal n. 1 alla n. 13.830)	831.238.623,93	
MANDATI PAGATI		831.238.623,93
MANDATI DA PAGARE/REGOLARIZZARE	-	
USCITE DA REGOLARIZZARE	-	
TOTALE USCITE		831.238.623,93
Differenza tra mandati trsmessi e mandati registrati		-

SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO	€	83.892.423,04
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO	€	83.892.423,04

Fondi a disposizione dell'Ente per la gestione del bilancio	€	83.892.423,04
---	---	---------------

Concordanza con Banca d'Italia

Fondo di cassa al 31.12.2022	€	83.892.423,04
Riscossioni effettuate dall'ente non contabilizzate nella contabilità speciale	€	149.624,67
Pagamenti effettuati dall'ente non contabilizzati nella contabilità speciale	€	-
Versamenti presso la contabilità speciale non contabilizzati dal tesoriere	€	5.700.000,00
Prelevi dalla contabilità speciale non contabilizzati dal tesoriere	€	-
Disponibilità presso la Tesoreria Provinciale	€	89.442.798,37

Firenze, 25 gennaio 2024 IL TESORIERE  
Intesa Sanpaolo

PARIFICAZIONE		
Visto di congruità:	Sì	
NOTE:		
....., li .....	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO	.....

r\_eniro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





C O N C O R D A N Z A	C O N S A L D O	B A N C A	D ' I T A L I A	
SALDO TESORERIA AL 29.12.2023	(A)			83.892.423,04
RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE	(B)			
NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(B)			149.624,67
PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE	(C)			0,00
NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(C)			
VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE	(D)			5.700.000,00
NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE	(D)			
PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE	(E)			0,00
NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE	F = A-B+C+D-E			89.442.798,37
SALDO TESORERIA RICALCOLATO AL 29.12.2023				89.442.798,37
SALDO DEFINITIVO B.ITALIA AL 29.12.2023				-----
DIFFERENZA				0,00



<b>Bilancio d'Esercizio 2023</b>
<b>Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89 (in G.U. 23/06/2014, n. 143).</b>

**Indicatore tempestività pagamenti anno 2023 <sup>(1)</sup>**

Trimestre	Importo pagato	Indicatore
I° trimestre 2023	112.568.914,34	-3,74
II° trimestre 2023	100.429.957,84	-8,40
III° trimestre 2023	106.985.556,15	-11,54
IV° trimestre 2023	97.620.955,02	-8,66
<b>Totale anno 2023</b>	<b>417.605.383,35</b>	<b>-8,01</b>

1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo o di anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art. 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art. 4 comma 5 lettera b) del D.Lgs.9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal D.Lgs. 9 novembre 2012, n. 192

<b>Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 231/2002 <sup>(2)</sup></b>	
I° trimestre 2023	22.445.826,35
II° trimestre 2023	14.609.766,74
III° trimestre 2023	19.795.156,23
IV° trimestre 2023	28.078.851,78
<b>Totale anno 2023</b>	<b>84.929.601,10</b>

2) Il valore comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41 comma 1 del D.L. 66/2014 il quale stabilisce che a decorrere dal 2014 alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n.165, è allegato un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

- l'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22/09/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14/01/2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di



pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;

- per il 2023 l'indicatore annuo si è attestato a 8,01 giorni di anticipo rispetto ai termini fissati da legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013, entro la scadenza prevista dalla normativa.

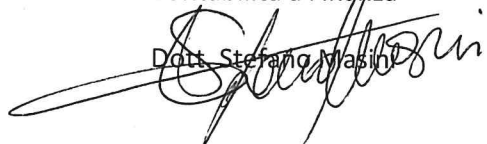
In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC) e alla normativa che prevede completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questo Istituto si assume i seguenti impegni:

- promuovere la progressiva estensione della liquidazione automatica ove possibile;
- proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi promuovendo l'utilizzo del documento di trasporto dematerializzato secondo le indicazioni contenute nelle linee guida ministeriali e regionali in materia di ordine e bolla elettronici (Nodo Smistamento Ordini);
- introdurre innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, controllo, liquidazione e pagamento delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi stabiliti dalle procedure PAC;
- effettuare una sistematica programmazione finanziaria volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse disponibili.

Il Responsabile Servizio Unico Metropolitan

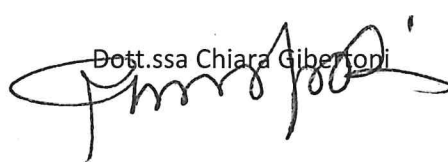
Contabilità a Finanza

Dott. Stefano Masini

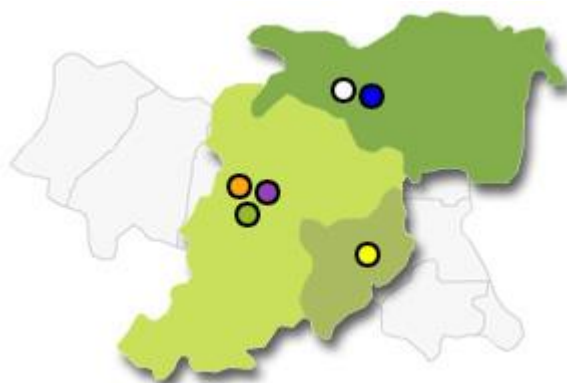


Il Direttore Generale

Dott.ssa Chiara Gibertoni



# RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2023



- 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

**Direzione Operativa  
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

*La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC*



## Sommario

1	Obiettivi AVEC 2023	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Integrazione Servizi trasfusionale	4
2.2.	Commissione del Farmaco AVEC	14
2.3.	Attività Comitato Etico	14
2.4.	Commissione Dispositivi Medici AVEC	14
2.5	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	15
3	Attività trasversali	16
3.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	16
3.2.	Applicazione normativa Privacy	19
3.3.	Progetti ICT	21
3.4.	Formazione	23
4	Attività Area Tecnico Amministrativa	25
4.1	Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta	25
4.2.	Settore Acquisti	27
4.3.	Procedure concorsuali AVEC	29
	Allegati	31



## 1. Obiettivi AVEC 2023

L'attività in AVEC nel 2023 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:

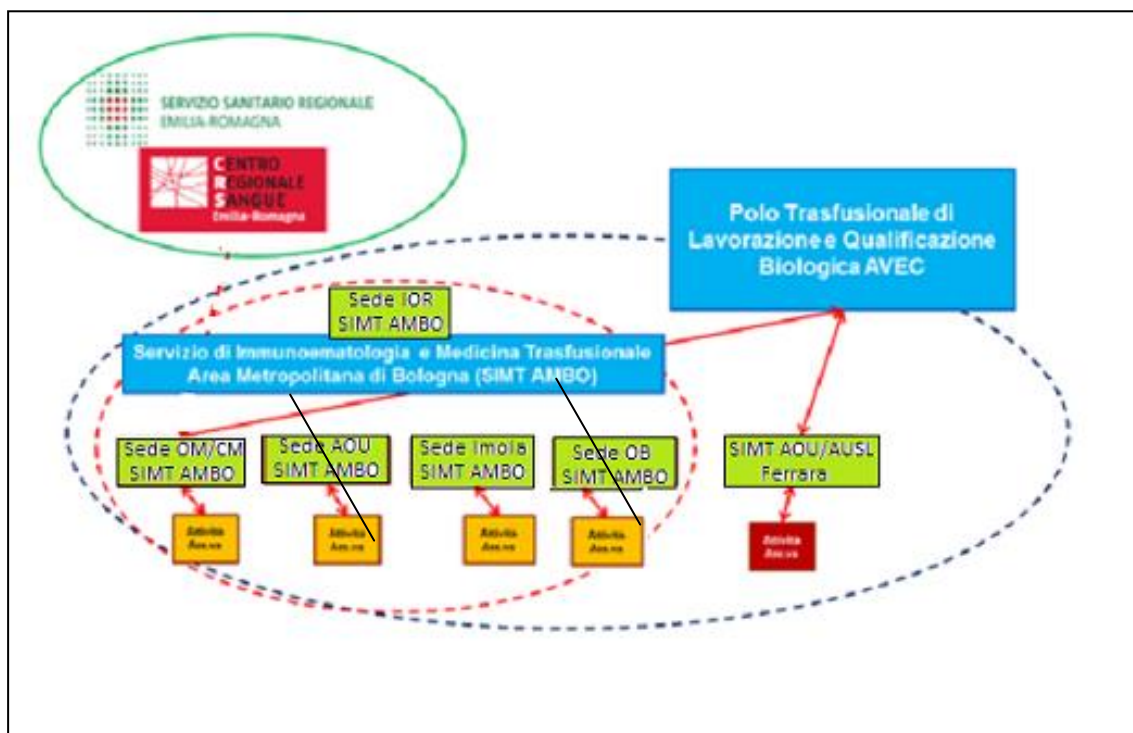
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Attività Comitato Etico;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Costituzione del Servizio Acquisti di Area Vasta;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali AVEC.

Nei Capitoli che seguono, vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro di cui sopra.



## 2. Progetti Area Sanitaria

### 2.1 Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Come previsto dal Piano sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019, è stata completata la unificazione dei Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale operanti nella città di Bologna.

Ha avuto termine con del. 92 del 27/03/2018 il percorso di “Approvazione della convenzione per il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e per l’unificazione delle relative funzioni tra Azienda USL di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna” che, a decorrere dal 14/04/2018, ha visto il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e l’unificazione delle relative funzioni. E’ stato completato, con deliberazione 329 del 2 settembre 2022, il trasferimento delle attività di medicina trasfusionale e l’unificazione delle relative funzioni tra AUSL di Bologna e IRCCS – Azienda Ospedaliera Sant’Orsola di Bologna.

Si riportano in **tabella 1**, **tabella 2** e **grafico 1** l’attività di raccolta e distribuzione di sangue ed emocomponenti svolta nel 2023 rapportata con quella del 2022; 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 2023	anno 2022	anno 2021	Anno 2023	anno 2022	anno 2021	Anno 2023	anno 2022	anno 2021
Bo +Imola	9.431	9.763	10.579	45.451	46.947	48.278	54.882	56.710	58.857

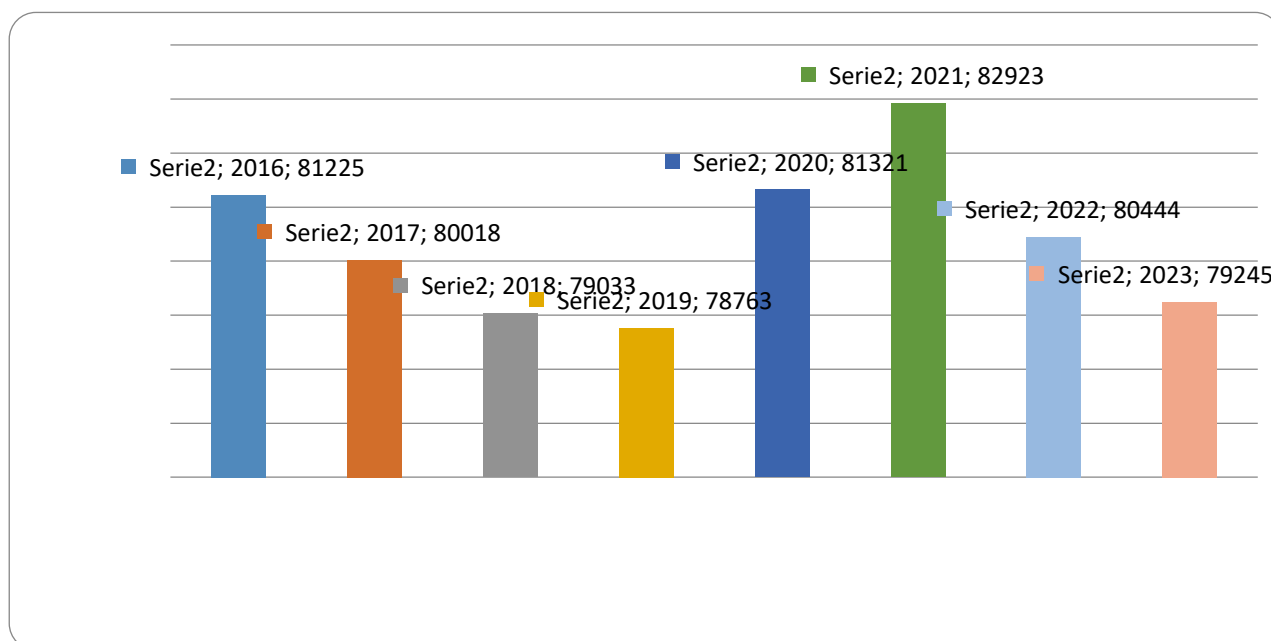


Ferrara	1.626	1.380	1.489	22.737	22.354	22.577	24.363	23.734	24.066
<b>AVEC</b>	<b>11.057</b>	<b>11.143</b>	<b>12.068</b>	<b>68.188</b>	<b>69.301</b>	<b>70.855</b>	<b>79.245</b>	<b>80.444</b>	<b>82.923</b>

Tabella 2: Emazie raccolte e trasfuse

	anno 2023			anno 2022		
	Raccolte	Trasfuse	$\Delta \%$ 2022 - 2023	Raccolte	Trasfuse	$\Delta \%$ 2022 - 2023
AUSL Bo + imola	45.451	57.821	-3.19%	45.947	57.939	-0.20%
Ferrara	22.737	19.545	1.71%	22.354	21.665	-9.78%
<b>Totale AVEC</b>	<b>68.188</b>	<b>77.366</b>	<b>-1.61%</b>	<b>69.301</b>	<b>79.604</b>	<b>-2.81%</b>

Grafico 1 Andamento procedure di raccolta AVEC 2016- 2023



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



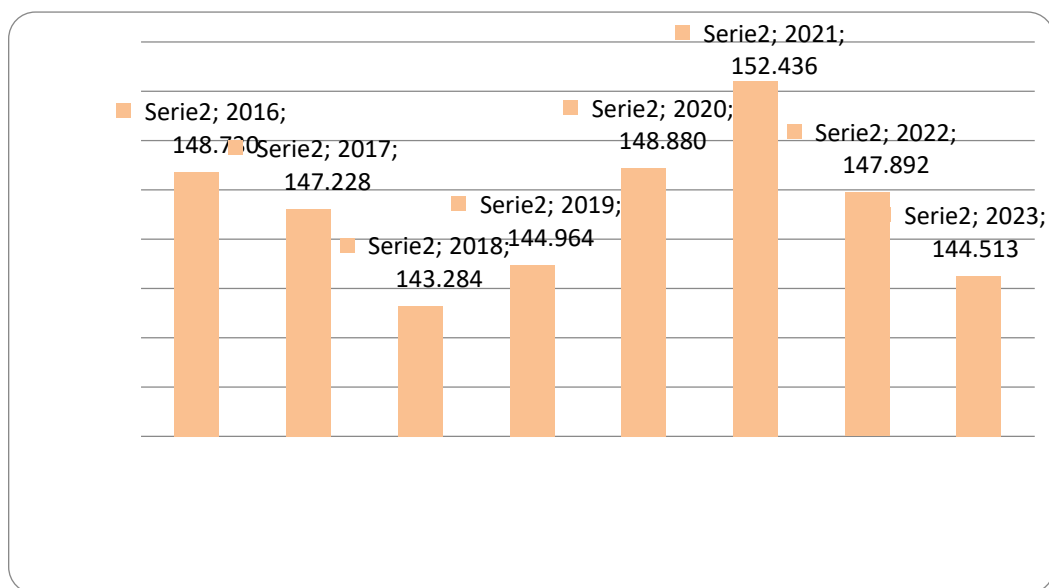
### Attività di Produzione

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	2022	2023	Δ
Pool di piastrine da buffy coat	6413	6849	7%
Emazie Conc.Leucod.Prestorage	67907	66593	-2%
Plasma da Aferesi Multipla	950	322	-66%
Plasma fresco cong. da Aferesi	9987	10411	4%
Plasma Fresco Congelato da SI	66410	62159	-6%
Plasma recup.cong.entro 72 ore	1689	4706	179%
PLT da Aferesi Multicomponent	949	322	-66%
<b>TOTALE unità prodotte</b>	<b>154.305</b>	<b>151.362</b>	<b>-1,9%</b>

**Grafico 2 Emocomponenti prodotti anni 2016-2023 (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'AOU/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 2021 e 2022

****Kg di plasma conferiti all'industria SIMT AMBO (incluso Ferrara)												
PLASMA	2022	2023	%	2022	2023	%	2022	2023	%	2022	2023	%
	A*			B**			C***			Tot. Fraz.		
Kg	4.864	5.148	6%	17.158	16.271	-5%	364	1.181	225%	22.386	22.600	1%

\* da aferesi

\*\* da scomposizione

\*\*\* da scomposizione congelato tra le 24 e 72 ore dalla raccolta

### Piastrine

Produzione pool piastrinici (Tab 5): per sopperire alla cessazione della raccolta di PLT in aferesi (scadenza service), e al contempo per garantire il soddisfacimento delle richieste di pool PLT nel secondo semestre 2023 è stata riorganizzata la lavorazione dei pool PLT passando dall'impiego di 5 BC a 4 BC per ciascun pool; le rese dei pool ad uso clinico sono sempre nei range previsti dalla normativa

#### • Tab 5 produzione pool PLT

Lavorazione OM			
Unità prodotte	2022	2023	Δ
Pool di piastrine da buffy coat	6413	6849	7%

### Irradiazione emocomponenti

Irradiazione di tutti i pool PLT e del quantitativo di emazie utile a soddisfare le necessità cliniche della AREA Metropolitana di Bologna; limitatamente al primo semestre 2023 è stato effettuato l'irraggiamento delle piastrinoafèresi provenienti dal S.Orsola, in quanto la raccolta di tale emocomponente è stata in seguito interrotta per scadenza della gara di fornitura della strumentazione dedicata

### 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)

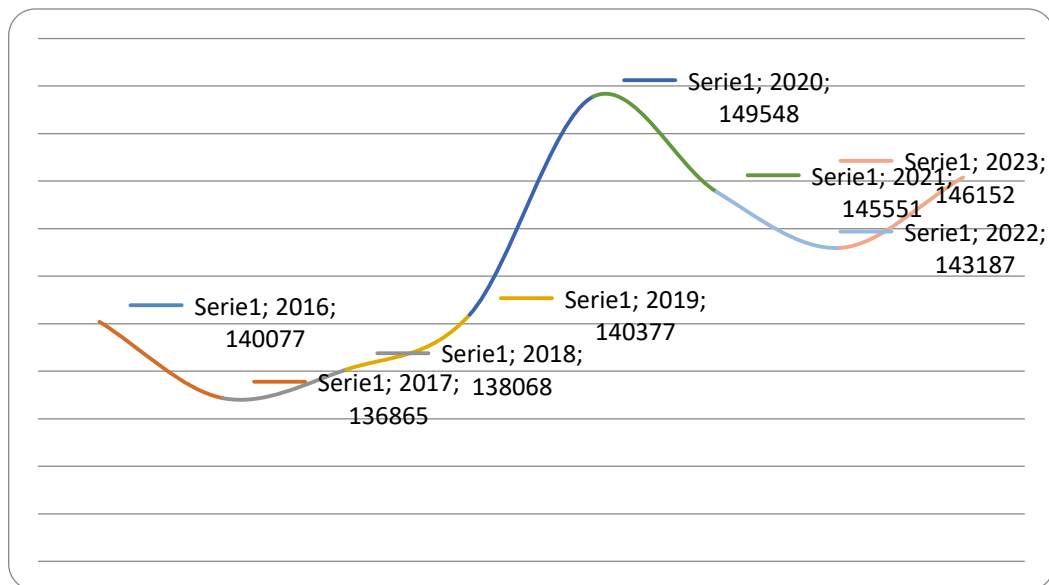
Vengono eseguiti presso il Polo di lavorazione e qualificazione biologica i seguenti test di laboratorio di Immunoematologia eritrocitaria per i donatori di tutta l'AVEC:

- 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 2023	Anno 2022	Delta
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	14.147	13.802	2.0%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	79.301	80.716	-2.0%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	14.431	13.428	7.0%
Fenotipo Rh	13.780	12.790	8.0%
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	15.540	14.058	11.0%
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	8.851	8.331	6.0%
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	27	15	80%
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	9	8	13%
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	66	39	69%
<b>Totale</b>	<b>146.152</b>	<b>143.187</b>	<b>2.0%</b>

**Grafico 3 Andamento laboratorio immunoematologia donatori 2016- 2023**



### 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)**

<b>TAB A Polo lavorazione e qualificazione biologica</b>				
<b>Esame</b>	<b>Sede</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>Δ</b>
Esami sierologici di qualificazione biologica (HBsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	105187	109567	4%
	AOU	42157	36801	-13%
	OM	163696	160897	-2%
	IM	46410	45504	-2%
	IOR aut	956	556	-42%
	IOR BTM	348	741	113%
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HBeAg, antiHBe)	FE	5484	4825	-12%
	AOU	1907	1224	-36%
	OM	8464	7239	-14%
	IM	1605	1272	-21%
	IOR aut	0	1	#DIV/0!
	IOR BTM	239	261	9%
Esami biochimici	FE	78446	90940	16%
	AOU	30404	44702	47%
	OM	133754	143286	7%
	IM	42180	42843	2%
	IOR aut	0	0	#DIV/0!
	IOR BTM	0	0	#DIV/0!
Emocromi	FE	27082	28311	5%
	AOU	12386	10636	-14%
	OM	44596	43896	-2%
	IM	12070	11769	-2%
	IOR aut	0	0	#DIV/0!
	IOR BTM	0	0	#DIV/0!
TRINAT	FE	25296	27610	9%
	AOU	10310	8974	-13%
	OM	40989	40065	-2%
	IM	11940	11426	-4%
	IOR aut	0	0	#DIV/0!
	IOR BTM	239	261	9%

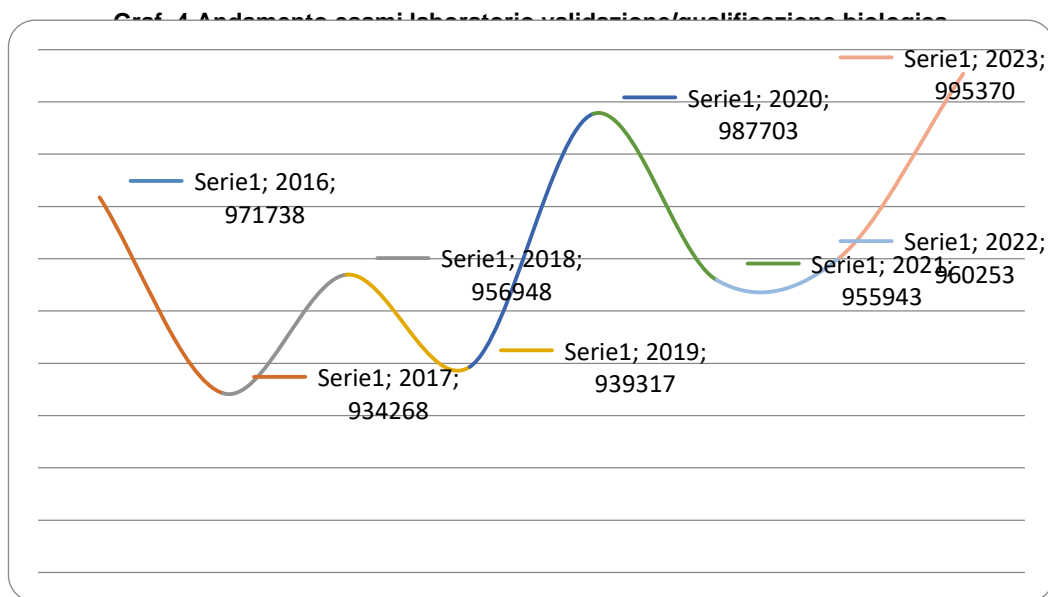


Tabella 7 screening WNV, malattie tropicali, arbovirosi e parassitosi (Dati RER)

TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2022	2023	Δ
Malaria	FE	74	152	105%
	AOU	171	158	-8%
	OM	319	638	100%
	IM	27	108	300%
	MO	109	500	359%
	RE	172	473	175%
	PR	181	330	82%
	PC	106	270	155%
	PVS	309	855	177%
Leishmania	FE	14	16	14%
	AOU	109	95	-13%
	OM	284	438	54%
	IM	19	75	295%
	MO	80	303	279%
	RE	130	362	178%
	PR	2	14	600%
	PC	84	202	140%
	PVS	145	304	110%
Chagas	FE	11	31	182%
	AOU	116	120	3%
	OM	400	559	40%
	IM	17	75	341%
	MO	66	211	220%
	RE	86	235	173%
	PR	105	129	23%
	PC	69	150	117%
	PVS	197	293	49%
WNV NAT	FE	8740	9383	7%
	AOU	3579	3385	-5%
	OM	14002	14827	6%
	IM	3977	4382	10%
	IOR aut	26	43	65%
	IOR BTM	131	102	-22%
	MO	22279	21904	-2%
	RE	12252	11151	-9%
	PR	11314	11659	3%
	PC	6389	6021	-6%
	PVS	28017	31810	14%
Totale esami (TAB A+ B)		960.253	995.370	4%

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E





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 2023**

- gara per il settore di Immunoematologia: gara AVEC + AVR (13 aziende coinvolte) pubblicata nel 2022, aggiudicata nel marzo 2023 per il lotto 1 a Ortho e Grifols, per il lotto 2 a Immucor. Effettuata la pianificazione per installazione e collaudi apparecchiature, change control e convalida del processo, e successiva introduzione di nuova strumentazione di immunoematologia presso AVEC.

- gara apparecchiature NAT: la gara è stata aggiudicata; è stata introdotta a Bologna per AVEC la strumentazione Roche per gli esami di qualificazione biologica

### **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.

E' 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 2023 rapportata con quella del 2022.

### **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.

### **Formazione**

Il SIMT AMBO in collaborazione con il CRS ha effettuato un corso di formazione regionale sul PBM riportando le esperienze di Area Vasta Emilia Centro con risultati discreti ma non ancora ottimali che necessitano di maggiori sforzi da parte delle direzioni sanitarie e dei professionisti coinvolti trattandosi di un approccio multimodale, multidisciplinare, paziente centrico e previsto dai LEA.

### **Progetti Informatici**

In corso di attuazione il progetto regionale che nel 2024 vedrà il rilascio di una versione unica regionale del gestionale di pertinenza trasfusionale. In tal senso a dicembre 2023 al fine di adeguare le infrastrutture informatiche di AVEC è stato effettuato un aggiornamento su piattaforma Lepida con conseguente riorganizzazione delle attività trasfusionali in AVEC a seguito da un blocco informatico di circa 18 ore.



## **2.2. Commissione Unica del farmaco**

Vedi “Rapporto sull’attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2023” – **Allegato 1).**

## **2.3. Attività Comitato Etico**

Vedi “Rapporto attività CE AVEC gen-mag 2023” – **Allegato 2).**

## **2.4. Commissione Dispositivi Medici**

Vedi “Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2023” – **Allegato 3).**





## 2.5. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Il Progetto RIS-PACS AVEC è attualmente completamente installato, collaudato e funzionante, ma in una fase di revisione.

In particolare:

- RTI ha proposto l'anno scorso un aggiornamento "Major" su un componente del sistema e precisamente il RIS consistente in una serie di funzionalità aggiuntive e con una rideterminazione della destinazione d'uso e conseguentemente della classe di rischio alla luce del nuovo regolamento 2017/745/UE riguardante i Dispositivi Medici. Ora il software RIS é marcato CE in conformità al nuovo regolamento e con classe di rischio IIa. Il che garantisce una maggiore sicurezza intrinseca al software e una maggiore sicurezza nella gestione delle modifiche e degli aggiornamenti.

- AUSLBO è stata la prima azienda ad usufruire della possibilità dell'aggiornamento Major del RIS in quanto non aveva ancora installato la versione del sistema aggiudicata in gara. A seguito della nuova installazione il nuovo sistema é stato configurato con la possibilità di effettuare la refertazione su RIS, mentre le installazioni attuali (IOR, AUSL Imola, AOU Bologna, AUSL e AOU Ferrara) prevedono la refertazione su PACS.

- Sono state fatte quindi una serie di riunioni tra i DEC, acquisito l'esito positivo del collaudo di AUSL Bologna, per verificare la possibilità di mantenere il sistema "omogeneo" a livello AVEC e quindi per poter tutti passare alla nuova versione su RIS e alla modalità di effettuazione referti su RIS. Ciò é stato chiesto in particolare dallo IOR che manifesta questa necessità a breve e anche dagli operatori di Ferrara che ritengono utile e maggiormente vicino alle loro esigenze passare alla nuova versione. AOUBO che è l'azienda tra quelle di AVEC che ha maggiormente investito sul tema refertazione, creando modelli di referto strutturato specifici per tipologia di referto, ha giustamente preteso che anche nella nuova versione sia possibile mantenere tale funzionalità. AUSL Imola non ritiene determinante passare alla nuova versione, ma si adeguerebbe allo scopo di perseguire una omogeneità del sistema.

- E' stato quindi chiesto dal sottoscritto ad RTI un piano strutturato di migrazione alla nuova versione che soddisfi tutte le esigenze e che consenta di non perdere le funzionalità acquisite.

- Dal punto di vista puramente tecnico il sistema produce dati di output fruibili per i diversi sistemi informativi che non risentono delle diverse versioni installate: rendere il sistema completamente omogeneo a livello di AVEC permetterebbe tuttavia di non avere modalità diverse nell'esecuzione di attività importanti quali i referti e consentirebbe quindi, oltre che una maggiore facilità di approccio da parte di professionisti che si dovessero muovere da un'azienda all'altra, anche una semplificazione nella manutenzione da parte sia dei tecnici amministratori di sistema delle aziende sia di RTI che si potrebbero avvalere della conoscenza di una casistica molto simile dei guasti nelle varie aziende e delle modalità adottate per risolverli. Inoltre le realizzazioni di modifiche "minor" che si dovessero rendere necessarie sulla refertazione per migliorarne l'efficienza potrebbero facilmente essere propagate su tutti i sistemi installati.

- Sono state anche effettuate due riunioni con i DPO aziendali in relazione alla illustrazione del progetto complessivo e all'esigenza di superare le limitazioni poste dall'attuale legge sulla privacy, che non permette di condividere i dati dei pazienti se non tra operatori che appartengano alla stessa struttura che fa capo ad un titolare del trattamento del dato. E' stata anche prodotta allo scopo una relazione dal sottoscritto per mettere in luce le ragioni di alcune scelte tecniche progettuali (es. "business continuity") e per garantire che al momento, pur essendo il progetto concepito per offrire la massima condivisione del dato a livello di Area Vasta Emilia Centrale, è configurato per permettere l'accesso ai dati paziente unicamente da parte di operatori sanitari che agiscono all'interno dell'azienda che esprime un determinato titolare al trattamento dei dati.

Ritengo quindi che nel futuro immediato, una volta che sia stato esaminato e approvato da parte dei DEC il piano di passaggio alla nuova versione unitamente ad un cronoprogramma di dettaglio, potremo presentare al Collegio dei Direttori Sanitari di Area Vasta il progetto complessivo.



### 3. Attività trasversali

#### 3.1 Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

In tali attività è attivo un tavolo permanente composto da rappresentanti 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 2023 sono stati programmati e svolti i seguenti incontri:

- a) 9 febbraio 2023;
- b) 23 marzo 2023;
- c) 13 aprile 2023;
- d) 22 maggio 2023;
- e) 5 luglio 2023;
- f) 21 settembre 2023;
- g) 13 ottobre 2023;
- h) 24 novembre 2023;

L'attività dell'inizio 2023 si è incentrata, in particolar modo, sull'applicazione della normativa in materia di "Piano Integrato di Attività e Organizzazione" introdotto dal 6 del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, e s.m.i., e che ha richiesto, entro il mese di febbraio, la stesura e l'adozione della sezione "Rischi Corruttivi e Trasparenza" a carico dei RPCT secondo le disposizioni fornite con nota del Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna; il "Piano Integrato di Attività e Organizzazione" è stato invece elaborato dalle Aziende entro il 31/07/2023 (secondo indicazioni regionali) richiamando al suo interno quanto previsto nella sezione "Rischi Corruttivi e Trasparenza" precedentemente adottata.

I Componenti del Tavolo hanno attivato Gruppi di Lavoro per assicurare l'aggiornamento dell'attività della mappatura dei processi a rischio corruttivo, in un'ottica condivisa, come di seguito rappresentati:

**1) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi dei Dipartimenti di Sanità Pubblica delle aziende sanitarie territoriali:**

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, Imola, Ferrara e della Romagna;
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi del DSP 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 contratti 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;
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi, già in precedenza trattati in area Intercenter, in un'ottica condivisa ed in linea con quanto previsto dai recenti Piani Nazionali Anticorruzione e dalle disposizioni del PNRR.

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 2023 i Componenti del Tavolo in argomento si sono inoltre particolarmente impegnati per presidiare le novità in materia di pubblicazioni nella sezione "Bandi di Gara e Contratti" presente in "Amministrazione Trasparente" alla luce delle importanti novità introdotte dal PNA 2022 e da provvedimenti dell'Autorità Nazionale Anticorruzione: da evidenziare infatti che la sezione in argomento è stata oggetto anche di attestazione ai sensi della delibera n. 203/2023 dell'Anac.

L'approvazione del DPR n. 81 del 13/06/2023 recante *"Regolamento concernente modifiche al decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165"*, le cui disposizioni sono entrate in vigore dal 14 luglio 2023, hanno impegnato i Componenti del Tavolo nelle attività di approvazione dell'aggiornamento del Codice di Comportamento aziendale sulla base dello schema tipo approvato con delibera di Giunta Regionale n. 1956 del 13/11/2023 ad oggetto: *"Approvazione nuovo schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna"*.

Le Aziende sanitarie appartenenti al Tavolo, oltre a partecipare con propri Rappresentanti ai lavori di studio ed elaborazione della nuova versione del Codice, hanno correttamente rispettato i tempi di approvazione del documento imposti dalla Regione Emilia Romagna.

Per quanto concerne la "formazione" preme sottolineare che in Area Vasta sono stati mantenuti attivi cicli formativi in house in materia di prevenzione della corruzione e del codice di comportamento che sono stati svolti nel mese di novembre 2023; 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.

I componenti del Tavolo Avec e Ausl Romagna inoltre, sul finire dell'anno 2023, hanno iniziato un utile confronto sull'organizzazione della Giornata della Trasparenza, organizzata nel febbraio 2024, sull'importante tematica della trasparenza nella gestione dei progetti del PNRR che ha



visto, quali relatori, i Direttori generali delle diverse Aziende, esponenti del Nucleo di Polizia Economico Finanziaria di Bologna e Funzionari regionali.

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.ssa Federica Filippini fino al 31/08/2023 e dott. Manuel Ottaviano dal 01/09/2023 – area Bologna) è continuata anche nell'anno 2023, nell'ottica di prosecuzione e consolidamento dell'integrazione e coordinamento delle attività e ambiti comuni (informative/regolamenti/linee guida).

Nel corso del 2023 il supporto attività di **ricerca scientifica** ha assorbito notevoli energie in ambito AVEC. Alla luce del provvedimento dell'Autorità Garante del 30 giugno 2022 sono stati istituiti due gruppi di lavoro in area AVEC.

Il primo GdL, nel mese di marzo, ha licenziato un parere a firma congiunta dei i due DPO relativamente all'obbligo della Valutazione di impatto (DPIA) ed alla consultazione preventiva.

Il secondo GdL è stato attivato nel mese di ottobre al fine di definire il modello di DPIA, per l'attività di ricerca scientifica, da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta.

Per quanto concerne, il **sistema RIS PACS** unico di AVEC su iniziativa dell'Azienda USL di Bologna è stato istituito un gruppo di lavoro con lo scopo di regolamentare dal punto di vista della tutela e della sicurezza del dato le modalità di accesso in area vasta.

Il gruppo si è riunito per la prima volta il 15 novembre 2023 ed ha intrapreso 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.

È continuato il coordinamento condiviso delle attività di implementazione e popolamento del **Registro del trattamento del titolare** gestito dal software unico.

#### **FORMAZIONE 2023**

E' stata organizzata ed eseguita in forma congiunta specifica formazione del personale e dei soggetti autorizzati relativamente alle attività di trattamento comuni:

- corso alfabetizzazione privacy rivolto ai professionisti sanitari e al personale amministrativo (6 eventi formativi);
- corso relativo alla redazione della Valutazione d'impatto (DPIA) rivolto a tutto il personale.

#### **OBIETTIVI di PROGRAMMAZIONE REGIONALE**

Sono state condivise, con le Funzioni privacy aziendali, le azioni adottate per soddisfare gli obiettivi di programmazione regionale, individuate nelle "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR per l'anno 2023" (Deliberazione della Giunta Regionale n. 1237 del 17/07/2023) con preciso riferimento **all'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,...) in tal senso:



- è stata avviata una ricognizione delle attività svolte relativamente alla telemedicina/teleconsulto/televisita, app. sanitarie, ecc..;
- è stato riscontrato da parte delle aziende una attività cospicua che in sintesi può essere descritta nell'aggiornamento, attraverso atti deliberativi, del documento "Linee guida per l'applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.06.2003 n. 196", integrando in particolare la 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). In tale contesto sono state adottate e pubblicate nelle pagina web privacy policy le specifiche informative, inoltre sono state attivati nuovi applicativi quali ad esempio: Segnal-ER, implementazione dei servizi di notifica e pagamento attraverso l'App IO, ed è stata altresì adottata l'informativa relativamente all'applicazione MAppER mani.

Per quel che concerne **la definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica:** nell'ambito dei due Gruppi di lavoro sopra richiamati sono stati ampiamente esaminati i profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca e sono state assunte delle decisioni.



### **3.3. Progetti ICT**

#### **Principali attività dell'anno 2023 condotte a livello di area vasta**

L'anno 2023, così come il 2022 - è stato ancora caratterizzato dall'impegno delle aziende per il ritorno alla normalità dopo l'evento pandemico causato dal COVID-19. Tutti i servizi ICT dell'area vasta sono stati fortemente impegnati nel supporto alla ripresa a pieno regime delle attività sanitarie dopo la pandemia.

In particolare le aree maggiormente presidiate a questo proposito sono state:

- supporto alla ripresa delle attività connesse alla specialistica ambulatoriale;
- supporto alla ripresa delle attività di ricovero e riduzione delle liste di attesa;
- consolidamento dei progetti di telemedicina.

#### **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 2023, 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**

Fra gli obiettivi di mandato delle varie aziende vi è il raggiungimento degli obiettivi FSE.

In particolare, occorre 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 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 attività relative FSE hanno anche trovato una loro collocazione nei progetti PNRR, come citato nel precedente paragrafo.

### **Progetti comuni di ambito sovra aziendale**

Fra i progetti comuni di ambito sovra aziendale, oltre ai già citati interventi PNRR e FSE possiamo elencare:

- Adozione della nuova **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;
- **Sistema informativo unico della medicina trasfusionale (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna);**
- **Cartella Unica regionale del Medio Competente.**

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

Nell'anno 2023 sono stati realizzati i seguenti eventi formativi

#### **AUSL Bologna**

- 1 Formazione residenziale **SDO Riabilitativa** Sede di Bologna 14 dicembre n. 4 ore
- 2 LA GESTIONE DEL RUOLO E DELLE RESPONSABILITÀ DEL **RUP** 20 marzo 2023, dalle ore 9.30 alle ore 16.30 - dual mode
- 3 LA GESTIONE DEL RUOLO E DELLE RESPONSABILITÀ DEL **DEC** 27 marzo 2023, dalle ore 9.30 alle ore 16.30 - dual mode

#### **AUSL-AOSP Ferrara**

- 4 Webinar corso AVEC - La **gestione dei dati** alla luce del Reg. UE 679/2016 e le policy aziendali AVEC per profili amministrativi e tecnici 3 edizioni di n. 3 ore ciascuna
- 5 Webinar corso AVEC **Prevenzione della corruzione e dell'illegalità** nella PA 3 edizioni di n. 3 ore ciascuna
- 6 Webinar Corso AVEC: Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (**PIAO**): disciplina e soluzioni operative; 3 edizioni di 2 ore ciascuna
- 7 FAD ASINCRONA: **La metodologia SBAR**: come migliorare la comunicazione fra i professionisti - edizione 2023-2025
- 8 Corso **BASE** FAD E-llaber sulla gestione dati in sanità: gestione di **fogli elettronici**
- 9 Corso **AVANZATO** FAD E-llaber sulla gestione dati in sanità: gestione di **fogli elettronici**
- 10 Corso FAD E-llaber di **comunicazione digitale BASE** per l'elaborazione dei testi nella pratica professionale
- 11 Corso FAD E-llaber di **comunicazione digitale AVANZATA** per l'elaborazione dei testi nella pratica professionale

#### **IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA di Bologna**

- 12 AVEC AOBO LA VALUTAZIONE DI IMPATTO NELLA PROTEZIONE DEI DATI (**DPJA**) n. 3 ore PIATTAFORMA TEAMS3 edizioni di n. 3 ore cadauna
- 13 AVEC AOBO **RIS PACS** AVEC: CONSOLIDARE LE CONOSCENZE DEL SISTEMA A DISTANZA DI DUE ANNI DALLA SUA IMPLEMENTAZIONE 5 edizioni di n 4 ore ciascuna
- 14 GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE VALUTAZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI INNOVATIVI TECNOLOGIE SANITARIE CON MET. **HTA** COMMISSIONE DISPOSITIVI MEDICI AREA VASTA EMILIA CENTRO 1 edizione di 50 ore
- 15 GRUPPO DI LAVORO MULTIDISCIPLINARE VALUTAZIONE DISPOSITIVI MEDICI INNOVATIVI E TECNOLOGIE SANITARIE CON METODOLOGIA **HTA**-SEGRETERIA SCIENTIFICA COMMISSIONE DISP. MED. AREA VASTA EMILIA CENTRO 1 edizione di 50 ore
- 16 **COMITATO ETICO** AVEC
- 17 **COMITATO ETICO** AVEC 2 PARTE

#### **IOR**

- 18 NOVITA' INTRODOTTE DALLA BOZZA DI **CCNL** DELLA DIRIGENZA SANITARIA



28 novembre 2023 dalle 10.00 alle ore 13.00

19 PIANO DI RISPOSTA LOCALE A UNA **PANDEMIA INFLUENZALE**

12 dicembre dalle ore 14.00 alle ore 17.00

**AUSL IMOLA**

20 **IL NUOVO CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI** :ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI

19/09/2023 e 26/09/2023; n. 2 edizioni; dalle 9.30 alle 16.30

21 **IL NUOVO CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI**: LAVORI PUBBLICI

10/10/2023 e 24/10/2023 dalle ore 14.00 alle ore 17.00



## 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, viene poi posticipata al fine di consentire l'insediamento del nuovo Direttore, attuare un graduale passaggio di consegne e reclutare il personale all'uopo necessario.

Nel frattempo sono intervenute modificazioni (quali a mero titolo esemplificativo, l'entrata in vigore del nuovo D.Lgs.n.36/2023 recante il nuovo Codice degli appalti pubblici) delle quali si è tenuto conto nel definitivo assetto del SAAV, adottando un nuovo testo della convenzione (SAAV) (**Allegato 4**) 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, mantiene il ruolo di capofila del progetto che eserciterà le funzioni ad essa delegate mediante il Servizio Acquisti di Area Vasta, con funzioni a favore degli enti convenzionati.

Il SAAV entrerà 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 6. L'accordo avrà una durata di quattro anni.

Il SAAV dovrà assicurare, in coerenza con gli orientamenti operativi fissati da tutte le Direzioni Aziendali, 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: a tale fine è stato individuato l'istituto della delega delle funzioni per permettere al SAAV, nell'ambito del



processo di selezione del contraente, di espletare quanto di competenza come dettagliatamente elencato nella convenzione attuativa.

Nella convenzione attuativa sono state contestualmente individuate le funzioni di competenza delle Aziende deleganti, fra cui si ricordano in particolare le fasi delle programmazioni aziendali delle procedure di acquisto, le stipulazioni dei contratti seguenti all'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 esplicherà 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.



## **4.2. Settore acquisti**

Mentre veniva affrontato il 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 ai sensi dell'art. 21 Dlgs. 50/2016 tramite l'utilizzo degli appositi schemi previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 16 gennaio 2018 n.14 e presenti sul portale dell'Osservatorio Regionale. Relativamente alla presente Rendicontazione, le Aziende Sanitarie hanno approvato le programmazioni biennali 2021-2022 e 2022-2023 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 2023 complessiva così definita:

- 106 procedure di gara tra due o più aziende;
- oltre le procedure per singola Azienda come segue:
  - aziendali AUSL BO 109;
  - aziendali AOSP BO 214;
  - aziendali IOR 69;
  - aziendali AUSL Imola 22;
  - aziendali AUSL FE 81;
  - aziendali AOSP FE 153.

L'effettiva attività espletata nell'anno si rappresenta come segue:

il totale delle procedure espletate dai due provveditorati (Bologna e Ferrara) è stato complessivamente di n. 445 di cui n. 346 da Bologna (- 2 su 2022) e n. 99(+ 8 su 2022) da Ferrara così distinte per macrocategorie:

- n. 38 relative a beni e servizi economici,
- n. 159 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 150 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 2 relative a servizi sociali,
- n. 96 rinnovi.

All'interno di tale attività sono in particolare ricompresi:



- l'espletamento di n. 6 procedure per l'acquisizione/rinnovi di beni e servizi legati al contrasto della pandemia COVID che hanno comportato un importo di aggiudicazione di € 3,97 Mln;
- l'attivazione di n. 62 "contratti ponte" di fornitura di farmaci, beni sanitari, servizi economici per un valore pari a €. 58,03Mln;
- l'espletamento di n. 11 procedure per l'acquisizione di beni e servizi legati al PNRR per un valore di € 3,83 Mln..

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 207,12 mln. iva compresa, valore inferiore per € 8,34 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 4,03%).

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 (escluse le procedure COVID, i contratti ponte in quanto stipulati in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER e le forniture PNRR): n. 107, di cui n. 85 Bologna (47 gare +38 rinnovi) e n. 22 Ferrara (22 gare), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 65,43 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 6,06 Mln. rispetto al bando (-9,27%). In relazione all'attività svolta dai due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 1 procedura (esclusi 5 rinnovi) per le sei Aziende AVEC (importo € 25.620,00), n. 17 procedure (esclusi 19 rinnovi) coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese,
- Ferrara: n. 2 gare per sei Aziende AVEC (importo € 179.340,00), n. 5 procedure coinvolgono un'Azienda dell'area metropolitana bolognese, n. 17 procedure sono svolte per le due Aziende ferraresi.

Tali procedure si riferiscono non solo all'anno in corso, ma anche a quelle ricomprese nelle programmazioni degli anni precedenti.

<b>Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie (esclusi proroghe, PNRR, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)</b>							
	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
<b>N° procedure concluse (gare - rinnovi)</b>	<b>124</b>	<b>123</b>	<b>128</b>	<b>107</b>	<b>107</b>	<b>164</b>	<b>65</b>
<b>Importo totale aggiudicazione (MLN €)</b>	<b>53,77</b>	<b>49,43</b>	<b>73,10</b>	<b>50</b>	<b>70,60</b>	<b>132,96</b>	<b>65,43</b>
<b>Risparmio totale in valore (MLN €)</b>	<b>1,05</b>	<b>3,85</b>	<b>5,55</b>	<b>2,70</b>	<b>4,21</b>	<b>7,47</b>	<b>6,06</b>
<b>Risparmio percentuale</b>	<b>1,97</b>	<b>7,79</b>	<b>7,60</b>	<b>5,41</b>	<b>5,97</b>	<b>5,62</b>	<b>9,27</b>



### **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.





## **Allegati:**

- 1) Rapporto attività 2023 Commissione Farmaco;**
- 2) Rapporto attività CE AVEC gen-mag 2023;**
- 3) Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2023;**
- 4) Nuova Convenzione Servizio Acquisti di Area Vasta.**



## Laboratorio Unico Metropolitano Bologna

### Dati di attività 2023

Esec. Zona	Analisi refertate 2023	Analisi refertate 2022	Analisi refertate 2021	Analisi refertate 2020	Analisi refertate 2019
Ospedale Maggiore <b>HUB</b>	15 510 501	14 731 388	14 126 767	10.920.805	12.955.504
SO-Lab. Centralizzato	5 633 439	5 706 680	5 977 081	5.718.559	6.393.413
IM-Lab. Imola	1 166 481	1 110 943	1 071 063	1.102.384	1.164.583
Ospedale Bentivoglio	629 186	50 1948	461 926	435.294	484.122
SO-Lab. Bellaria	316 041	321 010	289 070	324.175	338.562
Ospedale Porretta	241 997	73 294	220 551	219.572	252.145
Ospedale S. Giovanni in Persiceto	158 845	241 343	235 628	193.878	193.100
Ospedale Bazzano	155 418	175 461	158 906	129.568	164.817
Ospedale Loiano		197 212	185 877	140.904	154.438
SO-Lab. Budrio		146 941	148 506	123.259	150.712
Ospedale Vergato		95 012	106 087	92.656	109.695
<b>Totale</b>		34 351	39 841	52.894	80.494
	<b>23 811 908</b>	<b>23 335 583</b>	<b>23 021 303</b>	<b>19.453.948</b>	<b>22.441.585</b>

Analisi Settore o urgenza	Analisi refertate 2023	Analisi refertate 2022
POCT pannello chimica clinica	18398	4 768
POCT emocromo	19507	5 199
POCT coagulazione tutti i test	11604	5 978
POCT marker	3181	1 751
POCT EGA	151856	112 521
<b>Somma:</b>	<b>204546</b>	<b>130 217</b>

### Attività svolte ambito Covid

- Nel corso del 2023 presso il laboratori LUM sono stati eseguiti 71000 indagini molecolari su tamponi rino-faringei per la ricerca del Virus SARS CoV 2 in regime di routine con refertazione entro le 12h fino al mese di febbraio compreso. Da marzo la diagnostica Covid è stata esclusivamente di natura antigenica eseguita presso le unità di degenza e di pronto soccorso in modalità PoCT con emissione di un referto di laboratorio. Nel corso del 2023 sono stati eseguiti 41415 test antigenici.

### Attività svolta Patologia Clinica

- L'attività diagnostica ha subito un ulteriore incremento rispetto agli anni precedenti e l'incremento, che riguarda esami di primo e secondo livello si è registrato prevalentemente a carico di richiedenti esterni.



- Implementate e inserite nel catalogo delle prestazioni lo studio della aggregazione delle piastrine per la valutazione farmacologica delle patologie trombotiche; il dosaggio della Tiamina e di alcuni nuovi antibiotici ed anti micotici. Ampliato il pannello dei test coagulativi per il monitoraggio dei pazienti emofilici in trattamento con nuovi farmaci.
- Sono stati avviate postazioni PoCT con relativa formazione del personale utilizzatore presso i CAU di Casalecchio, Navile, Budrio, Vergato, Imola.
- Il protocollo regionale SAPERER sulla valutazione del test NIPT per la valutazione del rischio prenatale delle trisomie maggiori ha registrato nel corso dell'anno 17554 arruolamenti. E' stato fatto un incontro di relazione sui dati in regione nell'ambito del percorso nascita ed è in continuo aggiornamento la raccolta dei dati.
- Reperibilità MEC: sono state attivate 4 chiamate.

#### **Riorganizzazione dell'offerta**

A Giungo 2023 è stato rimodulato l'orario di attività del laboratorio di Bazzano e San Giovanni in Persiceto definendolo dalle 8 alle 14 in base alla analisi dei flussi di attività.

#### **Appropriatezza prescrittiva**

- In collaborazione con il governo clinico aziendale sono stati significativamente ridotti e riformulati i profili prescrittivi per degenti consolidandoli per quesito diagnostico.
- Con il governo clinico aziendale e con la UO della Specialistica Ambulatoriale aziendale sono stati rivisti i cataloghi prescrittivi per i setting di Day Service sulla base delle recenti linee guida in materia. Sono stati inoltre avviati incontri con i referenti di nucleo per i MMG cercando di impostare linee di comunicazione per la guida ad una prescrizione maggiormente appropriata.

#### **Accreditamento**

- Il gruppo di lavoro per l'accreditamento dei Servizi di Laboratorio secondo i requisiti internazionali di Accreditation Canada ha eseguito una analisi della revisione documentale necessaria e organizzato incontri mensili di aggiornamento con il personale per le pianificazioni necessarie.

#### **Allergologia Clinica**

- Aumento dell'offerta di prima visita allergologica con riduzione dei TDA e azzeramento delle prese in carico d'urgenza.
- Sono stati arruolati 2 allergologi ambulatoriali a 18 ore ciascuno
- Effettuata una standardizzazione dei protocolli tra gli ambulatori ospedalieri e territoriali. Effettuata una turistica che prevede la rotazione degli allergologi ospedalieri e ambulatoriali tra le sedi ospedaliere e territoriali (Mengoli).
- Aperta una agenda per prime visite presso la AUSL di Imola con cadenza ogni 15 giorni.

- L'ambulatorio presso OM ha attivato una postazione di teleconsulto e telemedicina con primo collegamento con il Carcere di Bologna.

#### **Formazione**

- Organizzati corsi interni ed esterni per gli operatori di laboratorio su:
  - Coagulazione
  - Ematologia
  - Sw di laboratorio
- Organizzato un corso multidisciplinare per la valutazione di casi clinici analizzati con il tromboelastografo. Partecipanti anestesisti, medici trasfusionisti, medici di PS, internisti.

#### **Gruppi di lavoro per nuove forniture**

Dirigenti e TSLB hanno partecipato alla compilazione di capitolati per :

- Service per sistemi di alta automazione area siero
- Service per la diagnostica ematologica
- Service per la diagnostica proteica
- Service per la analisi delle Urine
- Service per la valutazione del rischio per le trisomie maggiori nello screening neonatale

Dirigenti hanno partecipato alle commissioni di aggiudicazione per i service di:

- Diagnostica delle urine
- Diagnostica delle proteine
- Diagnostica per alcune metodiche in biologia molecolare



## DATI DI ATTIVITA' 2023 DELLA BANCA DELLE CORNEE DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

### PRELIEVI CORNEE

Nel periodo dal 01-01-23 al 31-12-2023 sono state prelevate 2121 cornee da 1062 donatori di cui 955 a cuore fermo e 107 a cuore battente; si evidenzia un incremento di 167 donatori (+ 18.7%) rispetto l'anno precedente che si era concluso con 895 donazioni.

### DISTRIBUZIONE CORNEE

Nell'anno 2023 la Banca delle cornee ha distribuito 802 tessuti, pari al 37.8 % delle cornee prelevate, con un incremento rispetto al 2022 del 20% rispetto ai tessuti prelevati.

I trapianti eseguiti nello stesso periodo sono stati 790 di cui 787 in Regione e 3 fuori Regione.

Anche per i trapianti abbiamo assistito ad un incremento rispetto al 2022 pari a 133 interventi che corrispondono al 18.3% rispetto l'anno precedente (nel 2022: 668 distribuzioni, 657 trapianti).

Per 12 cornee si è registrato il mancato utilizzo da parte dei centri trapianti richiedenti, per problematiche indipendenti dalla Banca.

### PERCENTUALE DI EFFICIENZA E DI SMALTIMENTO CORNEE

La percentuale di efficienza, calcolata dal rapporto tra cornee distribuite su cornee prelevate, nell'anno 2023 si attesta al 37.8%, in linea con l'anno 2022 in cui era pari al 37.4% e notevolmente in aumento rispetto al 28.8% (455/1581) dell'anno 2021.

La percentuale di smaltimento dei tessuti, calcolata dal rapporto tra cornee smaltite su cornee prelevate, è del 50% (1063/2121), diminuita rispetto al 54.2% (969/1786) del 2022 e al 63.8% (1008/1581) relativa all'anno 2021.

Un'importante causa di smaltimento è rappresentata dalle anomalie morfologiche riscontrate alla valutazione morfologica dei tessuti sia durante la prima valutazione morfologica al microscopio ottico rovesciato che durante la valutazione pre-trapianto. Nel 2023 i tessuti smaltiti per tale causa rappresentano il 58.6% del totale degli smaltimenti, percentuale in notevole riduzione rispetto al 2022 e 2021 la cui percentuale in entrambi gli anni si attestava al 66%.

La seconda causa di smaltimento più frequente è per microbiologia positiva, nel 2023 infatti sono stati smaltiti 141 tessuti di cui 39 a causa di positività per miceti nel liquido di prelievo e 102 per positività microbiologica riscontrata durante la conservazione, tale causa incide per il 13% sul totale degli smaltimenti.

Le cornee smaltite per donatore non idoneo per patologia sono 45 pari al 4.2% del totale degli smaltimenti, valore in calo rispetto agli ultimi due anni per i quali si era riscontrato una percentuale del 7% per il 2022 e del 12% per il 2021.



Nel 2023 le cornee smaltite per mancata assegnazione per raggiunta scadenza nel liquido di conservazione sono state 66 pari al 6.2% del totale degli smaltimenti, dato il leggero calo rispetto al 7% del 2022 e all'8% del 2021, durante questo anno abbiamo proceduto all'ottimizzazione di tali tessuti procedendo, a scadenza, con la preparazione di tessuti sclerali laddove le caratteristiche del donatore e del tessuto lo abbiano permesso.

Il numero di tessuti smaltiti per non conformità da prelievo e danni iatrogeni nel 2023 è pari a 17 tessuti sul totale dei 1063 smaltiti, pari a 1.6%, tale dato risulta quasi raddoppiato rispetto al 2022 durante il quale erano stati smaltiti 9 tessuti sul totale dei 969 smaltiti, pari allo 0.9% degli smaltimenti e leggermente in diminuzione rispetto al valore dell'1.8% riportato per l'anno 2021.

L'aumento dei tessuti prelevati e l'esecuzione del prelievo da parte di medici prelevatori appena formati hanno sicuramente influito sull'aumento di tale percentuale nonostante la Banca, in collaborazione con il CRT, anche nel 2023 abbia organizzato diversi corsi di prelievo accreditati destinati ai medici prelevatori.

Una parte di tali tessuti è stata comunque utilizzata per la preparazione dei segmenti sclerali, si tratta di tessuti provenienti da donatore esente da neoplasie e prelevate con un anello sclerale di dimensioni  $\geq 3\text{mm}$ .

Parte dei tessuti non idonei per la processazione a segmenti sclerali sono stati destinati per la formazione in Banca dei tecnici di laboratorio alla preparazione del lembo DMEK.

#### TIPOLOGIA DI INTERVENTO

Delle 802 cornee distribuite, di seguito la suddivisione per tipologia di intervento:

- 310 per PK (38.7%),
- 12 per ALK/ DALK/lenticoli stromali anteriori (1.5%)
- 480 per endocheratoplastica 59.8%, di cui:
  - 237 lembi per DSAEK pre tagliate 49.4% ,
  - 85 cornee intere per DSAEK 17.7% ,
  - 158 lembi per DMEK prestrippati 32.9% .

#### APPROVVIGIONAMENTO DELLE CORNEE DA FUORI REGIONE

Nel 2023 il numero di richieste evase con tessuti provenienti da altre Banche del territorio Nazionale è pari a **zero** (nel 2022 erano stati richiesti 21 tessuti su 689 richieste pervenute pari al 3% e nel 2021 erano stati forniti da altre Banche 53 tessuti su 553 richieste pervenute pari al 9.6%).

Negli anni 2022 e 2021 i tessuti richiesti ad altra Banca erano per la quasi totalità lembi endoteliali DMEK.

Nel 2022 l'implementazione della tecnica per la preparazione dei lembi endoteliali DMEK aveva permesso una riduzione importante della richiesta di tali tessuti ad altre Banche: da 53 tessuti (tutti lembi endoteliali DMEK) richiesti nel 2021 si era passati a richiedere fuori Regione solo 21 tessuti nel 2022, di cui solo 9 per lembi endoteliali DMEK.



Nel 2023 il consolidamento di tale procedura, l'acquisizione della tecnica da parte di 3 tecnici su 5, l'aumento della disponibilità dei tessuti idonei per la preparazione dei lembi DMEK come conseguenza dell'aumento del numero di donazioni, ha permesso l'azzeramento di tale valore nonostante un aumento di oltre il 50% delle richieste per lembi endoteliali DMEK.

<b>Attività cornee</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>
Cornee prelevate	2121	1786	1581
Cornee distribuite	802 (806)	668	455
Cornee trapiantate	790	657	446
% efficienza	39.3% (802/2039)	37.4% (668/1786)	28.8% (455/1581)
% smaltimento	52.1% (1063/2039)	54.2% (969/1786)	63.8% (1008/1581)
cornee smaltite per non conformità di prelievo e danni iatrogeni da prelievo	1.6% 17/1063	0.9% 9 /969	1.8% 18/1008
richieste tessuti forniti da altre banche / totale richieste (%)	0% 0/878	2% 21/825	9.6% 53/553

#### ANALISI DEI DATI

Anche nel 2023, così come avevamo già riscontrato nel 2022, abbiamo assistito ad un trend in crescita sia per quanto riguarda l'attività di donazione che per quanto riguarda la distribuzione ed il trapianto delle cornee:

1. Aumento dei donatori pari al 18.7 % rispetto al 2022.
2. Incremento dei tessuti distribuiti (+20% rispetto al 2022) a fronte di un maggiore numero di richieste pervenute, al potenziamento della procedura per la preparazione dei lembi endoteliali DMEK e alla disponibilità di un maggior numero di tessuti in conseguenza dell'aumento delle donazioni, tutte queste concause ci hanno permesso di soddisfare tutte le richieste dei centri di trapianto.
3. Incremento del 22.1% dei trapianti rispetto al 2022, dato sostenuto dall'aumento dell'efficienza registrata.
4. Un'ulteriore diminuzione della percentuale di smaltimento rispetto all'anno precedente (da 54% nel 2022 a 52.1% nel 2023), grazie alla possibilità di utilizzare tessuti con caratteristiche (anello inferiore a 3 mm, presenze di anomalie stromali quali gerontoxon con riduzione del diametro di cornea trasparente e presenza di opacità quale pterigio, leucoma o esiti di chirurgia refrattiva) che negli anni precedenti ne precludevano la distribuzione e quindi il trapianto, ma che grazie alla sempre maggiore richiesta di lembi DMEK e al consolidamento di tale tecnica in Banca ha permesso ora di utilizzarli.



5. Azzeramento dei tessuti richiesti ad altre Banche del territorio Nazionale grazie alla raggiunta autonomia nella preparazione dei lembi DMEK da parte della Banca e alla disponibilità di tessuti idonei per ogni tipologia di trapianto richiesta.
6. Unica percentuale negativa quella relativa allo smaltimento dei tessuti a causa di danni da prelievo nonostante l'impegno da parte del personale della Banca sul tema della formazione dei medici prelevatori.

Anche nel 2023 infatti la Banca, in collaborazione con il CRT, ha organizzato periodicamente corsi di formazione accreditati per il prelievo di cornee destinati ai medici prelevatori, mettendo a disposizione bulbi oculari di suino per l'acquisizione della tecnica.

4 sono le edizioni organizzate e 46 i discenti tra infermieri del procurement, medici oculisti e medici di anestesia e rianimazione delle diverse sedi donative della Regione.

Inoltre durante tutto l'anno i prelevatori hanno ricevuto un feedback puntuale e accurato qualora il prelievo non fosse conforme. Inoltre, al termine di ogni trimestre la Banca provvede ad inviare alle sedi donative il report relativo alla qualità dei prelievi al fine di informarli in merito all'utilizzo e alle eventuali cause di smaltimento dei tessuti prelevati.

#### MEMBRANE AMNIOTICHE

Nel 2023 sono state prelevate 7 placenti: 5 provenienti dall'Ospedale di Imola e 2 dall'Ospedale Maggiore di Bologna.

La richiesta di placente ai due centri di donazione affiliati è stata ulteriormente ridotta rispetto al 2022 (11 placente) e al 2021 (19 placente), come conseguenza della giacenza di prodotti dell'anno precedente.

Nel 2023, in particolare nella seconda metà dell'anno, si è assistito ad un aumento sia delle richieste di amniocoll che di frammenti di membrana amniotica.

Sono state distribuite ed utilizzate 82 aliquote di membrana amniotica omogeneizzata rispetto alle 66 distribuite nel 2022.

Per quanto riguarda i frammenti di membrana amniotica sono stati distribuiti 77 patch e trapiantati 67 ( nel 2022 distribuiti 61 frammenti e trapiantati 56 e nel 2021 69 distribuite e 59 trapiantate )

Attività membrana amniotica	2023	2022	2021
Placenti prelevate	7	11	19
M. omog. distribuita	82	66	103
M. omog. trapiantata	82	66	103
Patch distribuiti	77	61	69
Patch trapiantati	67	56	59





## SCLERE

Un'altra importante attività della Banca delle Cornee è la preparazione e distribuzione di segmenti e gusci sclerali.

La preparazione dei segmenti sclerali ci permette di ottimizzare l'utilizzo di cornee non idonee al trapianto purchè provengano da donatore esente da neoplasie e prelevate con un anello sclerale di dimensioni > a 3mm.

Nel 2023 sono stati preparati 4 gusci interi e 266 frammenti sclerali di cui 44 da gusci sclerali e 222 da cornee non idonee).

Nel 2023 la disponibilità di tessuti non idonei al trapianto ma idonei alla processazione per tessuti sclerali ha permesso di superare di gran lunga i numeri registrati negli anni precedenti (1 guscio intero e 113 frammenti nel 2022, 179 frammenti da 94 cornee non idonee nel 2021) .

Per quanto riguarda la distribuzione e i trapianti nel 2023 sono state distribuite 149 tessuti sclerali ( +9% rispetto al 2022 e al 2021) e sono stati trapiantati 129 frammenti ( + 57.4% rispetto al 2022).

<b>Attività sclere</b>	<b>2023</b>	<b>2022</b>	<b>2021</b>
Sclere processate	270 (266 frammenti sclerali + 4 gusci)	113	179
Sclere distribuite	149	137	138
Sclere trapiantate	129	82	127

## CONCLUSIONI

Nel 2023 è proseguito il trend positivo sia per le donazioni che per i trapianti iniziato già nel 2022. Abbiamo raggiunto un record mai conseguito dalla Banca superando le mille donazioni.

Abbiamo continuato a perseguire l'obiettivo intrapreso già nel 2021 e 2022 di ridurre gli smaltimenti dei tessuti, ottimizzandone l'utilizzo grazie al consolidamento della tecnica per la preparazione dei lembi DMEK che permette di utilizzare cornee "non idonee" per altre tecniche di preparazione dei tessuti in Banca e grazie anche alla preparazione di tessuti sclerali da cornee non idonee al trapianto ma utilizzabili per tale preparazione in quanto provenienti da donatori non neoplastici e prelevati con anello > 3 mm.

Per l'anno 2023 abbiamo valutato il numero di tessuti effettivamente utilizzati provenienti da donatori anziani o con anomalie stromali importanti che ne precluderebbero l'utilizzo per altre tecniche chirurgiche (es. chirurgia laser o refrattiva utilizzabili per DMEK ma non per DSAEK), al fine di valutare se mantenere il limite di età (80 anni), dall'analisi è emerso che l'età avanzata dei donatori non ne preclude l'utilizzo pertanto non è stato necessario modificare il limite di età.

Abbiamo continuato a lavorare sull'attività di prelievo dei tessuti, organizzando wet lab per i medici prelevatori e il personale infermieristico delle sedi donative della Regione.



Abbiamo iniziato a valutare l'utilizzo del microscopio speculare mediante la valutazione in parallelo di un campione di tessuti con il microscopio ottico rovesciato e il microscopio speculare, questo strumento ci permetterà di manipolare il meno possibile il tessuto, evitando il possibile danneggiamento della cornea durante le operazioni della prima valutazione morfologica delle cornee al microscopio ottico e ci permetterà di standardizzare la valutazione morfologica del tessuto all'arrivo in Banca.

L'aumento dell'attività sia per quanto riguarda la processazione iniziale dei tessuti che le diverse lavorazioni degli stessi per i centri di trapianto nel 2023 ha accentuato ancora di più (rispetto a quanto già manifestato nel 2022) il disagio di lavorare su due sedi in termini di ottimizzazione sia delle risorse umane che delle tempistiche delle attività a causa degli spostamenti degli operatori da una sede ad un'altra in base alle esigenze di lavorazioni e al profilo di formazione del professionista coinvolto nella tipologia di lavorazione.

Nel 2023 due TSLB si sono trasferiti in altre aziende sanitarie e l'assunzione di due nuove unità ha visto una rimodulazione delle attività nell'ottica di garantire la continuità dei processi e contemporaneamente effettuare la formazione dei nuovi assunti.

Non è stato possibile dare seguito all'introduzione del prodotto lembo endoteliale DMEK precaricato a causa della non disponibilità del device da parte dell'azienda che doveva customizzarlo secondo le nostre necessità.

La produzione dei liquidi di coltura home made è stata posticipata a data da destinarsi in quanto le condizioni attuali lavorative, a causa della dislocazione delle attività su due sedi, non permettono di dedicarsi a questa attività.

Nell'ottobre del 2023 abbiamo ospitato una delle 11 tappe dell'iniziativa "In viaggio con gli occhi di Chiara", evento organizzato dalla famiglia di questa ragazza che ha donato le cornee a soli 21 anni. Si è trattato di un viaggio a più tappe in bicicletta con lo scopo di unire varie città nella sensibilizzazione sulla donazione di organi e tessuti.

#### Attività previste 2024

- Nel 2024 è prevista l'unificazione delle due sedi presso gli attuali locali della sede di Bologna.  
I lavori comporteranno il trasferimento delle attività della sede di Bologna presso la sede di Imola, con conseguente riorganizzazione sia delle lavorazioni dei tessuti che della turnistica delle risorse umane in considerazione degli angusti spazi a disposizione presso la sede di Imola.
- E' prevista la revisione delle procedure della Banca in funzione del nuovo assetto che assumerà in seguito all'unificazione.
- Un obiettivo a breve termine sarà l'implementazione del microscopio speculare al fine di standardizzare la valutazione morfologica dei tessuti, ridurre eventuali danni ai tessuti durante la valutazione morfologica al microscopio ottico rovesciato e ottimizzare l'organizzazione delle attività lavorative in vista del trasferimento di tutte le lavorazioni presso la sede di Imola durante l'esecuzione dei lavori presso la sede di Bologna.



**ACCORDO DI COLLABORAZIONE**  
**tra l'AZIENDA USL DI BOLOGNA e l'AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA**  
**DI BOLOGNA IRCCS IN MATERIA DI PRESTAZIONI DI RICOVERO**  
**SPECIALISTICA AMBULATORIALE PRONTO SOCCORSO NON SEGUITO DA**  
**RICOVERO**  
**POLITICA DEL FARMACO ANNO 2023**

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



## INDICE

PREMESSA .....	3
OGGETTO DELL'ACCORDO.....	3
1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE .....	4
2. PROGETTI INTERAZIENDALI DI INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA E CLINICA .....	19
3. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA .....	21
4. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA.....	25
5. OBIETTIVI REGIONALI e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE .....	25
6. PARTE ECONOMICA .....	27
7. ATTIVITA' DI CONTROLLO EX DGR 354/2012.....	31
8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: NOMINA dell'IRCCS AOU QUALE RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 28 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 .....	32
9. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: NOMINA DI AZIENDA USL QUALE RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 28 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 .....	33
10. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO .....	34
11. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO .....	34

### **ALLEGATO 1 Convenzione farmaci**

### **ALLEGATO 2 Governo del Farmaco 2023-24**

### **ALLEGATO 3 Descrizione delle attività di trattamento per conto dell'Azienda USL di Bologna**

### **ALLEGATO 4 Descrizione delle attività di trattamento per conto dell'IRCCS AOU**

### **ALLEGATO 5 Istruzioni per il Responsabile del trattamento dei dati personali**



L'accordo di fornitura è realizzato in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente in tema di: accreditamento, livelli essenziali di assistenza, tempi di attesa, mobilità infra-regionale, flussi informativi e tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale e PS, appropriatezza delle prestazioni e attività di controllo, compartecipazione del cittadino alla spesa per prestazioni di assistenza sanitaria, privacy.

Per la definizione dei contenuti dell'accordo ci si è attenuti agli obiettivi generali di:

- affermazione del ruolo centrale del sistema delle cure primarie, anche attraverso l'individuazione di obiettivi sinergici nella definizione degli accordi locali con i Medici di Medicina Generale e sviluppo di processi di riconversione dell'offerta;
- miglioramento della qualità e garanzia di equità di accesso attraverso il sistema delle reti cliniche integrate, puntando all'integrazione, piuttosto che alla competizione e alla valorizzazione delle competenze distintive di ogni struttura, sia per branche specialistiche d'eccellenza, sia per livello erogativo;
- programmazione dell'offerta dei servizi adeguata a soddisfare la domanda espressa dalla popolazione residente e realizzazione delle condizioni per l'autosufficienza territoriale, in rapporto ai livelli essenziali di assistenza che devono essere assicurati a tutti i cittadini;
- utilizzo appropriato delle risorse, con particolare riferimento all'appropriatezza della sede e della modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie, quale garanzia di qualità per il cittadino e obiettivo del professionista;
- corresponsabilizzazione sul raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico del sistema.

Nella definizione degli obiettivi si è tenuto conto dei risultati conseguiti dagli accordi precedenti in termini di volumi di produzione e di volumi economici di scambio tra le aziende e dei seguenti elementi di contesto:

- linee di programmazione e obiettivi Regionali
- linee di programmazione di Area Vasta e Metropolitana;
- azioni congiunte di respiro poliennale mirate a massimizzare i livelli di integrazione, tenuto conto del tendenziale incremento delle condizioni di autosufficienza produttiva locale e delle specifiche missioni in aree di eccellenza proprie dei soggetti produttori;
- investimenti e sviluppo integrato di attività nell'ambito della innovazione tecnologica e organizzativa e di quelle aree per le quali si prevede un alto consumo di risorse;
- percorsi di cura interaziendali;
- mobilità passiva extra-provinciale e extraregionale

## OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo sono:

- **Ricoveri**
- **Specialistica ambulatoriale**
- **Pronto Soccorso non seguito da ricovero**
- **Farmaci**
- **Protesica**



### 1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2023

La pandemia COVID-19 ha radicalmente trasformato la rete ospedaliera metropolitana di Bologna, determinando una ridefinizione di spazi, reti e percorsi clinico-assistenziali.

Tale impatto ha segnato profondamente anche l'attività chirurgica programmata, che da marzo 2020 ha sofferto per la riduzione degli spazi di sala e di degenza dovuta alle riconversioni di reparti e alla redistribuzione del personale anestesilogico e infermieristico, con ricadute importanti sull'aumento delle liste d'attesa e sul rispetto dei tempi di prenotazione, in particolar modo per le patologie a minore complessità.

Questa condizione si è ulteriormente aggravata anche in seguito al progressivo riavvio dell'attività ambulatoriale, non più interrotta dalla seconda metà del 2020, con conseguente immissione di pazienti in lista d'attesa.

Per avviare un processo di recupero dell'attività chirurgica non erogata in coerenza con quanto riportato dalla Legge di Bilancio 2022, il Ministero della Salute ha provveduto ad inviare alle Regioni specifiche "linee di indirizzo per il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione dell'epidemia da SARS-COV-2".

Sulla base delle indicazioni ministeriali e regionali le quattro aziende presenti nell'area metropolitana di Bologna, ovvero l'Azienda USL di Bologna, l'IRCCS-AOU Policlinico di Sant'Orsola Malpighi, l'Istituto Ortopedico Rizzoli e Azienda USL di Imola, hanno avviato un tavolo di confronto per un coordinamento di sistema sulle strategie di recupero dell'attività chirurgica focalizzato in particolare su:

- pianificazione del recupero della casistica scaduta al 31/12/2021 e 31/12/2022, sottoposta a verifica ministeriale trimestrale;
- miglioramento delle performance degli interventi oggetto di monitoraggio, sui cui a giugno 2022 la Regione Emilia-Romagna ha fissato soglie specifiche, comprese tra il 90% di interventi in tempo per la patologia neoplastica e 75% per gli interventi di medio-bassa complessità di chirurgia generale;
- mantenimento della pulizia della lista a partire dalle posizioni di classe A.

In tale contesto, relativamente alle attività di ricovero, le Aziende concordano di continuare gli interventi già avviati con positivi risultati negli anni precedenti attraverso azioni che consentono di migliorare l'appropriatezza clinica e assistenziale del setting di intervento e l'autosufficienza territoriale in una logica di pianificazione congiunta dei programmi di sviluppo e di economicità del sistema, riorganizzando tuttavia spazi operatori e di degenza.

Per assicurare l'autosufficienza territoriale e ridurre la mobilità extra provinciale ed extra regionale dei residenti nell'Azienda USL di Bologna, l'obiettivo prioritario è quello di allineare l'attività di ricovero alla produzione del 2019; tale incremento è finalizzato al recupero della casistica in lista d'attesa accumulata.

A tal fine, va posta particolare attenzione all'incremento nelle seguenti discipline, con un ridimensionamento dei volumi di produzione per i DRG ad alto rischio di inappropriatezza:



- ✓ Cardiochirurgia e cardiologia compresa emodinamica;
- ✓ Chirurgia ad alta complessità delle vie digestive;
- ✓ Ortopedia, in particolare nella gestione dell'urgenza traumatologica;
- ✓ Ginecologia e attività di procreazione medicalmente assistita;
- ✓ Urologia;
- ✓ Chirurgia Vascolare;
- ✓ Chirurgia Toracica;
- ✓ Chirurgia malassorbitiva;
- ✓ Chirurgia pediatrica.

Per fornire un'immagine macroscopica dello stato dell'attività chirurgica, si riportano infine qui di seguito il totale complessivo dei pazienti presenti in lista d'attesa ad oggi del IRCCS-AOU diviso per disciplina per interventi in regime di ricovero (degenza ordinaria o day-surgery).

Nel conteggio sono incluse tutte le posizioni inserite nell'applicativo di lista d'attesa aziendale, comprese quelle non incluse nel flusso SIGLA.

DISCIPLINA	CLASSE A	CLASSE B	CLASSE C	CLASSE D	Totale complessivo
CARDIOCHIRURGIA	127	179	38		344
CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	14	41	22	6	83
CARDIOLOGIA	141	175	44	7	367
CHIRURGIA GENERALE	84	569	1691	695	3039
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	28	160	46	8	242
CHIRURGIA PEDIATRICA	28	129	563	467	1187
CHIRURGIA PLASTICA	22	146	452	745	1365
CHIRURGIA TORACICA	47	11	23	25	106
CHIRURGIA VASCOLARE	188	383	157	54	782
DERMATOLOGIA	22	31			53
OCULISTICA	25	190	283	94	592
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	78	722	200	1020
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	105	503	1187	1142	2937
OTORINOLARINGOIATRIA	51	558	1585	671	2865
UROLOGIA	357	615	788	1418	3178
<b>Totale complessivo</b>	<b>1259</b>	<b>3768</b>	<b>7601</b>	<b>5532</b>	<b>18160</b>

Tabella 1 - Lo stato complessivo delle liste d'attesa a novembre 2023 per disciplina relative all'IRCCS-AOU

In termini di volume le discipline a maggior impatto risultano essere urologia, chirurgia generale, ostetricia e ginecologia, otorinolaringoiatria. Circa il 20% delle posizioni di lista sono riferibili a pazienti extra-Regione.

In linea con gli obiettivi regionali, oltre alla garanzia dei tempi sulla casistica urgente, oncologica e tempo-dipendente, dovrà essere recuperato il 100% degli interventi chirurgici scaduti al 31.12.2021 e l'80% degli interventi chirurgici scaduti al 31.12.2022 a causa della pandemia Covid-19.

In funzione di queste premesse, prosegue la collaborazione con l'Azienda Ospedaliera nel perseguimento dell'obiettivo relativo alla riduzione dei tempi di attesa per interventi



chirurgici programmati, prevedendo, in particolare, che l'attività chirurgica svolta presso gli Ospedali di Budrio e Bentivoglio sia rivolta prioritariamente ai residenti dell'Azienda USL di Bologna. A questo proposito è previsto l'accesso del personale medico dell'Azienda Ospedaliera alle sale operatorie e alle degenze afferenti agli stabilimenti Azienda USL in linea con l'attività svolta sino ad ora, indicata nella tabella seguente.

<b>Ospedale Maggiore</b>	<b>Ore sala medie a settimana</b>	<b>Posti letto</b>
Chirurgia Generale	46	31
Chirurgia Toracica	40	10/12
Chirurgia Vascolare	32	14/15
<b>Ospedale Bentivoglio</b>	<b>Ore sala medie a settimana</b>	<b>Posti letto</b>
Chirurgia Malassorbitiva	26	4
<b>Ospedale di Budrio</b>	<b>Ore sala medie a settimana</b>	<b>Posti letto</b>
Chirurgia Generale	72	15 in degenza ordinaria, 12 in day surgery
Urologia	12	
Chirurgia Vascolare	6	

*Tabella 2 - Ore di sala e posti letto per disciplina a titolarità IRCCS-AOU presso strutture ospedaliere dell'Azienda USL di Bologna*

Si specifica che i numeri riportati, in particolare modo riferiti all'attività di sala operatoria, sono da intendersi in ogni caso come flessibili e modificabili in funzione delle esigenze aziendali e interaziendali, preventivamente concordate e comunicate.

Per le discipline di Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica e Chirurgia Vascolare afferenti all'Ospedale Maggiore si prevede inoltre il mantenimento dell'attività di ricovero in regime di emergenza-urgenza, attraverso le specifiche sale dedicate all'interno della piastra operatoria.

Si concorda, inoltre, di perseguire il trasferimento in regime ambulatoriale delle prestazioni chirurgiche relative a definite classi di patologie come da DGR 918/2018 del 18 giugno 2018 ad oggetto "Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni di ricovero ospedaliero per i DRG chirurgici inclusi nell'allegato 6a del d.p.c.m. 12 gennaio 2017 - modifiche alla DGR 1673/2014" e il trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale).

La riduzione dei DRG ad alto rischio di inappropriately deve infine consentire di raggiungere il seguente obiettivo: Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario target ( $\leq 0,15$  (DGR 1237/2023 pag.38).

Le parti concordano, inoltre, di rivalutare il cruscotto della post acuzie e degli invii da PS una volta ripristinata l'offerta pubblica e privata a seguito del ridimensionamento dei reparti COVID.





DRG Raggruppamento Linee produzione – Linee produzione	RICOVERI 2019	RICOVERI 2020	RICOVERI 2021	RICOVERI 2022	IMPORTO 2019	IMPORTO 2020	IMPORTO 2021	IMPORTO 2022
<b>CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia</b>	<b>5.086</b>	<b>3.848</b>	<b>4.051</b>	<b>3.942</b>	<b>33.726.967</b>	<b>28.657.044</b>	<b>31.659.881</b>	<b>31.123.569</b>
Altri interventi sistema cardiovascolare	155	125	189	154	915.851	775.946	1.120.019	948.742
By pass coronarico	161	112	127	127	3.008.849	2.058.998	2.375.457	2.471.508
Cardiologia medica	2.898	2.070	1.958	1.878	7.840.167	5.998.593	5.677.983	5.501.207
Coronarografia	685	469	621	623	1.904.083	1.306.018	1.772.015	1.749.383
Impianto defibrillatore	60	64	76	66	1.217.219	1.272.097	1.531.916	1.294.557
Interventi cardiovascolari	355	331	310	339	4.610.616	4.436.438	4.325.031	4.694.981
Interventi su valvole cardiache	501	437	513	493	12.716.939	11.459.176	13.472.225	13.139.210
Pacemaker	271	240	257	262	1.513.243	1.349.778	1.385.235	1.323.981
<b>CHG - Chir.Gen</b>	<b>4.842</b>	<b>3.588</b>	<b>4.231</b>	<b>5.046</b>	<b>20.201.381</b>	<b>17.142.193</b>	<b>22.093.998</b>	<b>23.848.491</b>
Appendicectomia	253	217	344	313	782.129	693.846	1.094.600	965.073
Ch.Epato-pancr no colec	12	10	21	21	100.951	90.059	214.088	164.979
Ch.Epato-pancr vie biliari	145	187	216	249	1.615.342	1.975.574	2.423.377	2.586.539
Chir.Ano e Stoma	377	252	173	329	429.042	325.451	227.774	387.961
Chir.Digestiva	145	105	179	200	891.257	645.475	1.036.199	1.120.677
Chir.mammella pat.benigna	416	285	227	274	710.537	471.603	397.828	520.223
Chirurgia bariatrica	120	69	120	174	703.380	400.509	700.318	1.021.919
Chirurgia maggiore apparato digerente	456	449	590	596	6.174.239	6.056.656	7.722.057	7.780.606
Colecistectomie	37	22	31	33	300.443	154.009	219.151	269.099
Colecistectomie laparoscopiche	346	179	160	308	916.079	510.620	482.074	816.177
Ernie	945	497	512	752	1.405.912	726.980	886.105	1.145.012
Int. App. emolinfop.	716	694	774	889	2.742.077	2.595.465	2.927.371	3.167.517
Int.tiroidi/paratir.	264	117	216	258	850.672	392.116	672.646	834.362
Interventi apparato digerente	73	53	95	79	449.569	328.193	554.622	464.839
Interventi maggiori intestino	155	124	220	238	1.186.777	978.054	1.682.096	1.750.570
Interventi minori su intestino	32	14	32	25	164.196	77.610	154.452	121.655
Mastectomie subtotali	230	218	233	207	328.796	331.241	344.536	330.836
Mastectomie totali	120	96	88	101	449.983	388.732	354.704	400.447
<b>CHP - Chir.Pelle</b>	<b>796</b>	<b>705</b>	<b>591</b>	<b>739</b>	<b>1.511.330</b>	<b>1.274.309</b>	<b>1.109.327</b>	<b>1.337.744</b>
Chir.pelle	796	705	591	739	1.511.330	1.274.309	1.109.327	1.337.744
<b>CHT - Chir.Toracica</b>	<b>436</b>	<b>456</b>	<b>735</b>	<b>790</b>	<b>2.599.597</b>	<b>3.111.858</b>	<b>4.934.190</b>	<b>5.003.341</b>
Altri interv.Ch.Tor.	121	93	195	230	243.083	209.814	435.874	520.206
Inteventi maggiori Ch.Tor.	315	363	540	560	2.356.514	2.902.044	4.498.316	4.483.135
<b>CHV - Chir.Vascolare</b>	<b>460</b>	<b>386</b>	<b>382</b>	<b>398</b>	<b>2.728.177</b>	<b>2.681.960</b>	<b>2.787.490</b>	<b>2.538.952</b>
Altri interventi vascolari	273	251	295	228	1.880.547	1.694.852	1.897.495	1.557.908
Inserzione di stent carotideo	21	19	22	7	126.785	110.703	137.527	38.796
Interv.Arterie+amputaz.	49	62	65	65	527.621	787.635	752.468	779.393
Stripping vene	117	54	0	98	193.224	88.770	0	162.855
<b>DIS - Disagio</b>	<b>158</b>	<b>121</b>	<b>96</b>	<b>86</b>	<b>361.745</b>	<b>314.608</b>	<b>159.956</b>	<b>160.123</b>
Disturbi mentali	158	121	96	86	361.745	314.608	159.956	160.123
<b>E/U - Emerg./Urgenza</b>	<b>628</b>	<b>499</b>	<b>504</b>	<b>669</b>	<b>2.918.270</b>	<b>2.900.198</b>	<b>4.078.406</b>	<b>4.275.957</b>
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	24	34	52	49	1.122.626	1.535.433	2.373.969	2.356.091
Interventi per traumatismo	125	73	88	96	717.621	431.678	734.344	641.469
Reazioni allergiche e avvelenamenti	345	278	280	427	795.720	706.469	782.198	1.109.136
Traumatismi	130	108	79	91	273.881	211.365	176.653	146.046
Ustioni	4	6	5	6	8.422	15.253	11.242	23.215
<b>ELP - Emolinfopatie</b>	<b>890</b>	<b>834</b>	<b>842</b>	<b>794</b>	<b>4.601.936</b>	<b>4.652.364</b>	<b>4.789.508</b>	<b>4.541.085</b>
Emolinfopatie	507	452	442	402	1.204.339	1.047.742	1.090.785	1.012.589
Linfoma e leucemia chirugica	54	50	52	52	430.394	388.221	362.472	469.708
Linfoma e leucemia medica	329	332	348	340	2.967.203	3.216.401	3.336.251	3.058.788

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E

DRG Raggruppamento Linee produzione – Linee produzione	RICOVERI 2019	RICOVERI 2020	RICOVERI 2021	RICOVERI 2022	IMPORTO 2019	IMPORTO 2020	IMPORTO 2021	IMPORTO 2022
<b>EMD - Emodinamica</b>	<b>581</b>	<b>442</b>	<b>502</b>	<b>568</b>	<b>4.607.312</b>	<b>3.561.498</b>	<b>4.176.497</b>	<b>4.592.166</b>
PTCA-Angioplastica	581	442	502	568	4.607.312	3.561.498	4.176.497	4.592.166
<b>END - Endocrinologia-Metabolismo</b>	<b>362</b>	<b>300</b>	<b>351</b>	<b>327</b>	<b>811.353</b>	<b>594.619</b>	<b>801.528</b>	<b>736.852</b>
Endocr-metab,casi chir.	28	16	38	43	172.409	111.835	251.508	257.729
Endocr-metab,casi medici	334	284	313	284	638.944	482.784	550.020	479.123
<b>FUO - Follow up oncol.</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>11.446</b>	<b>2.506</b>	<b>8.065</b>	<b>35.439</b>
Follow-up oncol.semplice	22	7	17	31	11.446	2.506	8.065	35.439
<b>GAS - Gastroenterologia</b>	<b>3.199</b>	<b>2.514</b>	<b>2.594</b>	<b>2.327</b>	<b>8.829.304</b>	<b>7.449.576</b>	<b>7.516.074</b>	<b>6.831.618</b>
Gastroenterologia medica	3.199	2.514	2.594	2.327	8.829.304	7.449.576	7.516.074	6.831.618
<b>GIN - Ginecologia</b>	<b>1.993</b>	<b>1.764</b>	<b>1.928</b>	<b>1.896</b>	<b>4.861.592</b>	<b>4.354.089</b>	<b>4.869.996</b>	<b>4.682.328</b>
Altra chirurgia ginecologica	302	271	338	359	434.159	355.087	450.248	492.833
Altri interventi chirurgici	4	4	2	1	17.426	20.447	10.224	5.112
Eviscerazione pelvica	70	76	73	92	455.674	551.091	559.238	619.022
Ginecologia medica	115	96	66	102	187.636	178.746	116.206	142.346
Interventi utero	1.502	1.317	1.449	1.342	3.766.697	3.248.718	3.734.080	3.423.015
<b>INF - Mal.Infettive</b>	<b>1.391</b>	<b>1.352</b>	<b>1.460</b>	<b>1.633</b>	<b>8.150.146</b>	<b>8.058.747</b>	<b>9.341.212</b>	<b>8.753.291</b>
Altre Mal.Infettive	318	393	367	683	859.118	989.390	997.981	1.857.155
HIV chirurgico	1	4	1	0	28.231	112.924	28.231	0
HIV medico	50	67	45	36	331.722	404.739	303.557	231.195
Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche	85	82	89	97	1.432.422	1.374.299	1.423.974	1.617.705
Infezioni batteriche e non batteriche mediche	937	806	958	817	5.498.653	5.177.395	6.587.469	5.047.236
<b>N/U - Nefro-Urologia medica</b>	<b>2.237</b>	<b>1.625</b>	<b>1.632</b>	<b>1.666</b>	<b>5.726.154</b>	<b>4.354.132</b>	<b>4.161.024</b>	<b>4.082.350</b>
Nefro-Urologia medica	2.237	1.625	1.632	1.666	5.726.154	4.354.132	4.161.024	4.082.350
<b>NCH - Neurochir.</b>	<b>11</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>129.282</b>	<b>146.212</b>	<b>106.336</b>	<b>293.771</b>
Craniotomia	10	12	10	21	120.616	113.803	91.258	270.027
Interventi sul midollo spinale	1	3	1	2	8.666	32.409	15.078	23.744
<b>NEO - Neonatologia/Nido</b>	<b>2.695</b>	<b>2.423</b>	<b>2.270</b>	<b>2.202</b>	<b>5.627.936</b>	<b>5.158.639</b>	<b>4.160.456</b>	<b>4.913.469</b>
Neonato normale	1.309	1.288	1.121	1.016	460.952	445.479	379.516	347.594
Patologia neonatol. Maggiore	1.386	1.135	1.149	1.186	5.166.984	4.713.160	3.780.940	4.565.875
<b>NEU - Neurologia</b>	<b>1.847</b>	<b>1.199</b>	<b>1.023</b>	<b>912</b>	<b>7.316.745</b>	<b>4.404.267</b>	<b>3.457.784</b>	<b>3.063.530</b>
Ictus ischemico acuto	0	1	0	0	0	6.466	0	0
Ischemia cerebrale transitoria	139	60	82	60	345.835	154.226	200.499	162.416
Malattie cerebrovascolari	702	527	461	446	2.703.234	2.057.154	1.808.639	1.781.500
Malattie nervi periferici	76	42	39	40	304.513	171.720	116.601	98.096
Malattie neurologiche	673	403	319	272	3.212.996	1.598.647	1.016.252	820.587
Malattie sistema nervoso	94	55	48	31	365.705	148.654	125.611	76.462
Patologia neurologica	163	111	74	63	384.462	267.400	190.182	124.469
<b>OCU - Oculistica</b>	<b>861</b>	<b>488</b>	<b>808</b>	<b>902</b>	<b>1.342.045</b>	<b>774.055</b>	<b>1.156.601</b>	<b>1.424.725</b>
Altri interventi oculistica	535	290	447	602	815.802	453.666	705.660	1.014.554
Casi medici oculistici	67	47	37	28	125.957	92.594	59.709	51.122
Cataratta	49	63	240	165	49.060	64.116	245.710	168.791
Interventi retina	198	79	76	98	302.738	121.092	117.343	150.782
Interventi sull'orbita	12	9	8	9	48.488	42.587	28.179	39.476
<b>ODN - Odonto</b>	<b>283</b>	<b>200</b>	<b>215</b>	<b>198</b>	<b>317.469</b>	<b>230.462</b>	<b>232.496</b>	<b>203.037</b>
Interv.bocca	183	141	152	131	251.891	195.725	203.600	177.116
Odonto medica+estrazioni	100	59	63	67	65.578	34.737	28.896	25.921
<b>ORL - ORL/Max.Facc.</b>	<b>1.741</b>	<b>1.104</b>	<b>1.146</b>	<b>1.079</b>	<b>3.312.308</b>	<b>3.401.972</b>	<b>4.322.306</b>	<b>3.191.293</b>
Altri interv.ORL	457	221	289	241	798.054	429.050	582.014	472.275
Casi medici ORL/Maxillo facciale	900	667	572	543	893.010	657.639	539.213	477.926
Interventi maggiori ORL	76	46	81	80	297.119	200.457	313.494	473.274

DRG Raggruppamento Linee produzione – Linee produzione	RICOVERI 2019	RICOVERI 2020	RICOVERI 2021	RICOVERI 2022	IMPORTO 2019	IMPORTO 2020	IMPORTO 2021	IMPORTO 2022
Interventi tonsille e adenoide	240	78	81	127	247.926	88.615	76.031	123.194
Otorinolaringoiatria medica	24	17	11	17	65.230	53.835	31.692	51.032
Tracheostomie	44	75	112	71	1.010.969	1.972.376	2.779.862	1.593.592
<b>ORT - Ortopedia</b>	<b>2.364</b>	<b>1.144</b>	<b>1.474</b>	<b>1.627</b>	<b>11.584.911</b>	<b>5.118.984</b>	<b>7.943.961</b>	<b>8.752.679</b>
Altra chir.ortopedica	166	93	143	166	874.610	526.688	928.168	1.094.186
Artrodesi	2	1	1	0	58.401	14.544	6.253	0
Chir.mano minore no tunnel	60	25	21	22	76.079	38.895	25.366	25.804
Int.nervi perif.	41	39	24	16	270.028	289.164	169.191	104.263
Interventi ginocchio	49	55	69	68	105.783	120.109	160.289	176.078
Interventi maggiori arti inferiori	1	1	1	0	13.641	13.641	13.641	0
Interventi su anca e femore	320	93	224	240	2.397.938	713.979	1.691.267	1.747.478
Interventi su arto inferiore	161	42	125	132	817.816	211.504	628.215	655.477
Interventi su spalla e gomito	37	15	35	52	160.263	61.734	152.674	244.426
Interventi su piede	149	105	105	91	373.159	258.386	268.437	255.340
Ortopedia Medica	985	512	434	533	3.177.824	1.486.054	1.239.222	1.529.227
Protesi anca e ginocchio	299	121	240	265	3.068.998	1.276.953	2.521.978	2.824.444
Rimozione mezzi di fissazione	94	42	52	42	190.371	107.333	139.260	95.956
<b>OST - Ostetricia</b>	<b>3.400</b>	<b>2.779</b>	<b>2.728</b>	<b>2.637</b>	<b>5.049.113</b>	<b>4.285.373</b>	<b>4.061.113</b>	<b>3.948.502</b>
Ostetr.chirurgica(+aborti)	594	309	285	225	695.793	365.683	335.715	258.465
Ostetr.medica(+aborti)	388	286	354	420	375.279	283.767	293.445	320.006
Parti cesarei	728	652	626	644	1.686.715	1.510.222	1.444.910	1.519.809
Parti non cesarei	1.690	1.532	1.463	1.348	2.291.326	2.125.701	1.987.043	1.850.222
<b>P/M - Pelle/Mammella casi medici</b>	<b>488</b>	<b>350</b>	<b>321</b>	<b>317</b>	<b>853.847</b>	<b>599.846</b>	<b>522.135</b>	<b>534.789</b>
Pelle-Mammella casi medici	488	350	321	317	853.847	599.846	522.135	534.789
<b>PNE - Pneumologia</b>	<b>3.400</b>	<b>4.167</b>	<b>4.446</b>	<b>3.117</b>	<b>13.023.697</b>	<b>16.584.391</b>	<b>21.737.166</b>	<b>13.666.776</b>
Apparato respiratorio respirazione assistita	141	195	203	126	1.394.409	2.147.873	2.411.492	1.311.667
Pneumologia medica	3.259	3.972	4.243	2.991	11.629.288	14.436.518	19.325.674	12.355.109
<b>RCT - Radio-Chemioterapia</b>	<b>329</b>	<b>263</b>	<b>279</b>	<b>249</b>	<b>1.019.034</b>	<b>859.015</b>	<b>1.115.742</b>	<b>913.426</b>
Chemioterapia	196	145	187	110	667.631	479.403	845.955	419.345
Radioterapia	133	118	92	139	351.403	379.612	269.787	494.081
<b>RES - DRG residuali</b>	<b>689</b>	<b>484</b>	<b>568</b>	<b>687</b>	<b>377.392</b>	<b>349.884</b>	<b>369.505</b>	<b>335.597</b>
Varie/errori codifica	689	484	568	687	377.392	349.884	369.505	335.597
<b>RIA - Riabilitazione</b>	<b>290</b>	<b>225</b>	<b>252</b>	<b>313</b>	<b>578.506</b>	<b>355.890</b>	<b>385.928</b>	<b>499.595</b>
Riabilitazione	290	225	252	313	578.506	355.890	385.928	499.595
<b>TRA - Trapianti midollo</b>	<b>98</b>	<b>84</b>	<b>86</b>	<b>94</b>	<b>6.248.247</b>	<b>5.236.538</b>	<b>5.383.719</b>	<b>6.098.833</b>
Trapianto di midollo	98	84	86	94	6.248.247	5.236.538	5.383.719	6.098.833
<b>TRA - Trapianti organo</b>	<b>60</b>	<b>50</b>	<b>59</b>	<b>71</b>	<b>2.920.582</b>	<b>2.798.315</b>	<b>3.179.299</b>	<b>3.916.719</b>
Trapianto cuore	6	5	10	8	386.878	331.603	704.321	521.361
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	14	22	21	34	1.085.445	1.584.123	1.489.366	2.262.497
Trapianto di polmone	2	2	0	3	149.499	149.499	0	224.248
Trapianto rene	38	21	28	26	1.298.760	733.090	985.612	908.613
<b>URO - Urologia</b>	<b>3.314</b>	<b>2.356</b>	<b>2.525</b>	<b>2.836</b>	<b>10.420.620</b>	<b>7.351.316</b>	<b>7.974.883</b>	<b>8.598.688</b>
Altra chir.nefro-urol.	1.487	1.223	1.376	1.401	5.181.237	4.396.877	4.862.738	5.140.125
Altra chirurgia urologica	668	486	480	594	846.899	573.918	578.834	719.132
Chirurgia urologica maggiore	55	33	45	40	822.620	510.403	720.173	622.666
ESWL-Litotrixxia urinaria	66	74	93	89	87.486	102.453	110.740	121.684
Interventi maggiori su pelvi maschile	372	188	172	157	2.278.775	1.173.990	1.093.547	983.617
Interventi testicolo	396	247	248	338	472.422	302.687	301.505	409.716
Prostatectomie	270	105	111	217	731.181	290.988	307.346	601.748
<b>Totale complessivo</b>	<b>44.951</b>	<b>35.772</b>	<b>38.127</b>	<b>38.176</b>	<b>171.768.444</b>	<b>146.764.860</b>	<b>168.596.582</b>	<b>162.898.735</b>

Tabella 3 - Residenti AUSL Bologna dimessi da Azienda Ospedaliera di Bologna Anni 2019 - 2020 - 2021 - 2022 (SSN)

Le parti concordano che l'Azienda Ospedaliera, identificati i pazienti eligibili per le Cure Palliative Precoci e per le Cure Palliative, invia la richiesta di attivazione della Rete delle Cure Palliative (per tutti i nodi della Rete: Nodo Ambulatorio, nodo Ospedale/Consulenza, Nodo Domiciliare, compresa l'attivazione di ANT e ANT Sperimentazione, e Nodo Hospice), alla Centrale Operativa della Rete delle Cure Palliative (sede presso l'ospedale Bellaria) attraverso l'attivazione del Modulo Unico.

L'Azienda Ospedaliera coinvolge sistematicamente nei TEAM Multidisciplinari e Multiprofessionali delle Patologie Oncologiche (in presenza o su TEAMS) sia Aziendali che Interaziendali i professionisti della rete delle cure palliative come EXTENDED TEAM, su chiamata per i casi identificati eligibili per la discussione in cure palliative.

L'Azienda Ospedaliera riconosce economicamente il tempo lavoro del:

- personale infermieristico (n.3) che garantisce a turno la presenza, dal lunedì al venerdì, 12 ore dalle 7.45 alle 19.45 e il sabato mattina 6 ore, dalle 7.45 alle 13.45
- personale medico (n.1) che è presente dal lunedì al venerdì, dalle 8.30 alle 17.30 (coadiuvato dalle 17.30 alle 20.00 e dalle 20.0 alle 8.30 dei giorni feriali, il sabato e festivi dalla Reperibilità Telefonica con Pronta Disponibilità per Teleconsulto)
- personale medico impegnato nel percorso di Simultaneous Care con l'UOC di Oncologia (PDTA neoplasia pancreatica - 4 ore/settimana) a partire da novembre 2022
- personale medico impegnato nel percorso di Simultaneous Care con l'UOC di Pneumologia (per il PDTA Fibrosi Polmonare e BPCO - 3 ore/settimana), coadiuvato anche dal Medico Palliativista, in caso di richiesta di consulenza di Bioetica Clinica applicata.

L'Azienda Ospedaliera concorre alla definizione dell'Obiettivo "Riduzione dei Decessi in Struttura Pubblica e Privata per Acuti dei Deceduti per tumore, residenti nell'area metropolitana di Bologna": riduzione del 5 % dei deceduti per tumore in AOSP e riduzione del 2 % dei residenti nell'area Metropolitana di Bologna deceduti per tumore.

### Area ricoveri medici

Dal 2019 si è registrata una riduzione negli accessi alle strutture di emergenza urgenza dalla città di Bologna come si evince dalla tabella sottostante.

Distretto di residenza	2019	2020	2021	2022
BOLOGNA - DISTR. RENO, LAVINO E SAMOGGIA	421	284,7	330,6	387,7
BOLOGNA - DISTR. APPENNINO BOLOGNESE	461,1	325	372,1	427,2
BOLOGNA - DISTR. SAN LAZZARO DI SAVENA	411,3	289	325,7	377,6
BOLOGNA - DISTR. PIANURA EST	447,1	300,7	340,2	386,4
BOLOGNA - DISTR. PIANURA OVEST	415,4	288,7	336,2	375,3
BOLOGNA - DISTR. CITTÀ DI BOLOGNA	422	299,2	328,4	375,9
<b>TOTALE</b>	<b>427,3</b>	<b>297,4</b>	<b>334,1</b>	<b>382,7</b>

Tabella 4 - Numero di accessi in ps per 1000 abitanti per distretto di residenza (AUSL Bologna) e anno (dato regionale)

La riduzione dei tassi di accesso, insieme ad un miglioramento delle capacità di filtro al ricovero del PS Generale, porterà nel 2023 ad una riduzione dei ricoveri urgenti di area medica e specialistica.

È opportuno inoltre sottolineare che le criticità già rappresentate sull'accesso ai settori di post-acuzie gestiti da CEMPA incide sulle capacità di dimissione con conseguente aumento dei tempi di boarding. La distribuzione delle disponibilità di CEMPA ai pazienti ricoverati presso S. Orsola nel 2019 si attestava al 33% del totale dei trasferimenti possibili mentre nel 2022 e nel primo semestre del 2023 al 22%.

Tale criticità, nonostante la riduzione dei ricoveri urgenti, porta quindi ad un congestionamento dell'area medica e specialistica che potrebbe invece poter utilizzare i posti letto in supporto all'attività chirurgica elettiva **per i pazienti che nel post operatorio necessitassero di proseguire l'iter terapeutico in area medica.**

## 1.2 La produzione di prestazioni specialistiche 2023

Relativamente alla specialistica ambulatoriale le Aziende sono state impegnate nello sviluppo dei seguenti interventi:

- Percorsi di condivisione dei criteri di appropriatezza prescrittiva in riferimento alla nota prot. RER 0282714.U del 21.03.2022;
- Applicazione criteri prescrittivi di presa in carico indicati nella nota prot. RER 0282798.U del 21.03.2022;
- Riorganizzazione della offerta dal 1.07.2022 per le prescrizioni con priorità U sugli ospedali e sul territorio incremento offerta per la priorità B (escluso il PA);
- Sviluppo di un cruscotto interaziendale per il monitoraggio dell'offerta su agende CUP e agende interne;
- Percorsi di presa in carico su modelli a rete con il territorio per reumatologia, dermatologia, gastroenterologia nell'ambito degli accordi di rete;
- Percorsi di II livello su AOSP dal territorio con agende dedicate di prenotazione diretta degli specialisti presenti sul territorio delle case della salute/poliamulatori Bologna est e distretto Savena Idice nell'ambito degli accordi di rete;
- Percorsi di riaffidamento del paziente dall'Ospedale (dalla Azienda Ospedaliera allo specialista territoriale a conclusione della presa in carico specialistica di secondo livello): per il ritorno al primo livello territoriale del paziente e per le patologie croniche nell'ambito dell'accordo di rete;
- Sviluppo della Telemedicina sulla base delle linee guida nazionali e regionali e possibilmente su piattaforma condivisa;
- Supporto specialistico ai percorsi CAU;
- Riconfigurazione dell'offerta per l'accesso alle prestazioni specialistiche sulla base delle prestazioni del nuovo nomenclatore.

Gli obiettivi di produzione, individuati a partire dalla produzione del 2019 e tenendo conto delle modifiche organizzative, sono esplicitati nelle indicazioni di seguito riportate. Per mantenimento offerta si intende l'offerta per esterni a CUP.

**Angiologia:** punto di riferimento per accessi urgenti U; percorsi di presa in carico e completamento diagnostico;

**Malattie Emorragiche Congenite** e disturbi della coagulazione (MEC): ~~attivata SSD autonoma.~~  
Definizione modalità di accesso e costruzione di percorsi verso il secondo livello.

**OCL:** mantenimento dell'attività di PS oculistico; Cataratta lista unica con AUSL con mantenimento volumi 2019 (TDA intervento entro 4 mesi dalla visita e TdA visita entro 6 mesi); centro unico intravitreali; mantenimento dell'offerta di primo accesso territoriale da MMG (viste), la diagnostica specialistica OCL sarà di completamento nei percorsi di presa in carico di secondo livello (OCT, FAG). Prestazioni di ortottica (visita e Campi visivi)



sia a CUP sia prevalentemente a completamento diagnostico dei percorsi interni (presa in carico specialistica).

**Cardiologia Adulti:** percorsi di accesso per l'urgenza U e B e le "visite + ECG" prescritti da MMG per l'area di riferimento per l'AOU (area est); percorsi di secondo livello di presa in carico per pazienti da PS, da reparti e da altre specialistiche AOU, attraverso agende dedicate agli specialisti del territorio est e distretto Savena-Idice; prestazioni di completamento diagnostico per i territori afferenti; percorsi di riaffidamento ai cardiologi del territorio con agende dedicate.

**Pediatria:** mantenimento attività di PS; riferimento per i percorsi specialisti pediatrici ambulatoriali di secondo livello specialistico (pneumo, nefro, allergologia, immunologia, cardiologia) Potenziamento della presa in carico di secondo livello di pneumologia pediatrica.

**Endocrinologia:** potenziamento offerta di visita e diagnostica di primo livello e di agoaspirati prescritti da MMG dell'area est dell'Ausl di Bologna su indicazione specialistica (bilanciamento offerta su Bologna OM e AOU); presa in carico con completamento diagnostico ecografia su visita tiroide.

**Diabetologia:** mantenimento offerta e presa in carico dei pazienti con implementazione telemedicina e revisione PDTAI diabete.

**Ginecologia:** mantenimento attività di PS; mantenimento offerta di primo accesso per il territorio e dei percorsi di II livello; percorsi PMA ed endometriosi.

**Ginecologia-Ostetricia:** mantenimento attività ambulatoriale di riferimento nella rete Percorso Nascita (gravidanza fisiologica e gravidanza a rischio) e di PS.

**Allergologia** sistemica (dr. Piscaglia): mantenimento offerta I visite e percorsi di completamento diagnostico successivo (test e immunizzazioni).

**Pneumologia:** mantenimento offerta I livello attraverso prenotazione CUP con particolare riferimento alla risposta ospedaliera per i criteri clinici urgenti; definizione percorsi su ambiti di II livello (tra cui OSAS) nella rete interaziendale territorio e ospedali. Le Aziende si impegnano a dare applicazione a quanto definito nelle linee guida regionali OSAS.

**ORL:** mantenimento attività ambulatoriale per offerta I livello (con risposta prioritaria alla casistica Urgente) e II livello. Integrazione nel percorso OSAS metropolitano.

**Dermatologia:** punto di riferimento unico per accessi urgenti U; percorsi di II livello metropolitano, presa in carico e completamento diagnostico specialistico; l'AOU partecipa al percorso di fast track del PS Generale dell'Ospedale Maggiore presso il Presidio OM secondo il modello definito nel documento della rete dermatologica metropolitana e ai percorsi specialistici da CAU.

**Gastroenterologia:** riorganizzazione della rete dell'offerta e dell'accesso su disegno di area metropolitana per l'area endoscopica con mantenimento della offerta di accesso al I livello e per il completamento diagnostico specialistico. Percorsi di presa in carico per le patologie di riferimento.

**Urologia:** mantenimento produzione e percorsi di II livello anche dagli ambulatori territoriali oggetto della convenzione.

**Geriatrics:** mantenimento dei volumi di prestazioni sui percorsi di accesso per valutazione multidimensionale geriatrica (CDCD).

**Reumatologia:** mantenimento volumi di produzione di prestazioni di I e II livello e completamento diagnostico in coerenza con il progetto interaziendale di riorganizzazione in area metropolitana di cui l'AUSL è capofila. Le aziende si impegnano a sviluppare il progetto della rete interaziendale anche attraverso il mantenimento del personale per le attività.

**Ortopedia:** mantenimento dei volumi per prestazioni di I livello e di completamento diagnostico e terapeutico. Garanzia di risposta di I accesso per i residenti in Pianura Est area Savena-Idice sulle sedi di prossimità. Percorsi di supporto al PS generale AOU.

**Senologia:** ridisegno delle prestazioni di accesso al percorso diagnostico e chirurgico in allineamento al nuovo catalogo, revisione PDTA, individuazione modalità di accesso per seconde valutazioni e presa in carico dopo primo step diagnostico (dubbio o confermato su

altra sede).

**Medicina Generale:** prestazioni da classificare correttamente negli ambiti di disciplina (pregresso prevalentemente visite gastroenterologiche).

**Neurologie e Neuropsichiatria:** produzione AUSL.

**Ch. Toracica:** strutturare i percorsi di follow up (agende aperte a 18 mesi per le visite e per la diagnostica complessa) a supporto dei pazienti oncologici garantendo la prenotazione delle prestazioni da un follow up al successivo. Predisporre adeguati volumi di offerta ospedaliera sui due centri (Policlinico S.Orsola-Malpighi e Ospedale Maggiore) a garanzia dell'accesso e del rispetto dei TdA e dei percorsi di presa in carico.

**Ch. Vascolare:** volumi di offerta ospedaliera sui due centri (Policlinico S.Orsola-Malpighi e Ospedale Maggiore) a garanzia dell'accesso e del rispetto dei TdA e dei percorsi di presa in carico. Implementazione del completamento diagnostico in sede di visita attraverso la effettuazione del Doppler e della programmazione delle eventuali prestazioni di controllo.

**Ch. Generale, Ch. Maxillo, Ch. Pediatrica, Ch. Plastica:** mantenimento attività. Riduzione presso il S.O. della piccola chirurgia ambulatoriale di primo livello per i residenti Pianura Est e Bologna Est e contestuale risposta della stessa come attività di chirurgia ambulatoriale/week surgery presso Budrio.

**Ematologia, Med. Lavoro, Malattie infettive, Oncologia, Fisiatria, Fisiopatologia riproduzione umana, Medicina Nucleare, Radiologia, Neonatologia, Radioterapia, Anestesia, Genetica Medica, Dietetica/Dietologica:** mantenimento attività di primo accesso e presa in carico in allineamento agli obiettivi declinati ai dipartimenti di afferenza. L'Azienda partecipa alla rete metropolitana dell'offerta di prestazioni di endoscopia e angiografia.



Tipo Flusso	2019		2020		2021		2022		2022 vs 2021			
	QTA	IMPORTI	QTA	IMPORTI	QTA	IMPORTI	QTA	IMPORTI	QTA	LORDO		
PS pazienti dimessi	614.508	6.866.735	497.143	5.213.240	586.706	5.800.282	652.338	6.491.126	11,2%	●	11,9%	●
TICKET		1.199.044		709.989		813.436		901.230			10,8%	●
NETTO		5.667.691		4.503.251		4.986.845		5.592.209			12,1%	●
Dialisi	479.673	10.010.619	478.817	9.861.315	489.678	9.671.002	362.605	8.457.435	-26,%	●	-12,5%	●
TICKET		374		131		415		77.950			18.699,%	●
NETTO		10.010.245		9.861.184		9.670.587		8.379.485			-13,4%	●
Specialistica	1.924.189	46.807.917	1.606.611	40.792.315	1.788.694	47.064.727	2.014.401	51.335.105	12,6%	●	9,1%	●
TICKET		4.432.855		3.182.488		3.931.276		4.011.734			2,%	●
NETTO		42.375.063		37.609.827		43.133.451		47.323.371			9,7%	●
<b>Totali</b>	<b>3.018.370</b>	<b>63.685.272</b>	<b>2.582.571</b>	<b>55.866.870</b>	<b>2.865.078</b>	<b>62.536.010</b>	<b>3.029.344</b>	<b>66.283.667</b>	<b>5,7%</b>	●	<b>6,%</b>	●
<b>TICKET</b>		<b>5.632.273</b>		<b>3.892.608</b>		<b>4.745.127</b>		<b>4.990.914</b>			<b>5,2%</b>	●
<b>NETTO</b>		<b>58.052.999</b>		<b>51.974.261</b>		<b>57.790.883</b>		<b>61.295.066</b>			<b>6,1%</b>	●

SOLO SPECIALISTICA	2019		2020		2021		2022		2022 vs 2021			
	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO		
Visite	270.633	5.362.376	206.644	4.059.594	243.246	4.789.250	244.254	4.817.416	0,4%	●	0,6%	●
Diagnostica	346.719	29.404.204	286.747	26.394.182	321.679	29.609.912	350.750	32.894.926	9,%	●	11,1%	●
Laboratorio	1.306.837	12.041.337	1.113.220	10.338.539	1.223.769	12.665.505	1.419.397	13.622.763	16,%	●	7,6%	●
Di cui												
Prelievi	86.136	258.971	72.637	218.424	83.561	250.810	79.584	237.670	-4,8%	●	-5,2%	●
Chimica clinica	935.526	4.190.822	814.270	3.551.246	872.845	4.159.094	1.065.463	4.855.642	22,1%	●	16,7%	●
Ematologia/coagulazione	181.658	1.713.758	149.977	1.420.158	171.156	1.700.316	173.735	1.763.137	1,5%	●	3,7%	●
Immunoematologia e trasfusionale	3.635	84.180	3.217	77.223	3.259	56.469	4.544	93.239	39,4%	●	65,1%	●
Microbiologia/virologia	69.175	1.708.300	48.217	1.229.872	59.831	1.435.955	66.112	1.600.804	10,5%	●	11,5%	●
Anatomia ed istologia patologica	14.514	659.083	10.448	460.283	13.232	586.876	8.406	403.078	-36,5%	●	-31,3%	●
Genetica/citogenetica	16.193	3.426.223	14.454	3.381.333	19.885	4.475.984	21.553	4.669.193	8,4%	●	4,3%	●



Tabella 5 - Prestazioni di Specialistica ambulatoriale erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna -DIAGNOSTICA - RIABILITAZIONE - PRESTAZIONI TERAPEUTICHE 2019 -2022 (SSN)

SOLO SPECIALISTICA	2019		2020		2021		2022		2022 vs 2021			
	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA		LORDO	
Clisma opaco	60	4.139	64	4.826	86	5.282	77	4.697	-10,5%	●	-11,1%	●
42-MAMMOGRAFIA	11.584	379.860	10.145	326.203	11.279	372.419	12.197	402.811	8,1%	●	8,2%	●
Altro/a Radiologia tradizionale RX	31.498	818.132	21.502	575.278	24.458	671.837	28.320	769.186	15,8%	●	14,5%	●
15-TAC ADDOME	6.509	1.107.366	6.736	1.147.860	7.474	1.279.638	7.979	1.373.630	6,8%	●	7,3%	●
TAC Articolare s+mdc	127	15.766	123	15.021	174	20.052	208	24.556	19,5%	●	22,5%	●
14-TAC DEL CAPO	3.094	395.708	3.052	395.859	3.391	438.569	3.421	442.227	0,9%	●	0,8%	●
26-TAC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE	200	19.058	261	26.437	393	43.503	376	39.816	-4,3%	●	-8,5%	●
28-TAC TORACE	7.163	907.565	7.517	949.616	8.213	1.048.125	8.958	1.145.437	9,1%	●	9,3%	●
27-TAC BACINO	29	2.509	34	2.941	46	3.979	54	4.671	17,4%	●	17,4%	●
Altro/a Tac	2.195	283.186	1.843	242.519	2.246	300.693	2.654	353.643	18,2%	●	17,6%	●
PET	5.668	7.242.143	5.110	6.530.120	5.715	7.287.798	6.549	8.354.280	14,6%	●	14,6%	●
Altro/a Medicina nucleare	2.457	420.205	2.083	361.154	2.122	367.689	6.117	1.056.705	188,3%	●	187,4%	●
12-ECOGRAFIA ADDOME	21.600	1.111.125	18.174	927.299	22.471	1.150.165	22.348	1.174.337	-0,5%	●	2,1%	●
49-ESAME CLINICO-STR. MAMMELLE	64	4.410	95	6.546	156	10.748	97	6.683	-37,8%	●	-37,8%	●
29-ECOGRAFIA MAMMELLA	3.865	134.213	3.395	117.478	3.540	123.176	4.029	139.765	13,8%	●	13,5%	●
44-ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA	7.857	348.825	7.331	334.763	8.639	386.813	9.133	403.347	5,7%	●	4,3%	●
43-ECOGRAFIA CAPO E COLLO	5.890	173.755	5.026	148.267	4.727	139.447	6.610	194.995	39,8%	●	39,8%	●
Altro/a Ecografia	9.504	338.176	7.251	262.365	10.099	351.634	10.573	371.380	4,7%	●	5,6%	●
ECD arti	1	26								●		●
11-ECOCOLORDOPPLER	9.297	408.138	7.475	328.153	8.797	386.188	9.256	406.338	5,2%	●	5,2%	●
34-ECOCOLORDOPPLER CARDIACA	6.538	405.356	5.769	357.678	6.732	417.384	7.780	482.360	15,6%	●	15,6%	●
Altro/a Ecocolordoppler	2.696	132.469	2.439	120.519	2.601	127.780	3.073	151.137	18,1%	●	18,3%	●
10-EMG	588	6.762	516	5.934	383	4.405	1	12	-99,7%	●	-99,7%	●
09-COLONSCOPIA	3.837	318.453	2.303	187.890	4.102	317.272	5.007	382.814	22,1%	●	20,7%	●
13-GASTROSCOPIA	3.969	327.324	2.703	217.164	4.009	309.164	3.939	312.420	-1,7%	●	1,1%	●
Altro/a Endoscopia	3.002	216.695	2.263	173.286	3.112	298.690	3.315	254.643	6,5%	●	-14,7%	●
17-RM ADDOME	2.290	503.871	2.146	474.383	2.210	486.416	2.313	507.732	4,7%	●	4,4%	●
16-RM CEREBRALE	697	207.351	658	198.797	782	231.840	872	263.914	11,5%	●	13,8%	●
18-RM DELLA COLONNA	1.211	247.652	1.150	241.202	1.332	270.612	1.467	294.773	10,1%	●	8,9%	●

## SOLO SPECIALISTICA

SOLO SPECIALISTICA	2019		2020		2021		2022		2022 vs 2021			
	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA	LORDO	QTA		LORDO	
46-RM MUSCOLOSCHELETRICA	829	159.840	710	140.118	767	154.969	740	150.456	-3,5%	●	-2,9%	●
Altro/a RM	2.019	523.079	1.982	517.790	2.039	536.044	2.176	574.879	6,7%	●	7,2%	●
45-ECG DA SFORZO	726	40.511	508	28.346	607	33.871	704	39.283	16,%	●	16,%	●
Fluorangiografia	6.654	309.411	5.234	243.381	5.260	244.590	5.397	250.961	2,6%	●	2,6%	●
36-ELETTROCARDIOGRAMMA HOLTER	1.587	98.394	1.241	76.942	1.808	112.096	1.699	105.338	-6,%	●	-6,%	●
35-ELETTROCARDIOGRAMMA	16.015	200.188	14.316	178.950	16.924	211.550	18.589	232.363	9,8%	●	9,8%	●
Altra diagnostica strumentale	18.264	599.753	13.081	431.912	15.432	488.166	15.865	450.119	2,8%	●	-7,8%	●
37-AUDIOMETRIA	3.268	34.314	2.170	22.785	2.271	23.846	2.638	27.699	16,2%	●	16,2%	●
38-SPIROMETRIA	7.640	270.528	5.315	189.227	6.003	216.830	5.825	211.826	-3,%	●	-2,3%	●
Biopsie	5.649	309.011	4.721	268.537	5.092	290.132	5.497	337.703	8,%	●	16,4%	●
39-FONDO OCULARE	448	3.808	247	2.100	234	1.989	233	1.981	-0,4%	●	-0,4%	●
Altra diagnostica	14.919	317.455	10.115	223.198	12.543	298.520	12.603	294.675	0,5%	●	-1,3%	●
Altro/a Chirurgia ambulatoriale	14.533	1.742.659	10.841	1.273.805	12.446	1.601.070	13.745	1.812.747	10,4%	●	13,2%	●
Cataratta	1.316	1.210.720	784	721.280	1.419	1.305.480	1.223	1.125.160	-13,8%	●	-13,8%	●
Tunnel Carpale	72	47.880	39	25.935						●		●
Altra riabilitazione	780	7.375	630	5.748	419	3.826	251	2.375	-40,1%	●	-37,9%	●
Altre prestazioni terapeutiche	35.048	383.363	25.547	271.571	29.017	307.130	31.838	333.080	9,7%	●	8,4%	●
Altro/a Chemioterapia	23.708	3.030.935	24.654	3.122.785	24.816	3.153.195	30.937	3.601.330	24,7%	●	14,2%	●
Altro/a Chirurgia Ambulatoriale Maggiore	370	309.700	199	132.600	219	87.600	188	75.600	-14,2%	●	-13,7%	●
Altro/a Diagnostica vascolare	63	14.220	53	10.240	49	9.306	84	17.075	71,4%	●	83,5%	●
Altro/a Dialisi	31	481	20	310	4	62	30	3.020	650,%	●	4.771,%	●
Altro/a Elettromiografia	1.293	18.701	912	11.086	605	7.113	12	138	-98,%	●	-98,1%	●
Altro/a Lea	741	5.460	250	2.066	143	1.216			-100,%	●	-100,%	●
Altro/a Radioterapia	27.332	3.061.216	26.167	3.519.161	25.249	3.442.606	27.582	3.804.592	9,2%	●	10,5%	●
Altro/a Riab.diagnostica	2.201	24.817	3.449	109.784	1.651	48.663	1.770	23.735	7,2%	●	-51,2%	●
Altro/a Riab.e rieducazione funzionale	4.078	31.996	2.174	17.190	2.823	23.421	1.752	12.304	-37,9%	●	-47,5%	●
Altro/a Trasfusioni	3.645	168.155	4.224	167.781	4.550	155.307	2.649	88.179	-41,8%	●	-43,2%	●
Totali	346.719	29.404.204	286.747	26.394.182	321.679	29.609.912	350.750	32.894.926	9,%	●	11,1%	●

Tabella 6 - Prestazioni di Specialistica ambulatoriale erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna - VISITE Anno 2019-2022 (SSN)

SOLO SPECIALISTICA	2019				2020				2021				2022				2022 vs 2021		
	Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Delta Visite		
Disciplina	QTA	QTA	QTA	LORDO	QTA	QTA	QTA	LORDO	QTA	QTA	QTA	LORDO	QTA	QTA	QTA	LORDO	QTA		LORDO
ALLERGOLOGIA	1.457	382	1.839	40.387	489	358	847	17.691	1.007	783	1.790	37.255	938	610	1.548	32.554	-14,%	●	-12,6,% ●
ANESTESIA	911	2.578	3.489	67.357	617	1.361	1.978	38.689	786	1.645	2.431	47.688	783	1.584	2.367	46.521	-3,%	●	-2,4,% ●
ANGIOLOGIA	3.489	5.465	8.954	178.617	2.866	4.754	7.620	151.490	3.545	4.882	8.427	169.411	3.662	3.511	7.173	147.424	-15,%	●	-13,0,% ●
CARDIOCHIRURGIA	282	1.037	1.319	25.152	233	973	1.206	22.873	244	980	1.224	23.252	280	1.056	1.336	25.448	9,%	●	9,4,% ●
CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA		105	105	1.890		100	100	1.800		99	99	1.782		123	123	2.214	24,%	●	24,2,% ●
CARDIOLOGIA	7.455	6.984	14.439	297.177	5.477	6.270	11.747	238.831	6.896	7.582	14.478	295.084	7.351	8.013	15.364	313.427	6,%	●	6,2,% ●
CENTRO TRASFUSIONALE E IMMUNOEMATOLOGIA	557	4.626	5.183	96.079	603	4.650	5.253	97.569	672	4.883	5.555	103.350	345	3.027	3.372	62.421	-39,%	●	-39,6,% ●
CHIRURGIA GENERALE	2.933	2.631	5.564	114.817	1.970	2.148	4.118	83.974	2.898	2.721	5.619	115.632	3.376	3.138	6.514	134.132	16,%	●	16,0,% ●
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	743	900	1.643	33.289	554	684	1.238	25.054	587	773	1.360	27.415	570	867	1.437	28.716	6,%	●	4,7,% ●
CHIRURGIA PEDIATRICA	1.068	863	1.931	40.098	886	647	1.533	32.024	1.383	915	2.298	48.279	1.357	848	2.205	46.475	-4,%	●	-3,7,% ●
CHIRURGIA PLASTICA	1.528	906	2.434	51.452	940	471	1.411	30.098	1.319	321	1.640	36.115	1.286	81	1.367	31.036	-17,%	●	-14,1,% ●
CHIRURGIA TORACICA	85	447	532	10.001	93	375	468	8.889	65	248	313	5.959	211	431	642	12.611	105,%	●	111,6,% ●
CHIRURGIA VASCOLARE	1.285	299	1.584	34.937	871	150	1.021	22.733	851	174	1.025	22.705	896	158	1.054	23.452	3,%	●	3,3,% ●
DERMATOLOGIA	11.162	16.064	27.226	545.878	6.637	12.650	19.287	380.351	8.340	14.764	23.104	457.572	10.278	15.357	25.635	512.820	11,%	●	12,1,% ●
DIETETICA/DIETOLOGIA	1.498	6.737	8.235	155.720	513	3.365	3.878	72.369	674	4.193	4.867	90.976	929	4.538	5.467	103.051	12,%	●	13,3,% ●
EMATOLOGIA	2.376	10.838	13.214	249.732	2.041	9.326	11.367	214.811	2.397	10.559	12.956	245.193	2.496	12.610	15.106	284.676	17,%	●	16,1,% ●
EMODIALISI														10	10	180		●	●
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA	191	186	377	7.741	180	216	396	8.028	372	336	708	14.604	518	299	817	17.296	15,%	●	18,4,% ●
GASTROENTEROLOGIA	4.474	9.270	13.744	269.762	3.399	6.884	10.283	202.089	4.185	9.679	13.864	270.477	3.962	9.823	13.785	268.180	-1,%	●	-0,8,% ●
GENETICA MEDICA	910	388	1.298	35.450	761	551	1.312	32.677	603	855	1.458	32.211	486	1.005	1.491	32.004	2,%	●	-0,6,% ●
GERIATRIA	1.035	1.054	2.089	55.977	532	791	1.323	35.690	845	1.081	1.926	53.773	771	1.111	1.882	52.347	-2,%	●	-2,7,% ●
LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE	1	3	4	77		1	1	18						1	1	18		●	●





SOLO SPECIALISTICA	2019				2020				2021				2022				2022 vs 2021			
	Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Prima visita	Visita di controllo	Totale Visite		Delta Visite			
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	4.797	20.569	25.366	480.573	3.927	15.286	19.213	365.469	5.188	18.531	23.719	452.882	6.069	18.848	24.917	478.995	5,%	●	5,8,%	●
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	1.576	9.175	10.751	201.398	1.100	9.506	10.606	196.408	1.452	8.934	10.386	194.208	1.606	8.755	10.361	194.528	0,%	●	0,2,%	●
MEDICINA DEL LAVORO	35		35	805	18		18	414	18		18	414	14		14	322	-22,%	●	-22,2,%	●
MEDICINA GENERALE	1.138	2.547	3.685	72.020	999	2.803	3.802	73.431	1.192	3.084	4.276	82.928	1.337	3.345	4.682	90.961	9,%	●	9,7,%	●
MEDICINA NUCLEARE	267	280	547	11.181	153	229	382	7.641	113	123	236	4.813	74	14	88	1.954	-63,%	●	-59,4,%	●
NEFROLOGIA	406	1.354	1.760	33.710	215	1.023	1.238	23.359	334	1.357	1.691	32.108	3	20	23	453	-99,%	●	-98,6,%	●
NEFROLOGIA (ABILITATA AL TRAPIANTO DI RENE)	1.290	1.247	2.537	52.116	1.253	1.316	2.569	52.507	1.380	1.999	3.379	67.722	71	576	647	12.289	-81,%	●	-81,9,%	●
NEONATOLOGIA	86	723	809	14.992	47	628	675	12.385	43	836	879	16.037	44	811	855	15.610	-3,%	●	-2,7,%	●
NEUROLOGIA	671	1.144	1.815	36.025	756	1.182	1.938	38.664	427	434	861	17.633	5		5	115	-99,%	●	-99,3,%	●
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	1.494	3.272	4.766	93.258	861	2.605	3.466	66.693	847	2.574	3.421	65.813	2	2	4	82	-100,%	●	-99,9,%	●
OCULISTICA	5.867	12.092	17.959	352.597	3.072	9.258	12.330	237.300	3.430	11.412	14.842	284.306	2.460	12.552	15.012	282.516	1,%	●	-0,6,%	●
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	231	2.400	2.631	48.513	133	2.025	2.158	39.509	241	2.363	2.604	48.077	343	1.892	2.235	41.945	-14,%	●	-12,8,%	●
ONCOLOGIA	1.618	13.027	14.645	275.516	1.490	10.037	11.527	216.496	2.070	11.274	13.344	250.662	2.373	12.812	15.185	293.643	14,%	●	17,1,%	●
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.957	3.747	5.704	112.457	1.535	2.596	4.131	82.033	1.826	2.596	4.422	88.726	1.940	3.080	5.020	100.060	14,%	●	12,8,%	●
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3.721	4.102	7.823	159.419	2.859	3.839	6.698	134.859	3.272	4.265	7.537	152.026	3.288	4.919	8.207	164.166	9,%	●	8,0,%	●
OTORINOLARINGOIATRIA	4.975	3.756	8.731	182.033	3.213	2.857	6.070	125.325	4.203	2.848	7.051	147.933	4.356	3.659	8.015	166.050	14,%	●	12,2,%	●
PEDIATRIA	5.771	8.860	14.631	292.213	3.807	7.101	10.908	215.379	5.193	7.977	13.170	263.025	4.514	7.173	11.687	232.936	-11,%	●	-11,4,%	●
PNEUMOLOGIA	3.317	4.549	7.866	158.173	2.134	3.868	6.002	118.706	2.387	4.363	6.750	133.435	2.377	4.714	7.091	139.523	5,%	●	4,6,%	●
RADIOTERAPIA	1.628	5.981	7.609	145.102	1.474	4.459	5.933	114.164	1.092	4.575	5.667	107.466	1.194	5.238	6.432	121.746	13,%	●	13,3,%	●
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	80	180	260	5.080	65	180	245	4.735	180	415	595	11.610	259	346	605	12.185	2,%	●	5,0,%	●
REUMATOLOGIA	2.042	4.375	6.417	125.716	1.663	2.767	4.430	88.055	2.108	4.340	6.448	126.604	1.982	4.570	6.552	127.846	2,%	●	1,0,%	●
UROLOGIA	6.879	2.204	9.083	197.889	4.358	1.560	5.918	128.314	3.909	2.899	6.808	142.089	3.982	3.939	7.921	162.488	16,%	●	14,4,%	●
<b>Totali</b>	<b>93.286</b>	<b>177.347</b>	<b>270.633</b>	<b>5.362.376</b>	<b>64.794</b>	<b>141.850</b>	<b>206.644</b>	<b>4.059.594</b>	<b>78.574</b>	<b>164.672</b>	<b>243.246</b>	<b>4.789.250</b>	<b>78.788</b>	<b>165.466</b>	<b>244.254</b>	<b>4.817.416</b>	<b>0,%</b>	<b>●</b>	<b>0,6,%</b>	<b>●</b>

° Alle visite di chirurgia vascolare erogate presso AOU vanno aggiunte le visite erogate presso le strutture dell'AUSL.

### 1.3 PS non seguito da ricovero

Relativamente all'attività di Pronto Soccorso, si mantiene l'obiettivo di migliorare il filtro al ricovero.

Per la definizione del budget economico dell'attività di Pronto Soccorso non seguita da ricovero e dell'attività di Osservazione Breve Intensiva si utilizza la remunerazione prevista, per le rispettive attività, dal vigente nomenclatore tariffario della Regione Emilia Romagna, sulla base degli accessi registrati e delle prestazioni erogate.

Da valutare l'incremento di attività sugli accessi dei pazienti dei territori dove sono stati attivati i CAU.

AOSPU BOLOGNA	Anno 2019		Anno 2020		Anno 2021		Anno 2022		Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
	Accordo/ bilancio	Produzione	Accordo/ bilancio	Produzione	Accordo/ bilancio	Produzione	Accordo/ bilancio	Produzione		Accordo/ bilancio
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	€ 5.326.264	€ 5.667.691	€ 4.503.251	€ 4.503.251	€ 4.986.845	€ 4.986.845	€ 5.592.209	€5.592.209	€ 5.592.209	€ 5.592.209

## 2. PROGETTI INTERAZIENDALI DI INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA E CLINICA

Le Aziende proseguiranno il percorso di integrazione avviato negli anni scorsi con le seguenti progettualità:

	Progetto	Obiettivo atteso 2023
1	Dermatologia metropolitana	Rinnovo della rete metropolitana alla luce dell'istituzione della SSD Dermatologia Oncologica
2	DAI interaziendale per la gestione del rischio infettivo-rete infettivologica	Realizzazione della rete infettivologica metropolitana
3	DAI interaziendale di anatomia patologica	Definizione del nuovo modello organizzativo interaziendale per la patologia molecolare
4	Sviluppo progetto Neurochirurgia Pediatrica interaziendale	Nell'anno 2023 è prevista l'istituzione di ulteriori 4 posti letto di NCH ped presso l'IRCCS AOU di Bologna in concomitanza del trasferimento dei DCA.
5	DCA/Neuropsichiatria infantile	Trasferimento delle attività relative ai DCA all'ospedale Bellaria e della neuropsichiatria infantile presso IRCCS AOU
6	Neuromet	Definizione del progetto per l'attivazione di posti letto di DH presso IRCCS AOU BO
7	Progetto endoscopia di secondo livello	Accordo di collaborazione per le attività di II livello

Le attività di governo clinico volte al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza devono sempre più vedere una convergenza delle progettualità delle singole aziende verso una visione ed operatività unica concentrate sul paziente (e suoi care giver) indipendentemente dalla UO/Azienda che lo ha in carico. Molti pazienti,

infatti, inevitabilmente passano attraverso servizi/equipe riconducibili ad Aziende differenti del territorio metropolitano, ma il loro percepito e soprattutto il loro percorso dovrebbe essere caratterizzato da continuità di cura ed abbattimento delle frammentazioni a volte risultato di logiche prestazionali dei modelli di erogazione dei servizi. Con la stessa visione, le Aziende dell'area metropolitana dovrebbero assieme tendere verso il raggiungimento di elevati standard qualitativi dell'assistenza fornita allineandosi tutte sul monitoraggio e perseguimento di elementi di garanzia condivisi ed omogenei.

Le progettualità prioritarie sulle quali le Aziende si focalizzeranno nel 2022-23 sono le seguenti:

- Validazione del PDTA interaziendale TIA
- Validazione del PDTA interaziendale endometriosi entro l'anno 2024
- Validazione del PDTA interaziendale disturbi del comportamento alimentare entro l'anno 2024
- Audit del PDTA interaziendale demenze
- Audit del PDTA interaziendale melanoma
- Audit e revisione del PDTA interaziendale stroke
- Validazione del documento e successive azioni di implementazioni su progetto "Modelli organizzativi di continuità assistenziale e di gestione integrata della persona"
- Ridefinizione e monitoraggio dei criteri di appropriatezza su diagnostica cardiologica
- Avvio revisione interaziendale PDTA tumore della mammella



Nello scenario attuale, in cui l'innovazione introduce farmaci e tecnologie ad altissimo costo per la diagnosi e cura di patologie di grande impatto sanitario e sociale (es. oncologiche, infettivologiche, cardiovascolari, neurodegenerative), diventa sempre più cruciale il tema della *governance* della spesa sanitaria. Garantire l'accesso all'innovazione e, al tempo stesso, assicurare la sostenibilità della spesa in condizioni di equilibrio economico-finanziario, rappresenta una delle sfide prioritarie che devono essere urgentemente affrontate.

In tale prospettiva, è di importanza strategica, sia in campo clinico che sul fronte economico, l'attenzione al miglioramento nell'utilizzo delle risorse che deve sempre più fare parte integrante delle abituali attività sanitarie.

Per questo è necessario incentivare tutti i provvedimenti e le azioni volte, da un lato, a garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica e, dall'altro, a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione - intra ed extra ospedaliera - con l'obiettivo di realizzare, attraverso una serie diversificata di interventi, il difficile equilibrio tra governo clinico e governo della spesa.

In altri termini, l'accesso all'innovazione a costi compatibili con le risorse del settore passa inevitabilmente attraverso la strada della *Clinical Governance*, in un percorso strutturato che deve vedere collaborare e dialogare insieme clinici, farmacisti, Medici di Medicina Generale e altri professionisti, tutti parimenti coinvolti e responsabilizzati, nell'ambito delle specifiche competenze.

Tra gli strumenti a disposizione, accanto ai Registri AIFA, la Regione Emilia Romagna nel corso degli ultimi anni produce e aggiorna periodicamente, con il contributo dei professionisti, specifiche "Raccomandazioni d'uso" per vari farmaci innovativi, che formulano, sulla base delle migliori evidenze disponibili e del profilo beneficio-rischio dei farmaci in questione, le indicazioni terapeutiche più appropriate, cercando di definirne il "*place in therapy*" nella evoluzione della storia naturale della malattia.

I documenti regionali riportano, di norma, oltre alle Raccomandazioni in risposta ai principali quesiti clinico - terapeutici, alcune proposte di indicatori per il monitoraggio dell'adesione alle raccomandazioni per l'appropriato di impiego dei farmaci innovativi, fissandone alcuni standard di riferimento.

Le raccomandazioni, recepite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF) e successivamente dalla Commissione del Farmaco di Area Vasta Emilia Centro, diventano, quindi, il punto di riferimento per attivare opportune modalità di monitoraggio e verifiche periodiche sull'adesione dei comportamenti clinici alle linee guida regionali e sull'uso appropriato di tali farmaci, con particolare riferimento alle aree di oncologia, onco-ematologia, neurologia, gastroenterologia, malattie rare.

Alla macroarea degli innovativi, si affianca il tema strategico della medicina del territorio e del ruolo di *opinion leader* che i clinici ospedalieri assumono nei confronti di MMG e PLS presenti sul territorio di afferenza dell'Azienda Ospedaliera Universitaria.

Lo specialista ospedaliero può favorire, attraverso la sua pratica professionale, un impiego efficace, sicuro e sostenibile dei medicinali, orientando le scelte terapeutiche anche per la continuità territoriale, sulla base delle migliori evidenze scientifiche.

Il raggiungimento complessivo di una buona *governance* della risorsa farmaco richiede, pertanto, interventi combinati e sinergici su entrambi i fronti della farmaceutica, innovazione e continuità territoriale.



## Obiettivi

Tutto ciò premesso,

- in coerenza con i provvedimenti nazionali, regionali e provinciali e nel pieno rispetto delle norme di indirizzo in materia di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale;
- nell'ottica della reciproca collaborazione tra le Aziende Sanitarie della Provincia di Bologna, finalizzata da un lato a garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica e dall'altro a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione intra ed extra ospedaliera e rispettare l'obiettivo economico assegnato dalla Regione per l'Area di Bologna;

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:

1. adottare e diffondere le Raccomandazioni terapeutiche elaborate e condivise nell'ambito dei gruppi di lavoro multiprofessionali regionali e/o interaziendali e ratificate dalla Commissione Farmaci AVEC, in collaborazione con le strutture aziendali di Governo Clinico;
2. condividere, alla luce delle comuni esperienze già maturate nel corso degli anni più recenti, sistemi di monitoraggio integrati e valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, con particolare riferimento alle aree terapeutiche oggetto di obiettivi regionali;
3. condividere sistemi di monitoraggio integrati e valutazione della spesa e della casistica alla luce della centralizzazione dell'ambulatorio metropolitano per i pazienti HIV presso il S.Orsola avvenuta nell'anno 2017;
4. Promuovere l'impiego dei farmaci biosimilari disponibili, negli specifici ambiti clinici di utilizzo, quale risorsa irrinunciabile per contribuire al finanziamento dei farmaci innovativi: le aziende si impegnano reciprocamente a sostenere presso i clinici avvii e switch di terapia a favore dei farmaci a miglior profilo costo-opportunità, in linea con gli obiettivi di programmazione annuale. A tal fine verrà condiviso un monitoraggio trimestrale e richiesta motivazione del mancato switch, con presa in carico dei pazienti con terapie non risultanti a target da parte dell'azienda di prescrizione;
5. promuovere, nell'ambito della stessa area/classe terapeutica, i farmaci che a parità di efficacia e sicurezza mostrano un profilo costo-opportunità più favorevole per l'SSN, con particolare riferimento ai pazienti incidenti con un profilo patologico:
  - DIABETE: SGLT-2i ( $\geq 60\%$ ) / GLP-1ra ( $\leq 40\%$ )
  - DERMA/REUMA: anti TNF $\alpha$  di 1° scelta ( $\geq 75\%$ )
  - ONCOEMATOLOGIA: secondo target % definiti da gruppo GReFO

A tal fine verrà condiviso un monitoraggio trimestrale e richiesta motivazione dei trattamenti non in linea, con presa in carico dei pazienti con terapie in esclusiva ED non risultanti a target da parte dell'azienda di prescrizione;

6. Promuovere, in area cardiovascolare, l'uso appropriato di farmaci ipolipemizzanti orali e sottocute di 2° e 3° linea, a crescente impatto economico in area bolognese, quali anticorpi monoclonali i PCSK 9, Inclisiran, Acido Bempedoico (in monoterapia / associato), con monitoraggio trimestrale e presa in carico dei pazienti incidenti da parte dell'azienda di prescrizione per i cittadini residenti nel Distretto Bologna Città.





7. Consolidare il Progetto interaziendale “Governare il farmaco” (allegato 2), finalizzato principalmente:

- a migliorare l’appropriatezza prescrittiva dei farmaci con un’esposizione procapite significativamente superiore alla media regionale ed elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata, con particolare riferimento a: omega-3, agenti ipolipemizzanti orali di 1° linea, farmaci inalatori BPCO, vitamina D, PPI. In generale per tutti i farmaci ad uso territoriale, oggetto di obiettivo regionale, ovvero monitorati su InSIDER per area metropolitana bolognese.
- a migliorare l’appropriatezza prescrittiva degli antibiotici in tutti i setting di cura, contribuendo in questo modo al contenimento di fenomeni di antimicrobico resistenza, attraverso l’attuazione degli interventi concordati con la UO interaziendale di Stewardship Antimicrobica(SA).
- alla presa in carico di pazienti con patologie croniche ad alto grado di complessità e controlli programmati in capo all’AUO, per le quali la terapia comporta un elevato impatto indotto sulla spesa farmaceutica di area bolognese (es: pazienti trapiantati, oncologici, nefropatici, malattie rare, malattie autoimmuni), secondo i criteri condivisi annualmente dal DFI.
- sostenere presso i clinici di afferenza interventi sistematici di costo opportunità su aree terapeutiche strategiche in termini di recupero economico SSN, traducibili nella prescrizione post dimissione / visita specialistica di:
  - associazioni statine/ezetimibe precostituite vs estemporanee
  - formulazioni giornaliere vs settimanali/mensili Vitamina D
  - confezionamenti PPI contenenti n° superiore di unità posologiche (28/30 vs 14);

8. garantire l’applicazione delle gare farmaci, prestando particolare attenzione alla distribuzione di farmaci aggiudicati in base al principio dell’equivalenza terapeutica e del minor prezzo al pubblico;

9. garantire l’applicazione delle gare sulla nutrizione artificiale, con particolare riferimento alla prescrizione di prodotti di nutrizione enterale (NE) per la continuità terapeutica dei pazienti in fase di dimissione/visita specialistica;

10. garantire l’applicazione delle gare su dispositivi e diagnostici per diabete, con particolare riferimento alla prescrizione su Piano Terapeutico per la continuità terapeutica dei pazienti in fase di dimissione/visita specialistica;

11. applicare gli accordi regionali per la distribuzione per conto (DPC), siglati dall’AUSL di Bologna con le rappresentanze di categoria dei farmacisti convenzionati, secondo indicazioni e tempistiche univoche definite nell’ambito del Dipartimento Farmaceutico Interaziendale (DFI);

Si precisa, inoltre, che:

12. nell’ambito della Convenzione tra Azienda USL di Bologna-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e BolognAILOnlus Sezione provinciale dell’AIL - Associazione Italiana contro le Leucemie-linfomi e mieloma per l’assistenza domiciliare ematologia, attivata in luglio 2010, l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna a fornire medicinali e dispositivi medici necessari al trattamento domiciliare dei pazienti.

I medicinali potranno essere prescritti dai Medici dell’AIL nei limiti del Prontuario Terapeutico Provinciale, vincolante ai sensi della Delibera di Giunta n.1540 del 6 novembre 2006, con esclusione di farmaci per i quali la normativa



vigente limita la prescrivibilità ai Centri specialistici di riferimento o delegati (es. Epoetine alfa e beta, fattori di crescita leucocitaria) per i quali la prescrizione dovrà essere fatta dagli specialisti dei Centri autorizzati.

Nell'ambito della convenzione, l'AOU di Bologna s'impegna anche ad allestire le terapie oncologiche che - in pazienti selezionati - effettueranno la somministrazione al domicilio.

Per quanto riguarda la compensazione dei materiali forniti all'AIL:

- a. per i farmaci prescritti ai pazienti si utilizzerà il flusso FED;
- b. per i dispositivi medici, la compensazione avverrà tramite fatturazione diretta.

In occasione del prossimo Accordo di fornitura (2024) sarà definito fra le parti un budget annuo per i beni farmaceutici di cui ai punti a) e b).

13. Per quanto riguarda la presa in carico da fine marzo 2023 dell'allestimento da parte del Laboratorio centralizzato di Nutrizione Parenterale di AOUBO di miscele per nutrizione parenterale pediatriche e neonatali, su prescrizione dei clinici e per pazienti di AUSLBO, si procederà tramite fatturazione diretta

TARIFFARIO SACCHE NP NEONTALI AUO _ ANNO 2023		
Cod. articolo	Descrizione articolo	Costo unitario
1254774	NP PRIMI GIORNI OM FOSO	35,00 €
1254775	NP START OM FOSO	36,50 €
1254776	NP POST PARENTERALE OM FOSO	34,88 €
1255370	NP PERSONALIZZATA OM FOSO	49,78 €

In relazione all'anno 2023, si riporta nella tabella a seguire il volume complessivo di attività, corredato del valore € totale da riconoscere ad AUO per gli allestimenti prodotti:

SACCHE NP NEONTALI ALLESTITE DA AUO a favore AUSL BO_ ANNO 2023				
Cod. articolo	Descrizione articolo	Quantità	Costo unitario	Valore totale
1254774	NP PRIMI GIORNI OM FOSO	889	35	31.115,00 €
1254775	NP START OM FOSO	65	36,5	2.372,50 €
1254776	NP POST PARENTERALE OM FOSO	110	34,88	3.836,80 €
1255370	NP PERSONALIZZATA OM FOSO	255	49,78	12.693,90 €
<b>TOTALE</b>		<b>1319</b>		<b>50.018,20 €</b>

Con riferimento al rimborso riconosciuto ad AOU per il programma di nutrizione parenterale domiciliare, la tabella seguente riporta i valori economici a partire dall'anno 2019.

1054700101 - Assistenza integrativa da Aziende Sanitarie della Regione	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Nutrizione parenterale	€ 311.522	€ 394.590	€ 785.316	€ 705.147	€ 715.000	€ 715.000



14. La regolamentazione della mobilità verrà effettuata tramite attivazione del flusso FED - FileF, così come indicato nelle specifiche disposizioni regionali in materia.

Non saranno riconosciute dall'Azienda USL di Bologna le prestazioni poste in mobilità che non corrispondano ai criteri di appropriatezza, rimborsabilità, definiti da norme nazionali e/o regionali.

Per la somministrazione di farmaci (FED) si definisce il rimborso sulla base dell'effettivo andamento dei consumi e delle valutazioni relative al raggiungimento degli obiettivi condivisi nel percorso di budget e definiti dai documenti di riferimento regionali quali la Programmazione Sanitaria (all.B DGR. 1770 del 02/11/2021 e successivi)

Per il raggiungimento degli obiettivi condivisi sulla farmaceutica territoriale, di cui al punto 6, si definisce il riconoscimento a favore dell'Azienda Ospedaliera di Bologna di quota parte del recupero economico ottenuto sulla farmaceutica convenzionata.

Lo strumento di monitoraggio sarà rappresentato dal cruscotto farmaceutica interaziendale (CFI), la quota riconosciuta dall'Azienda USL all'Azienda Ospedaliera di Bologna sarà pari al 20% (1/5) del risparmio correlato al raggiungimento di cadauno obiettivo sulle molecole della continuità H-T individuate.

In caso di mancato recupero economico, di cui al precedente capoverso, non sarà riconosciuta all'Azienda Ospedaliera di Bologna alcuna quota per le azioni condivise sulla farmaceutica territoriale.

#### 4. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA

L'Azienda Ospedaliera partecipa al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione sull'assistenza protesica e ossigenoterapia.

#### 5. OBIETTIVI REGIONALI e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE

##### Governo della spesa farmaceutica

L'Azienda USL per l'anno 2023 ha un obiettivo sulla spesa farmaceutica convenzionata pari a  $\leq +1,8\%$  verso anno 2022.

Nello spirito di collaborazione tra le aziende ed i loro professionisti il raggiungimento dell'obiettivo è garantito da azioni programmate per l'anno in corso, così come definite nel progetto interaziendale "Governo del Farmaco 2023-2024" (Allegato 2).

##### Screening

L'Azienda USL di Bologna persegue obiettivi di prevenzione attraverso programmi di screening oncologico ai gruppi di popolazione che necessitano di monitoraggio specifico, garantendo prestazioni di mammografia per la prevenzione del tumore al seno della popolazione femminile da 45 a 74 anni e di colonscopia, dopo esame di primo livello positivo, per la prevenzione del tumore colo-rettale.

Per garantire nei tempi queste prestazioni diagnostiche a favore dei cittadini residenti nella provincia di Bologna, l'Azienda USL si avvale anche della collaborazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi.



Pertanto, l'AOU di Bologna si impegna a svolgere l'attività in applicazione delle linee guida e protocolli regionali, garantendo la sussistenza dei requisiti strutturali, tecnologici e professionali (clinical competence) per l'accreditamento di cui alla Delibera di Giunta Regionale n.582 del 13 maggio 2013 che stabilisce indicazioni specifiche in merito alla logistica, dotazione tecnologia ed il personale tecnico.

L'AOU di Bologna si impegna affinché le prestazioni vengano erogate nei tempi previsti dal monitoraggio regionale dei programmi di screening.

### **Screening mammografico**

L'impegno previsto per quanto riguarda lo screening mammografico è pari a 10.000 prestazioni di mammografia annue di I livello, che verranno erogate secondo la programmazione indicata dal Centro Screening della Azienda USL di Bologna e refertate dai senologi dall'AOU di Bologna.

Si richiede inoltre di prevedere azioni che consentano di rispettare gli indicatori di performance del percorso. In particolare, l'indicatore sul tasso di richiamo delle donne, ora superiore al 20%, deve essere conforme alle indicazioni regionali e GISMa che prevedono un tasso di richiamo al primo round compreso tra il 5 e il 7% e un tasso di richiamo ai round successivi compreso tra il 3 e il 5%.

A questa offerta vanno inoltre aggiunte almeno 5 mammografie a settimana con carattere d'urgenza 7 giorni (250 prestazioni anno), oltre alle mammografie urgenti 72 ore per le quali l'Azienda Ospedaliera è stata individuata come hub insieme alla senologia del Bellaria.

Per lo svolgimento delle attività oggetto del presente contratto l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi si impegna a prevedere, per le apparecchiature utilizzate, un programma di Controllo Qualità (già in essere presso l'AUSL di Bologna) previsto dal protocollo europeo/linee guida che prescrive:

- controlli giornalieri e settimanali da parte del personale TSRM su apposito registro;
- controlli semestrali da parte del Servizio di Fisica Sanitaria;
- l'Azienda ospedaliera garantisce la manutenzione dell'apparecchiatura secondo le indicazioni del fabbricante e inoltre deve gestire la compensazione di eventuali fermi macchina, inviando al Centro Screening l'eventuale programmazione con la data di ripristino;
- il personale TSRM e Medico deve essere adeguatamente formato, sulla base di quanto previsto dai requisiti dell'accreditamento in modo da garantire che la modalità di erogazione delle prestazioni sia conforme alle caratteristiche specifiche di qualità ed affidabilità. È prevista inoltre la partecipazione ad incontri periodici tesi a favorire l'omogeneizzazione dei comportamenti e il confronto sulle varie criticità, nonché il costante coinvolgimento in corsi di formazione e re-training per il mantenimento della technical-competence.

Il calendario degli accessi mensili per raggiungere le mammografie pattuite, in virtù del fabbisogno dei territori di afferenza, viene predisposto dal Centro Screening Aziendale, come da programmazione consolidata e viene trasmesso ai TSRM attraverso il RIS POLARIS dell'Azienda USL.

Per le mammografie erogate dall'AOU è previsto l'invio in ASA delle prestazioni effettuate rimborsabili secondo quanto previsto dal Nomenclatore Tariffario Regionale tramite la mobilità sanitaria.



L'integrazione delle informazioni tra i diversi applicativi gestionali e l'applicativo del centro screening prevede che:

- l'AUSL, per le mammografie di screening di I livello, continuerà a rendere disponibili i dati di attività erogati dal personale AOU e registrati sul sistema RIS-PACS permettendo al personale autorizzato dell'AOU di accedere direttamente alle tabelle appositamente predisposte;
- l'AOU, per gli accertamenti di II livello (prestazioni erogate a seguito di una mammografia di screening di primo livello dubbia/positiva), si deve attivare per garantire l'interfaccia con il gestionale di screening DEMETRA al fine di trasmettere per via informatica le informazioni necessarie per definire la posizione della donna rispetto allo screening e per rispondere ai debiti informativi regionali e ministeriali. Deve inoltre garantire la tracciabilità, il rispetto dei tempi e l'invio dei dati al Centro Screening per le donne con esito dubbio/positivo chiamate al secondo livello.

Si richiede inoltre la garanzia dei tempi di presa in carico del percorso eredo familiare del tumore della mammella e dell'ovaio che è parte integrante dello screening mammografico. In particolare, si chiede di garantire la presa in carico delle visite spoke entro massimo 3 mesi dalla richiesta della donna e della visita di genetica medica, qualora necessaria, entro massimo 3 mesi dalla richiesta.

Per quanto riguarda la visita presso l'HUB di genetica medica si chiede inoltre di prevedere disponibilità di posti in urgenza per le donne con diagnosi di tumore della mammella per poter garantire l'intervento entro 30 giorni avendo a disposizione la valutazione genetica. Si chiede inoltre che il percorso venga informatizzato al fine di rendere possibile la corretta presa in carico delle donne. In particolare, si chiede il ritorno informatizzato al Centro Screening delle visite effettuate allo spoke e all'HUB e che il calcolo dei tempi di attesa delle prestazioni legate a questo percorso siano tracciabili informaticamente in quanto necessarie per rispondere a una specifica rendicontazione regionale.

### **Screening Colon rettale**

L'impegno previsto per quanto riguarda lo screening colon rettale per le prestazioni di II livello è variabile in base all'adesione al I livello e le prestazioni verranno erogate secondo la programmazione indicata dal Centro Screening dell'Azienda. La produzione storica di colonscopie di screening, operative e non, si ritiene comunque adeguata.

Per lo svolgimento delle attività oggetto del presente accordo l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi prevede l'integrazione completa e funzionante del sistema informatico in uso nella Gastroenterologia con il gestionale di screening, per consentire l'invio delle prestazioni di II livello senza ritardo e con tutti i campi necessari all'invio dei dati completi in Regione.

Le Aziende si impegnano ad effettuare un progetto di revisione dell'integrazione informatica.

## **6. PARTE ECONOMICA**

Si riporta di seguito la sintesi dei valori economici dell'accordo, precisando che tutta la produzione verrà riconosciuta:

	2019		2021		2022		2023
	Accordo 2019	Δ Accordo 2019 vs produz 2019	Accordo 2021	Δ Accordo 2021 vs produz 2021	Accordo 2022	Δ Accordo 2022 vs produz 2022	Anno 2023
Degenza (Bologna+Budrio)	173.327.500	1.521.037	168.596.582	-	171.768.443	8.869.706	171.768.443
Specialistica ambulatoriale	47.703.414	-3.906.314	49.507.748	-3.296.213	48.778.393	-6.924.442*	48.778.393
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	5.326.264	-341427	4.986.845	-	5.592.209	-	5.592.209
Somministrazione farmaci	63.804.578	0	78.153.795	-	84.249.000	-	89.700.000
TOTALE	290.161.756		301.244.970		310.388.045		315.839.045

\*Sconti LUM e MN

Il valore 2023 delle voci di degenza e specialistica ambulatoriale viene definito tenendo conto dell'impegno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria a riportare i volumi di attività ai livelli 2019.

Per la voce **degenza**:

- il valore comprende le attività delle funzioni svolte dalle unità operative 'Chirurgia A e d'Urgenza' e 'Chirurgia toracica' presso l'Ospedale Maggiore.

L'Azienda procede con il costante monitoraggio dell'andamento del valore dalla produzione della degenza 2023; la valorizzazione della degenza per il primo semestre 2023 è effettuata a tariffe DRG definite dalla normativa regionale (DGR 525/2013) e non tiene conto degli adeguamenti tariffari previsti a livello nazionale con il DM 12 agosto 21 che ha definito delle tariffe specifiche per i ricoveri dei pazienti Covid. La stima del secondo semestre 2023 tiene invece conto della DGR n. 878/2023 "Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna a decorrere dal 01.07.2023".

Per la voce **specialistica ambulatoriale**:

- il valore 2023 considera la quantificazione delle prestazioni erogate dal laboratorio unico metropolitano (LUM) a costo di produzione, anziché a tariffa nomenclatore regionale (al netto quindi dello sconto LUM pari a 3.418.665 euro);
- da febbraio 2022 sono attivi gli effetti dell'acquisizione da parte dell'AOU delle attività e delle funzioni di Medicina Nucleare presso l'Ospedale Maggiore.

Si concorda, inoltre, che verranno indicate all'interno del presente accordo di fornitura gli scambi principali derivanti dalle attività dei Servizi sanitari interaziendali e i relativi valori economici. Di seguito si riportano le prestazioni oggetto di scambio così come rappresentate nei rispettivi bilanci delle Aziende AUSL e AOU, in sede di consuntivo 2019, 2020, 2021 e 2022 e preconsuntivo 2023.

In particolare, per i ricavi AUSL-costi AOU si evidenzia:



- per le prestazioni di laboratorio prodotte dal Laboratorio Unico Metropolitano il valore di rimborso deriva dai costi unitari definiti nel listino LUM, dai relativi volumi di attività erogati per singola Azienda, così come descritto nel documento LUM - Transazioni economiche tra Aziende Metropolitane condiviso con le Direzioni amministrative il 24/01/2019 durante la riunione AVEC. Al fine di garantire i livelli di marginalità positiva che l'Azienda Ospedaliera realizzava su tale linea di attività prima della cessione, la valorizzazione al listino viene scontata di un importo pari a 1,225 mln di euro. Di seguito si rappresentano i valori economici complessivi.

0150300401 - Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione - Provincia	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Prestazioni LUM	€ 8.943.867	€ 8.943.867	€ 8.943.867	€ 9.217.879	€ 9.118.760	€ 9.295.660

- Per la voce **Sangue ed emocomponenti** si fa riferimento al documento predisposto dal SIMT-AMBO (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - Area Metropolitana Bolognese) in collaborazione con i Controlli di Gestione AVEC: *Transazioni economiche tra Aziende Avec per lo scambio di Emocomponenti* per la distribuzione di unità di sangue ed emocomponenti raccolte e prodotte nell'ambito Metropolitano. L'acquisizione di ulteriori unità da Aziende extra area metropolitana è valorizzata a Tariffa vigente e rappresentata nelle matrici di mobilità.

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
<b>Mobilità Sangue</b>						
0151700201 - Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	€ 2.803.730	€ 2.936.701	€ 3.106.520	€ 3.452.689	€ 3.430.743	€ 2.904.706
0151700202 - CRS - Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	€ 1.932.356	€ 1.517.866	€ 1.945.207	€ 1.904.328	€ 1.936.272	€ 2.055.593
0151700402 - CRS - Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia	€ 2.934.050	€ 3.169.580	€ 3.518.420	€ 2.736.859	€ 3.015.261	€ 2.832.626

- Per la voce Cessione ramo d'Azienda Servizio Trasfusionale, il rimborso che AOU riconosce ad AUSL è determinato sulla base delle risorse impegnate per le attività di AOU al netto degli eventuali risparmi realizzati. Il valore dei costi di produzione e dei ricavi, rappresentati in sede di cessione, ammontano rispettivamente a 4,733 mln di euro e a 0,616 mln di euro con un saldo da riconoscere ad Ausl pari a 4,117 mln di euro. Ausl rimborsa ad AOU i costi direttamente sostenuti dal 01/09/2022, data della cessione, per lo spoke presso l'Azienda Ospedaliera, per un importo annuo di € 598.186. Come condiviso dalle parti a seguito della cessione, è stata inoltre prevista l'assunzione di 2 unità di personale tecnico per il trasfusionale con oneri a carico di Ausl e suddivisione del costo in pari misura tra le 2 aziende (costo annuo per unità pari a € 45.000).

'0201100301 - Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia	Anno 2022	Preconsuntivo 2023
Rimborso a seguito Cessione ramo d'azienda Trasfusionale	€ 1.387.316	€ 4.161.949

Ausl rimborsa ad AOU i costi sostenuti per la gestione dello spoke c/o l'Ospedale S'Orsola.



1077700101 - Altri servizi sanitari da Azienda Sanitarie della provincia	Anno 2022	Preconsuntivo 2023
Rimborso spoke Trasfusionale AOU	€ 199.395	€ 598.186

1. Il rimborso per le attività e gli spazi messi a disposizione dall'AUSL per le due UU.OO. IRCCS AOU Chirurgia Toracica (Solli) e Chirurgia Generale (Jovine) presso l'Ospedale Maggiore, viene determinato sulla base del riconoscimento del 100% del valore dei DRG prodotti, al quale viene decurtato il costo sostenuto da AOU per il Direttore della UO Chirurgia Generale e il personale medico dipendente messo a disposizione.

0201100301 - Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Rimborso attività IRCCS c/o OM (Chir. Generale e Chir. Toracica)		€ 5.328.638	€ 11.360.875	€ 10.953.615	€ 10.353.615	€ 11.054.635

2. Per l'attività malassorbitiva AOU svolta presso l'ospedale di Bentivoglio, l'AUSL mette a disposizione tutti i fattori produttivi necessari alle attività pre-operatorie, operatorie e post operatorie definite nell'accordo del progetto interaziendale. AOU mette unicamente a disposizione il personale medico-chirurgo e corrisponde ad AUSL un rimborso a copertura dei costi sostenuti per ogni ricovero di chirurgia bariatrica effettuato, pari al 77% del DRG 288 - interventi per obesità -, oppure pari al 100% del DRG in tutti gli altri casi.

0201100301 - Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Attività Chir. Malassorbitiva AOU c/o H. Bentivoglio	€ 819.060	€ 249.572	€ 452.977	€ 855.596	€ 937.899	€ 984.300

- 2.1. Per l'attività di chirurgia generale AOU presso l'ospedale di Budrio, l'AUSL mette a disposizione tutti i fattori produttivi, tranne il personale medico-chirurgo e i dispositivi medici ad alto costo forniti direttamente da AOU, necessari alle attività pre-operatorie, operatorie e post operatorie definite nell'accordo del progetto interaziendale. A copertura dei costi sostenuti da AUSL per le risorse messe a disposizione per l'attività di week-surgery, AOU riconosce un rimborso pari al 55% del valore dell'attività di chirurgia generale e pari al 35% per l'attività di andrologia e chirurgia plastica. Si sottolinea come tali percentuali di rimborso presuppongano l'acquisto diretto di dispositivi medici ad alto costo da parte di AOU; nel caso in cui tale materiale fosse fornito da AUSL, l'Azienda Ospedaliera rimborserà anche tali costi.

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Week-surgery AOU c/o Budrio	€ 1.626.961	€ 523.856	€ 416.465	€ 1.296.445	€ 1.293.396	€ 1.661.751

In relazione all'individuazione dei valori economici degli scambi più rilevanti per attività erogate da AOU a favore di AUSL si evidenzia:

- 2.1.1. Per le prestazioni di medicina nucleare, a seguito della cessione del ramo





d'azienda AUSL vs AOU, gli unici movimenti economici tra le Aziende interessate sono quelli corrispondenti al rimborso delle spese effettivamente sostenute ed agli eventuali risparmi realizzati. Le Aziende condividono il riconoscimento dei costi di produzione per le prestazioni richieste da Ausl Bologna per i degenti e ambulantanti nonché per i residenti nell'ambito territoriale di Ausl Bologna, pertanto si condivide uno sconto pari almeno al 40% sul valore della produzione per Ausl.

2.1.2. Il rimborso dei costi delle **prestazioni di microbiologia** erogate da AOU è definito sulla base dei volumi di attività e dei costi unitari quantificati da AOU. Tale attività include la processazione dei tamponi Molecolari COVID effettuata dal laboratorio AOU su test inviati da AUSL e dalle Case di Cura private accreditate che insistono sul territorio dell'azienda sanitaria Bolognese; il costo unitario viene definito in funzione della tipologia di tamponi effettuati.

AOU emetterà fatture verso le singole strutture richiedenti sulla base degli effettivi volumi di attività. Dalla fine dell'emergenza (31.03.2022) la fatturazione nei confronti delle Case di Cura private accreditate viene gestita direttamente dall'Azienda ospedaliera con le strutture private.

1051900501 - Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Prestazioni MICROBIOLOGIA	€ 4.772.592	€ 4.772.592	€ 4.805.588	€ 3.911.700	€ 4.100.000	€ 4.270.994
Processazione tamponi COVID			€ 3.092.144	€ 2.069.085	€ 400.000	€ 273.262

2.1.3. A partire dall'anno 2022, la Regione Emilia Romagna ha promosso in tutto il territorio regionale lo screening gratuito per l'epatite C rivolto ai soggetti nati tra il 1969 e il 1989 al fine di individuare e curare persone che non sono a conoscenza della propria positività. Il laboratorio di riferimento in ambito metropolitano è quello dell'AOU e, pertanto, AUSL rimborserà al costo unitario ciascun test primario per la ricerca degli anticorpi specifici contro il virus dell'epatite C e ogni successivo test che, in caso di positività alla prima valutazione, verrà effettuato per la ricerca della presenza del materiale genetico del virus stesso.

1051900501 - Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Preventivo 2023	Preconsuntivo 2023
Processazione test Screening HCV				€ 139.493	€ 143.620	€ 101.359

Per tutti i valori non rappresentati specificatamente nei punti precedenti si rimanda a quanto definito da convenzioni specifiche e regolato nelle matrici degli scambi, al pari delle voci contenute nel presente paragrafo.

## 7. ATTIVITA' DI CONTROLLO EX DGR 354/2012

L'Azienda Ospedaliera ha l'obbligo di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" il prodotto erogato, attenendosi al Piano annuale controlli (PAC) regionale, inoltre, si darà corso all'applicazione del percorso condiviso tra AUSL di Bologna e Azienda ospedaliera "Controlli sanitari dell'Azienda USL di Bologna sulle prestazioni di ricovero dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna".



Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, si conferma l'obbligo della struttura erogante di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo, sia su quello sanitario - al fine di "certificare" che il prodotto erogato sia conforme alle indicazioni che derivano dalla corretta applicazione del nomenclatore tariffario vigente.

#### **8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: NOMINA dell'IRCCS AOU QUALE RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 28 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

In merito all'applicazione del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR") e del D.Lgs. 196/03 (di seguito "Codice"), per le attività oggetto del presente accordo, ad eccezione del trattamento dei dati per le finalità della "Chirurgia A e D'Urgenza" e "Chirurgia Toracica" disciplinate dal successivo art. 8, le parti si danno reciprocamente atto che l'Azienda USL di Bologna è Titolare del trattamento (di seguito anche solo il Titolare).

Il Titolare del trattamento, mediante sottoscrizione del presente atto, ai sensi dell'art. 28 del GDPR, nomina IRCCS AOU, quale Responsabile del trattamento (di seguito anche solo il Responsabile), allo scopo di procedere al corretto trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente contratto coerentemente con l'Allegato 3 "descrizione delle attività di trattamento per conto dell'Azienda USL di Bologna" parte integrante del presente documento.

Il Responsabile è tenuto a:

1. adottare opportune misure atte al rispetto dei principi del trattamento dei dati personali previste dall'art. 5 del GDPR;
2. adottare le misure di sicurezza previste dall'art. 32 del GDPR, eventualmente indicate dal Titolare, dal Garante per la protezione dei dati personali e/o dal Comitato Europeo con propria circolare, risoluzione o qualsivoglia altro provvedimento eventualmente diversamente denominato;
3. autorizzare i soggetti che procedono al trattamento, ai sensi e con le modalità di cui all'art. 29 del GDPR, secondo la procedura interna del medesimo e, comunque, impegnando i medesimi soggetti autorizzati che non siano eventualmente tenuti al segreto professionale affinché rispettino lo stesso livello di riservatezza e segretezza imposto al Titolare;
4. ai sensi dell'art. 28, comma 3, lett. e) del GDPR, ad assistere il Titolare, al fine di soddisfare l'obbligo di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti.

In particolare, è fatto obbligo al Responsabile di attenersi alle istruzioni impartite dal Titolare, coerentemente con l'Allegato 5 "Istruzioni per il Responsabile del trattamento dei dati personali", parte integrante del presente documento. Inoltre, il Responsabile si impegna a garantire che le operazioni di trattamento siano svolte secondo l'ambito consentito e nel rispetto dei singoli profili professionali di appartenenza, nel rispetto della riservatezza e confidenzialità dei dati.

Il Responsabile con la sottoscrizione del presente atto s'impegna a prendere visione e ad attenersi scrupolosamente alle indicazioni di cui alle policy privacy adottate dal Titolare e reperibili sul sito istituzionale dell'ente.

La presente designazione è da ritenersi valida per tutta la durata del rapporto contrattuale, ivi compreso il caso di proroghe o rinnovi qualora questi abbiano il medesimo ambito ed oggetto di trattamento.

Ai fini della responsabilità civile si applicano le norme di cui all'articolo 82 del GDPR.

Resta fermo che, anche successivamente alla cessazione o alla revoca del presente accordo, il Responsabile dovrà mantenere la massima riservatezza sui dati e le informazioni relative al Titolare delle quali sia venuto a conoscenza nell'adempimento delle sue obbligazioni.



Per quanto non espressamente previsto nel presente articolo, si rinvia alle disposizioni generali vigenti in materia di protezione di dati personali, nonché alle disposizioni di cui al presente atto.

## **9. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: NOMINA DI AZIENDA USL QUALE RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ART. 28 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Relativamente al trattamento dei dati per le finalità della “Chirurgia A e D’Urgenza” e “Chirurgia Toracica” assegnate dalla Azienda USL di Bologna all’IRCCS AOU mediante l’istituto dell’assegnazione temporanea, ai sensi dell’art 22-ter della Legge Regionale E.R. n 43/01, in merito all’applicazione del Regolamento UE 2016/679 (di seguito “GDPR”) e del D.Lgs. 196/03 (di seguito “Codice”), per il trattamento dei dati per le finalità della “Chirurgia A e D’Urgenza” e “Chirurgia Toracica”, le parti si danno reciprocamente atto che l’IRCCS AOU è Titolare del trattamento (di seguito anche solo il Titolare).

Il Titolare del trattamento, mediante sottoscrizione del presente atto, ai sensi dell’art. 28 del GDPR, nomina l’Azienda USL di Bologna, quale Responsabile del trattamento (di seguito anche solo il Responsabile), allo scopo di procedere al corretto trattamento dei dati relativi all’oggetto del presente contratto coerentemente con l’Allegato 4 “descrizione delle attività di trattamento per conto dell’IRCCS AOU” parte integrante del presente documento.

Il Responsabile è tenuto a:

1. adottare opportune misure atte al rispetto dei principi del trattamento dei dati personali previste dall’art. 5 del GDPR;
2. adottare le misure di sicurezza previste dall’art. 32 del GDPR, eventualmente indicate dal Titolare, dal Garante per la protezione dei dati personali e/o dal Comitato Europeo con propria circolare, risoluzione o qualsivoglia altro provvedimento eventualmente diversamente denominato;
3. autorizzare i soggetti che procedono al trattamento, ai sensi e con le modalità di cui all’art. 29 del GDPR, secondo la procedura interna del medesimo e, comunque, impegnando i medesimi soggetti autorizzati che non siano eventualmente tenuti al segreto professionale affinché rispettino lo stesso livello di riservatezza e segretezza imposto al Titolare;
4. ai sensi dell’art. 28, comma 3, lett. e) del GDPR, ad assistere il Titolare, al fine di soddisfare l’obbligo di dare seguito alle richieste per l’esercizio dei diritti.

In particolare, è fatto obbligo al Responsabile di attenersi alle istruzioni impartite dal Titolare, coerentemente con l’Allegato 5 “Istruzioni per il Responsabile del trattamento dei dati personali”, parte integrante del presente documento. Inoltre, il Responsabile si impegna a garantire che le operazioni di trattamento siano svolte secondo l’ambito consentito e nel rispetto dei singoli profili professionali di appartenenza, nel rispetto della riservatezza e confidenzialità dei dati.

Il Responsabile con la sottoscrizione del presente atto s’impegna a prendere visione e ad attenersi scrupolosamente alle indicazioni di cui alle policy privacy adottate dal Titolare e reperibili sul sito istituzionale dell’ente.

La presente designazione è da ritenersi valida per tutta la durata del rapporto



contrattuale, ivi compreso il caso di proroghe o rinnovi qualora questi abbiano il medesimo ambito ed oggetto di trattamento.

Ai fini della responsabilità civile si applicano le norme di cui all'articolo 82 del GDPR.

Resta fermo che, anche successivamente alla cessazione o alla revoca del presente accordo, il Responsabile dovrà mantenere la massima riservatezza sui dati e le informazioni relative al Titolare delle quali sia venuto a conoscenza nell'adempimento delle sue obbligazioni.

Per quanto non espressamente previsto nel presente articolo, si rinvia alle disposizioni generali vigenti in materia di protezione di dati personali, nonché alle disposizioni di cui al presente atto.

## 10. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art.10 del

D.P.R. 26/4/1986 n. 131 - Tariffe parte seconda. Le spese di registrazione saranno a carico della parte che con proprio comportamento ne avrà resa obbligatoria la registrazione.

Il presente accordo è soggetto altresì all'imposta di bollo ai sensi dell'art.2, tariffa, parte prima-allegata al D.P.R. n. 642/72, così come disposto dalla Risoluzione n. 86/E del 13/3/2002 dell'Agenzia delle Entrate-Direzione Centrale Normativa e Contenzioso.

## 11. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo ha validità per l'anno 2023.

Si precisa che, per quanto riguarda il perseguimento degli obiettivi inerenti i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ed il Progetto "Governo del farmaco", si ritiene opportuno individuare un arco temporale di validità biennale, fatte salve le specifiche indicazioni regionali di programmazione annuale.

Letto, approvato e sottoscritto in forma digitale.

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di

Bologna Dr. Paolo Bordon

Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005. Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL Bologna

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna IRCCS S. Orsola - Malpighi

Dr.ssa Chiara Gibertoni

Firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005. Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna IRCCS S. Orsola - Malpighi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 11863 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate il 9/2/2004



## ALLEGATO 1

### CONVENZIONE FARMACI

#### Art. 1

*L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna, nell'ambito della presente convenzione:*

- *ad approvvigionare i farmaci presso i fornitori ai prezzi definiti dai contratti in essere, comunque rispettosi delle gare aggiudicate in Area Vasta;*
- *a gestire le scorte necessarie per garantire la distribuzione diretta ai pazienti;*
- *ad erogare i medicinali per il trattamento delle patologie ricomprese tra quelle previste della scheda tecnica autorizzata dal Ministero della Salute, fatta salva la limitazione alle indicazioni terapeutiche individuate dalle corrispondenti note AIFA;*
- *a gestire la registrazione per singolo paziente e per singolo accesso dei medicinali erogati ed alla loro valorizzazione economica ai fini della compensazione tramite file f-FED, producendo mensilmente la reportistica richiesta dall'azienda USL, secondo il tracciato da quest'ultima richiesto;*
- *a tenere aggiornato l'archivio delle prescrizioni ed a produrre mensilmente il report di monitoraggio, o, qualora richiesto, a fornire dati specifici di approfondimento su richiesta dell'Azienda USL, con particolare riferimento ai farmaci ad alto costo/innovativi;*
- *a dar corso agli Accordi regionali sulla DPC, con modalità e tempistiche univoche, concordate nell'ambito del Dipartimento Farmaceutico Interaziendale (DFI), anche attraverso la sensibilizzazione attiva delle UU.OO. direttamente coinvolte nella prescrizione di molecole distribuite dalla Azienda USL in regime per conto;*
- *a contribuire alla riduzione della spesa farmaceutica convenzionata dell'AUSL di Bologna, attraverso la messa in atto delle azioni concordate nell'ambito del progetto di "Governare il farmaco", parte integrante del presente accordo;*
- *a contribuire al raggiungimento dei target regionali sulla farmaceutica territoriale, fissati annualmente dalle Linee di programmazione e monitorati per area metropolitana;*
- *a partecipare, laddove richiesto, alle iniziative formative sui temi della farmaceutica rivolte alla medicina generale, coordinate dal Dipartimento Cure Primarie e condivise nei contenuti da Governi Clinici e Dipartimento Farmaceutico Interaziendale.*

#### Art. 2

*Relativamente ai farmaci per i quali è prevista l'erogazione diretta agli assistiti dell'Azienda USL di Bologna, la Farmacia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna provvederà:*

- *a prendere in carico i pazienti che accedono periodicamente alle strutture specialistiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, erogando i farmaci prescritti per l'intero ciclo di cura;*
- *a prendere in carico i pazienti con patologie croniche ad alto grado di complessità e controlli programmati in capo all'A.UO, per le quali la terapia comporta un elevato impatto indotto sulla spesa farmaceutica di area bolognese (es: pazienti trapiantati, oncologici, nefropatici, malattie rare, malattie autoimmuni), secondo i criteri condivisi annualmente dal DFI;*
- *a partecipare ai periodici interventi di ridisegno dell'impianto della erogazione diretta, secondo le linee strategiche condivise in ambito interaziendale e sulla base delle evoluzioni in materia del quadro nazionale e regionale, col fine ultimo di garantire un'offerta coerente e di qualità per la cittadinanza.*

#### Art. 3

*L'eventuale utilizzo di farmaci non ancora valutati dalla CRF oppure valutati negativamente resta in capo all'azienda sanitaria dalla quale deriva la prescrizione, salvo specifica autorizzazione da parte della Commissione Farmaci AVEC.*

#### Art. 4

*Fatta eccezione per quanto regolamentato sulla materia in ambito nazionale e regionale, nonché per le malattie rare, restano in capo alle aziende che ne hanno richiesto l'utilizzo i costi dei farmaci impiegati al di*

*fuori delle indicazioni riportate nelle schede tecniche registrate (off-label), ad eccezione dei casi sottoposti e valutati positivamente dalla Segreteria scientifica della Commissione Farmaci AVEC.*

**Art. 5**

*L'Azienda USL di Bologna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna concordano nel riconoscere come impegno reciproco l'adozione di iniziative finalizzate alla qualificazione ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera. Con periodicità trimestrale dovranno essere valutati congiuntamente i dati riassuntivi dell'andamento dei consumi al fine di intercettare le aree di criticità e condividere ed adottare le necessarie azioni di miglioramento.*

**Art. 6**

*L'Azienda USL di Bologna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna individuano nella Commissione Farmaci AVEC, in quanto sede prioritariamente preposta alla scelta dei farmaci da utilizzare presso le aziende sanitarie del territorio provinciale applicando i principi di efficacia clinica, sicurezza e sostenibilità economica, la sede privilegiata di valutazione dei comportamenti prescrittivi rispetto agli standard di riferimento.*

**Art. 7**

*L'Azienda USL di Bologna si impegna a riconoscere all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei medicinali nella misura pari al rimborso del costo del personale messo a disposizione dell'Azienda Ospedaliera unicamente per la distribuzione dei farmaci in dimissione da ricovero e/o visita specialistica, pari a 2 farmacisti, non per l'erogazione di farmaci da Piano Terapeutico ad esclusiva DD direttamente collegato ad attività dell'Azienda Ospedaliera (es oncologici orali, farmaci HIV, reumatologici, ecc.).*

**Art. 8**

*A decorrere dal prossimo Accordo di fornitura (anno 2024) gli articoli 3-4 di cui sopra saranno rivisti prevedendo che gli oneri di spesa farmaceutica, correlati ai predetti articoli, resteranno in capo all'azienda sanitaria da cui origina la prescrizione, previa acquisizione di parere favorevole rilasciato dalla Commissione Farmaci AVEC.*

*La presente convenzione potrà essere rinnovata di anno in anno, salvo disdetta di una delle parti contraenti, da comunicarsi almeno 90 giorni prima della scadenza.*

*Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna*

*Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Bologna*





Allegato2

# Governo del Farmaco 2023-24

Gruppo Interaziendale Aziende USL – AUO – IOR Bologna

La programmazione sanitaria dei prossimi anni si connota per la forte esigenza di garantire l'equilibrio economico rispetto alle risorse economiche assegnate, realizzando obiettivi sempre più sfidanti su farmaci e dispositivi medici in termini di appropriatezza e sostenibilità delle cure, in uno scenario profondamente modificatosi da tre anni di emergenza sanitaria. Per il prossimo biennio 2023-24 risulta indispensabile rivedere complessivamente temi ed azioni di appropriatezza agite nel corso dell'ultimo biennio 2021-22, in funzione dei nuovi obiettivi regionali assegnati nelle Linee di programmazione e del reale valore strategico degli interventi finora realizzati.

Le azioni di governo intervengono su cinque diverse leve tra loro interconnesse:

- distribuzione farmaci ad acquisto diretto (DD e DPC)
- appropriatezza prescrittiva in Medicina generale (MG)
- appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero (H)
- riduzione delle interazioni farmacologiche e del rischio clinico in terapia
- promozione del buon uso del farmaco e delle logiche di costo opportunità

Di seguito sono individuate le aree terapeutiche comuni alle tre Aziende, con un impatto su area metropolitana, per le quali le tre Aziende AUSL BO, AOU BO e IOR si impegneranno a realizzare azioni di appropriatezza condivise, con la finalità di conseguire da un lato i target InSIDER 2023, dall'altro i tetti economici regionali prefissati:

- **BIOLOGICI:** governo della prescrizione dei farmaci biologici, ad uso comune ed impatto territoriale, in presenza di un biosimilare nella classe con miglior profilo costo-opportunità.
- **CARDIOVASCOLARE:** programma di rivalutazione globale delle prescrizioni SSN degli ipolipemizzanti orali, in linea con Nota AIFA 13 e più recenti documenti di appropriatezza CF AVEC.
- **DIABETE:** governo della prescrizione dei nuovi farmaci ipoglicemizzanti in linea con Nota AIFA 100 e azione di miglioramento costo opportunità.
- **GASTROPROTEZIONE:** governo della prescrizione dei PPI in linea con Note AIFA 1-48 e più recenti documenti di appropriatezza CF AVEC.
- **VITAMINA D:** governo della prescrizione di colecalciferolo in linea con gli ultimi aggiornamenti della Nota AIFA 96 e azione di miglioramento costo opportunità.
- **STEWARDSHIP ANTIMICROBICA:** impiego razionale di antibiotici e lotta alle resistenze in ambito H-T.
- **POLIFARMACOTERAPIA:** impiego razionale e sicuro delle terapie nel paziente anziano con multi-morbilità in ambito ospedaliero e territoriale.



## Sommario

1 – Farmaci biosimilari.....	3
2 – Farmaci ipolipemizzanti orali.....	5
3 – Farmaci antidiabetici .....	9
4 – Inibitori di pompa protonica (PPI) .....	12
5 – Vitamina D .....	14
6 – Polifarmacoterapia e sicurezza nell’anziano .....	17
7 – Lotta all’antimicrobico resistenza.....	21
8 – Informazione scientifica indipendente in medicina generale .....	28

## Gruppo di Lavoro GdF

I componenti stabili sono rappresentati dai Direttori / Responsabili di:

- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale AUSL e AUO
- UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza AUSL
- UOC Farmacia Clinica dei Blocchi Operatori AUSL
- UOC Farmacia Clinica Produzione e Ricerca AUO
- UOC Farmacia Ospedaliera Istituto Ortopedico Rizzoli
- UOC Stewardship Antimicrobica AUSL
- UOC Governo Clinico delle Aziende AUSL-AUO-IOR
- Programma Erogazione Diretta Farmaci AUSL





## 1 – Farmaci biosimilari

InSIDER - 4 mesi 2023, Biosimilari

Aziende Sanitarie	eritropoietina	infliximab	etanercept	adalimumab	follitropina	trastuzumab sc	rituximab sc	bevacizumab	enoxaparina
AUSL Piacenza	96	90	82	82	49	15		96	97
AUSL Parma	99	100	89	91	75			100	99
AOU Parma	100	94							100
AUSL Reggio E.	97	94	92	97	90	5		100	99
AUSL Modena	100	100	92	95	92	4	2	100	100
AOU Modena	100	100		67		6			100
AUSL Bologna	97	99	96	96	100	10		97	99
AOU Bologna	99	100	93	96	77	8		97	100
IIOOR	66	100							99
Imola	100	100	93	91	92			94	100
AUSL Ferrara	99	100	88	90	97			100	99
AOU Ferrara	100	100	91	95		1	2	100	100
AUSL Romagna	98	99	94	94	79	1		100	100
IRST	83	100				5		100	100
<b>E. Romagna</b>	<b>98</b>	<b>97</b>	<b>92</b>	<b>94</b>	<b>83</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>99</b>	<b>99</b>
% uso atteso	95%	95%	95%	95%	65%	≤ 20%	≤ 20%	95%	95%

InSIDER - 4 mesi 2023, Farmaci Anti-TNF α [Aree Derma / Reuma]

Azienda	DERMATOLOGIA		DERMA_REUMA		REUMATOLOGIA		TOTALE DERMATOLOGIA e REUMATOLOGIA		SPECIALISTICA NON IDENTIFICATA	
BO	2	50%	12	58%	37	84%	51	76%	16	25%
BOH	58	74%	14	93%	13	100%	85	81%	11	36%
OR	0		0		2	50%	2	50%	0	
<b>area BO</b>	<b>60</b>	<b>73%</b>	<b>26</b>	<b>77%</b>	<b>52</b>	<b>87%</b>	<b>138</b>	<b>79%</b>	<b>27</b>	<b>30%</b>

InSIDER – Indicatore e target 2023 per Farmaci Anti-TNF α [Aree Derma / Reuma]

Indicatore	Target
nei pazienti incidenti affetti da malattie cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa a miglior costo opportunità come biologici di prima scelta	≥75%

### STATO DI AVANZAMENTO

L'aumento d'impiego di farmaci biosimilari a miglior profilo di costo opportunità, specie nella gestione della cronicità, rappresenta tutt'oggi uno strumento irrinunciabile di indirizzo alla pratica clinica per un uso più efficiente della risorsa farmaco e, al contempo, per il conseguimento degli obiettivi specifici regionali in termini di contenimento della spesa SSR.

Nelle tabelle sopra riportate sono in evidenza gli andamenti Insider 4 mesi 2023 (ultimo aggiornamento) delle Aziende bolognesi vs i target fissati per singola molecola / classe terapeutica.

È necessaria mantenere una duplice lettura dei dati di andamento: per AREA BO, tenuto conto che le valutazioni regionali di performance rispetto agli obiettivi trasversali sono effettuate sul dato di area metropolitana; per AZIENDA, tenuto conto che l'impatto di spesa dei trattamenti ricade sui bilanci delle singole aziende, pertanto la stessa deve risultare coerente con l'obiettivo economico di spesa farmaceutica per acquisto diretto, assegnato alle singole aziende.

### *Azioni proposte*

#### **Azione 1- Biosimilari**

I servizi farmaceutici delle tre Aziende portano avanti il loro impegno comune, pianificando nelle singole realtà incontri con le UU.OO. critiche / di afferenza clinica, preferibilmente adottando strumenti di reportistica volti a favorire l'impiego dei biosimilari aggiudicatari di gara, la divulgazione delle più recenti evidenze disponibili in materia di biosimilari e di *intercambiabilità*, nonché il raggiungimento o miglioramento dei target regionali fissati.

In base ai dati di andamento ultimi disponibili, le aree di miglioramento su cui intervenire nel 2023 sono:

- eritropoietine (IOR: 66% / target: 95%)
- insuline basali\* (AUSL e AUO: 75% / target: 85%)

(\*) obiettivo descritto al punto 3 – farmaci antidiabetici.

Per le restanti molecole è richiesto il monitoraggio periodico andamenti, al fine di mantenere i dati di performance già ottenuti con azioni specifiche negli anni precedenti.

#### **Azione 2- Immunosoppressori Anti TNF- $\alpha$**

I servizi farmaceutici delle tre Aziende portano avanti il loro impegno comune nel promuovere l'uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo/opportunità (ADALIMUMAB, INFLIXIMAB, ETANERCEPT) come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica.

In ogni realtà aziendale è necessario:

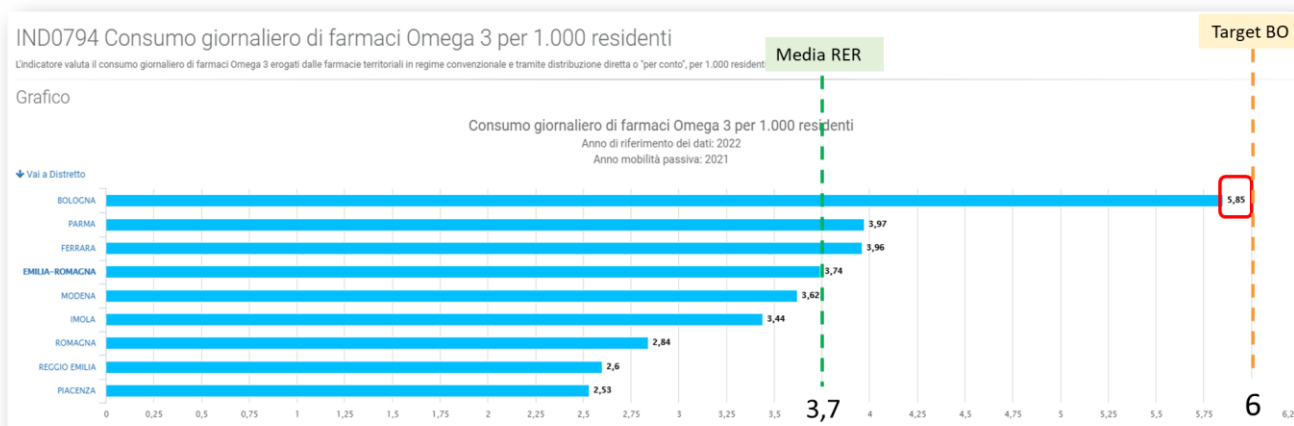
- individuare i clinici non aderenti ai target e concordare incontri mirati per azione correttiva;
- garantire la presa in carico ED dei pazienti con terapia non a target, afferenti all'Azienda di prescrizione.



## 2 – Farmaci ipolipemizzanti orali

### 2.1 Omega-3

InSIDER - 12 mesi 2022



Obiettivo di programmazione regionale 2022 e 2023

Indicatore	Anno	Target
consumo territoriale farmaci omega 3	2022	≤ 6 DDD
	2023	≤ 4,5 DDD

### 2.2 Ezetimibe + statina

Flussi AFT – spesa farmaceutica, anno 2022

Associazioni disponibili	ESTEMPORANEA	PRECOSTITUITA	risparmio da switch €	%
Rosuvastatina + Ezetimibe	363.422 €	130.030 €	233.391 €	- 64%
Atorvastatina + Ezetimibe	886.588 €	360.392 €	526.196 €	- 59%
Simvastatina + Ezetimibe	72.775 €	48.164 €	24.611 €	- 34%
<b>TOTALE</b>	<b>1.322.784 €</b>	<b>538.586 €</b>	<b>784.198 €</b>	<b>- 59%</b>

Flussi AFT – assistiti in trattamento con associazioni, anno 2022

N° pazienti in terapia		
Associazione precostituita	22.669	78%
Associazione estemporanea	6.263	22%
<b>Totale</b>	<b>28.932</b>	<b>100%</b>



## STATO DI AVANZAMENTO

OMEGA-3: Nell'ambito della classe terapeutica degli ipolipemizzanti orali, l'andamento generale dei consumi area BO anno 2022, rilevati dalla fonte flussi AFT, registra una riduzione significativa (- 18% BO vs -6,2% RER), registrando in particolare una forte contrazione delle prescrizioni inappropriate specialistiche post dimissione/visita ambulatoriale in regime di erogazione diretta (-62,6% AUSLBO / - 24% AUOBO vs -16,7% RER), con uno scostamento % vs media pro capite regionale passato dal 83% al 55%.

La contrazione dei consumi pro capite registrata fra 2022 e 2021 (da 7,1 DDD a 5,85 DDD) è stato il frutto della messa in campo delle azioni 1 e 2 di cui a seguire, che in virtù degli esiti positivi saranno riproposte anche per l'anno 2023, per il raggiungimento del nuovo target di "avvicinamento" assegnato  $\leq 4,5$  DDD.

Il risparmio economico conseguito nel 2022 è stato di  $\sim 250.000$  €, pari importo potenzialmente recuperabile anche nel 2023.

EZETIMIBE+STATINA: il livello di aderenza terapeutica ai farmaci ipolipemizzanti orali continua ad essere fra i più bassi registrati a livello nazionale (57% pazienti non aderenti; OSMED 2021). Si evidenzia inoltre che nel 2022 in area bolognese si è registrato un incremento esponenziale d'uso delle associazioni EZETIMIBE + STATINA (atorvastatina, rosuvastatina, simvastatina), + 29% vs 2021 e + 58% vs triennio 2019-2021.

Nel richiamare i clinici ad un impiego razionale delle associazioni EZETIMIBE + STATINA, in linea generale come trattamento di II° livello per i pazienti non a target (Nota AIFA 13), si rileva che le associazioni in forma preconstituita sono significativamente più vantaggiose rispetto alle medesime in forma estemporanea, sia per il paziente in termini di miglioramento dell'aderenza, ovvero di riduzione del n° di assunzioni dosi giornaliere, sia per l'SSN in termini di miglior costo opportunità.

Attualmente in area bolognese sono presenti circa n° 6.200 assistiti trattati con un'associazione estemporanea (22% del totale trattati).

Il risparmio ideale, realizzabile dallo switch 100% da associazioni estemporanee a precostituite, è pari a circa 800.000 €, a parità di n° pazienti trattati.

### *Azioni proposte*

#### **Azione 1- percorso interaziendale di rivalutazione H-T di tutti i trattamenti in corso**

Si prosegue in continuità con il 2022 il percorso interaziendale di rivalutazione H-T di tutti i trattamenti con farmaci omega-3, attraverso l'introduzione di una specifica SCHEDA DI RIVALUTAZIONE CF AVEC, differenziata per l'uso di medici specialisti e di medicina generale.

L'avvio a luglio 2022, con i risultati di seguito descritti:

- 228 MMG aderenti (44%)
- 3.780 assistiti rivalutati (44%), con esito sulla terapia:
  - 46% confermata
  - 45% sospesa
  - 9% non valutabile
  - 22% dei casi c'è stato supporto decisionale del Cardiologo SSN



Scheda di rivalutazione CF AVEC 2022

Allegato 3

**SCHEDA DI RIVALUTAZIONE DEI PAZIENTI IN TERAPIA CON FARMACI OMEGA-3 (NOTA AIFA 13)**

MEDICO DI MEDICINA GENERALE : COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ NCP \_\_\_\_\_  
ASSISTITO: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

A IPERLIPIDEMIA FAMILIARE COMBINATA (trattamento di 2° livello)	B IPERCHILOMICRONEMIE (trattamento di 1° e 2° livello) Le iperchilomicronemie è una condizione molto rara (prevalenza stimata: 1-9 individui per milione) e caratterizzazione genetica	C GRAVE IPERTRIGLICERIDEMIA	D IPERLIPIDEMIE IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (IRC) MODERATA E GRAVE PER LIVELLI DI TRIGLICERIDI ≥ 500 MG/DL (*) (**) (***)
A digiuno da almeno 12 ore <b>COLESTEROLEMIA LDL &gt; 160 mg/dl</b> SI NO (e/o) <b>TRIGLICERIDEMIA &gt; 200 mg/dl</b> (in caso di trigliceridemia superiore a 300 mg/dl, si considera la colesterolemia non-HDL superiore a 190 mg/dl) SI NO + <b>STORIA FAMILIARE</b> documentazione nei membri della stessa famiglia (I e II grado) di più casi di ipercolesterolemia e/o ipertrigliceridemia (eventi multipli), spesso con variabilità fenotipica nel tempo (passaggio da ipercolesterolemia ad ipertrigliceridemia, o a forme miste). In assenza di documentazione sui familiari, la dislipidemia familiare è fortemente sospetta in presenza di una diagnosi anamnestica o clinica o strumentale di arteriosclerosi precoce. Ai fini della validità della diagnosi, vanno escluse le famiglie in cui siano presenti unicamente ipercolesterolemia o ipertrigliceridemia. SI NO	A digiuno da almeno 12 ore <b>IPERTRIGLICERIDEMIA &gt; 885 mg/dl</b> in almeno 3 precedenti determinazioni (eseguite in tempi successivi, a distanza di almeno 1 mese tra loro) SI NO + Sono state escluse o adeguatamente trattate le eventuali altre possibili cause di ipertrigliceridemia (es. assunzione di alcool, ipotiroidismo, diabete mellito scompensato, sindrome metabolica, sindrome nefrosica, terapia con farmaci quali estrogeni, corticosteroidi, immunosoppressori, inibitori delle proteasi) SI NO + Confermata omozigosi, eterozigosi composta o doppia eterozigosi per mutazioni note per causare perdita di funzionalità dei geni LPL, APOC2, APOA5, GPIIIBP1 o LMFI6. SI NO	A digiuno da almeno 12 ore <b>TRIGLICERIDEMIA &gt; 500 mg/dl</b> in almeno 3 precedenti determinazioni, eseguite in tempi successivi, a distanza di almeno 1 mese tra loro, in concomitanza di una alimentazione che escluda alcool, dolci e non comprenda più di 300 g di frutta/die). SI NO	A digiuno da almeno 12 ore <b>TRIGLICERIDEMIA &gt; 500 mg/dl</b> in almeno 3 precedenti determinazioni, eseguite in tempi successivi, a distanza di almeno 1 mese tra loro, e in concomitanza di una alimentazione che escluda alcool, dolci e non comprenda più di 300 g di frutta/die). SI NO <small>NOTE: (*) I pazienti con IRC moderata e grave sono definiti rispettivamente ad alto ed altissimo rischio cardiovascolare.3 La linea guida ESC/EAS 2019 raccomandano che nei pazienti ad alto ed altissimo rischio cardiovascolare, con livelli di trigliceridi tra 135 e 499 mg/dl, nonostante il trattamento con statine, dovrebbe essere considerato un trattamento con n-3 PUFA (Esteri Etici di acidi grassi polinsaturi della serie Omega-3) in combinazione con statina. (**) Il sale in particolare fa riferimento a icogapier etile (sarebbe etilico stabile dell'acido eicosapentanoico - EPA) che non è commercializzato in Italia. I medicinali a base di acidi grassi Omega 3 commercializzati in Italia contengono un'associazione di un sale etilico di acido eicosapentanoico (EPA) e acido docosapentanoico (DHA).</small>

NOTE:  
(\*) I pazienti con IRC moderata e grave sono definiti rispettivamente ad alto ed altissimo rischio cardiovascolare.3 La linea guida ESC/EAS 2019 raccomandano che nei pazienti ad alto ed altissimo rischio cardiovascolare, con livelli di trigliceridi tra 135 e 499 mg/dl, nonostante il trattamento con statine, dovrebbe essere considerato un trattamento con n-3 PUFA (Esteri Etici di acidi grassi polinsaturi della serie Omega-3) in combinazione con statina.  
(\*\*) Il sale in particolare fa riferimento a icogapier etile (sarebbe etilico stabile dell'acido eicosapentanoico - EPA) che non è commercializzato in Italia. I medicinali a base di acidi grassi Omega 3 commercializzati in Italia contengono un'associazione di un sale etilico di acido eicosapentanoico (EPA) e acido docosapentanoico (DHA).

Ai fini della rimborsabilità SSN, nell'ambito dello scenario clinico individuato (A-B-C-D), tutte le risposte devono riportare «SI».

☐ **TERAPIA CONFERMATTA**  
(posologia raccomandata 3 cps/die)

☐ **TERAPIA SOSPESA**

DATA: \_\_\_\_\_  
MMG: \_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA: \_\_\_\_\_

☐ **RICHIEDO VALIDAZIONE SCHEDA A CURA DELLO SPECIALISTA CARDIOLOGO DI RIFERIMENTO**  
DATA: \_\_\_\_\_  
SPECIALISTA: \_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA: \_\_\_\_\_

TRASMETTERE LA SCHEDA COMPILATA E FIRMATA A: [omegatre@pec.ausl.bologna.it](mailto:omegatre@pec.ausl.bologna.it)

L'implementazione informatica sugli applicativi CCE, MySanità, Portale SOLE, sostituisce la scheda cartacea del Progetto Statine, definisce gli scenari clinici dove gli omega 3 continuano a dimostrarsi efficaci e rimborsati SSN, al contempo si propone come valido strumento di lavoro a disposizione del clinico nei diversi setting di cura.

La compilazione della scheda è richiesta in tutti i setting assistenziali al fine di armonizzare i processi di ricognizione e riconciliazione farmacologica nelle transizioni di cure. Di seguito, sono riassunte in tabella le modalità e tempistiche:

Prescrittore:	Setting:	Compilazione:	Trasmissione:
Medico Specialista SSN o convenzionato	– dimissione – visita ambulatoriale	contestuale tramite applicativo (laddove non disponibile, scheda cartacea)	da allegare a referto o lettera di dimissione
Medico Medicina Generale	accesso ambulatoriale / chiamata attiva	entro 30 giorni per tutti gli assistiti in carico segnalati su Portale SOLE – sezione Booklet	tramite pec aziendale dedicata: <a href="mailto:omegatre@pec.ausl.bologna.it">omegatre@pec.ausl.bologna.it</a>

Per ogni medico di medicina generale trattasi in media di circa 16 pazienti da rivalutare. Laddove il MMG ritenesse necessario avvalersi del supporto dello specialista per la valutazione del singolo caso, nel trasmettere la scheda compilata e firmata, potrà barrare l'apposito campo "richiedo validazione scheda a cura dello specialista cardiologo di riferimento". La stessa verrà valutata dal cardiologo di riferimento, rinviata al MMG con timbro e firma di validazione dello specialista, a supporto della decisione di conferma o sospensione della terapia.

**Azione 2-** elaborazione di reportistica individuale per i restanti 220 MMG (56%) non aderenti al percorso nel 2022, mirata a:

- individuare codici fiscali assistiti ancora in trattamento con omega-3.
- fornire ulteriore supporto decisionale attraverso la condivisione di FAQ dedicate.

Gli strumenti di cui sopra sono propedeutici alla programmazione di incontri di unità operativa o di nucleo cure primarie sul tema specifico, condotti a cura del Dipartimento Farmaceutico entro il 1° semestre, su calendarizzazione del DCP.

Gli incontri individuali con i MMG iperprescrittori sono auspicabili, in quanto si sono dimostrati in passato strumenti altamente efficaci per intercettare l'attenzione del MMG su temi specifici e promuovere un atteggiamento clinico più proattivo. Nel corso del 2023 sarà definita nell'ambito degli accordi locali con MG l'opportunità o meno di poter dar corso a questa tipologia di intervento.

### **Azione 3- azione di miglioramento su aderenza e costo opportunità**

si promuove la prescrizione delle associazioni EZETIMIBE+STATINA nella forma precostituita, sia nei pazienti naïve candidabili sia in quelli già in trattamento, effettuando per quest'ultimi lo switch farmacologico nel setting di cura di prima occorrenza (dimissione, visita specialistica, accesso ambulatorio medicina generale) ed informando correttamente il paziente/caregiver rispetto all'equipollenza terapeutica.

In tale contesto, il Dipartimento Farmaceutico Interaziendale (DFI) contribuirà NEL 2023 alla buona riuscita della presente azione di miglioramento:

- rendendo fin da ora disponibili su applicativo GAAC le associazioni precostituite aggiudicatrici di gara per tutte le UU.OO. richiedenti;
- erogando le associazioni precostituite in regime di Distribuzione Diretta, a seguito di dimissione e visita specialistica;
- elaborando per i MMG una reportistica sui pazienti in carico da rivalutare, resa disponibile a breve nella sezione Booklet di Portale Sole.

### 3 – Farmaci antidiabetici

#### 3.1 *SGLT-2 inibitori, GLP-1 agonisti, DPP-4 inibitori*

*InSIDER - 12 mesi 2022*

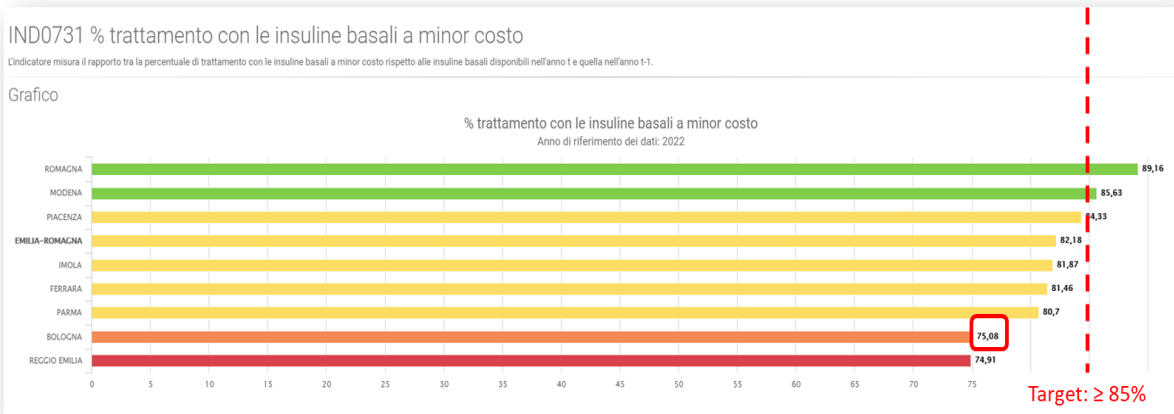


*Nuovo obiettivo di programmazione regionale 2023*

Indicatore										Target
% di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1 a										$\geq 60\%$
PC	PR	RE	MO	BO	IM	FE	ROM	RER		valore anno 2022
57%	56%	53%	48%	35%	64%	47%	42%	47%		

#### 3.2 *insuline basali (glargine, determir, degludec)*

*InSIDER - 12 mesi 2022*



## STATO DI AVANZAMENTO

ANTIDIABETICI NOTA AIFA 100: nell'ambito delle classi coinvolte si registra già a 9 mesi 2022 il raggiungimento del target prefissato, a 12 mesi il pieno conseguimento. Tale target è tuttavia correlato ad un incremento di spesa per effetto dell'avvio di trattamenti a maggior costo e beneficio per gli assistiti candidabili.

In area BO l'incremento 2022 vs 2021 delle prescrizioni, misurate in termini di DDD, è stato pari a + 17% (BO) vs + 12% (RER); il correlato incremento spesa del + 29% (BO) vs + 24% (RER). Il delta € di area 2022/21 nel principale canale distributivo DPC è stato pari a + 3,3 ML €.

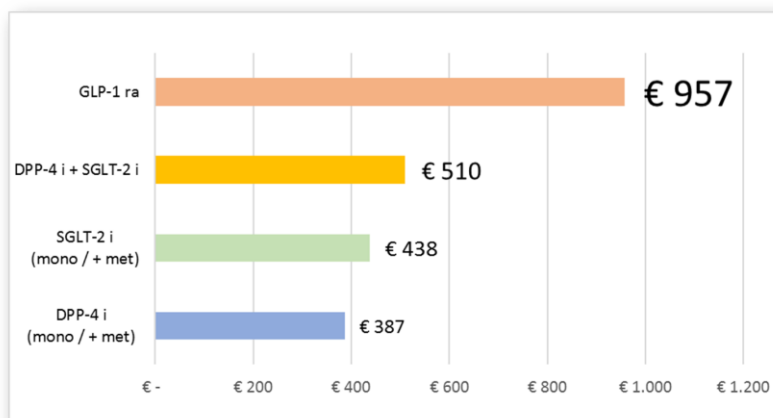
Fra le principali motivazioni ai dati incrementali, l'entrata in vigore nel gennaio 2022 della Nota AIFA 100 per la prescrizione dei farmaci DPP-4, GLP-1, SGLT2-i nel trattamento del DM2 nell'adulto, anche da parte della medicina generale.

Le linee guida internazionali concordano rispetto all'utilizzo preferenziale di GLP-1 agonisti o SGLT2 inibitori vs DPP-4 inibitori, in concomitanza presenza di rischio cardiovascolare e/o di patologia renale cronica.

Nel dettaglio, vs media RER, si rileva in area BO una tendenza ad un maggior utilizzo di farmaci GLP-1 agonisti a fronte di un minor impiego di gliflozine, con un rapporto DDD GLP-1a / DDD SGLT-2i pari a 0,78 RER vs 1,1 BO.

Rispetto ai costi terapia, si evidenzia una differenza significativa fra un costo medio trattamento anno a paziente con l'una o l'altra classe terapeutica, tale da giustificare azioni di miglioramento in termini di costo-opportunità.

*Costo medio annuo terapia / paziente - 2022*



INSULINE BASALI: Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.

In area BO si registra complessivamente nel 2022 un consumo medio pro capite di basali inferiore a quello medio RER (-10%), a fronte tuttavia di un impiego di insulina detemir esponenzialmente più elevato vs media RER (+175%).

La spesa complessiva € di area 2022 nel principale canale distributivo DD/DPC è stato pari a + 1,7 ML €, in sostanziale pareggio di costi vs anno precedente.



## Azioni proposte

**Azione 1-** ciascuna Azienda si impegna nella programmazione di incontri mirati con le UU.OO. Diabetologie / Endocrinologie sul tema in oggetto, laddove possibile in forma congiunta Governo Clinico – Dipartimento Farmaceutico Interaziendale. A marzo 2023 è già stato condotto un incontro a cura della CF AVEC, che ha visto coinvolti i diabetologi del Centro di riferimento di area vasta, i medici di medicina generale, gli specialisti di aree di comune interesse (cardiologi, geriatri, internisti) per condividere i percorsi e linee comuni di indirizzo prescrittivo ad un anno dall'introduzione della Nota AIFA 100, con il rilascio di un documento di sintesi dell'incontro.

A giugno 2023 è stato formalizzato il nuovo obiettivo 2023, relativo all'utilizzo preferenziale di glifozine vs GLP-1a come terapia in *add on* nei pazienti in monoterapia con metformina (**target  $\geq 60\%$** ). In Area BO l'impiego 2022 delle glifozine/GLP-1a è al **35%**.

Le Aziende si impegnano a programmare un secondo ciclo di incontri con le UU.OO. Diabetologie / Endocrinologie per condividere il nuovo target e le strategie di costo opportunità (pazienti naive o eventuali switch).

È prevista la calendarizzazione a partire da giugno 2023.

### **Azione 2- formazione continua in medicina generale**

Su calendarizzazione del Dipartimento Cure Primarie ed in collaborazione delle UU.OO. Diabetologie interaziendali sono previsti anche per il 2023 momenti formativi con approccio multidisciplinare sulla gestione clinico-diagnostico e terapeutico del paziente cronico con diabete.

La formazione per NCP è strutturata in presenza delle figure dello specialista, farmacista, medico di cure primarie e coordinatore di nucleo, l'avvio incontri è previsto entro il 1° semestre 2023.

### **Azione 3- azione di miglioramento sul costo opportunità**

Alla luce del nuovo obiettivo regionale 2023, verrà intensificata l'azione di costo opportunità presso i clinici H-T, tenuto conto che fra le opzioni terapeutiche disponibili in Prontuario AVEC, sono presenti molecole/associazioni di molecole che mostrano un profilo costo-opportunità più favorevole per l'SSN, a parità di efficacia.

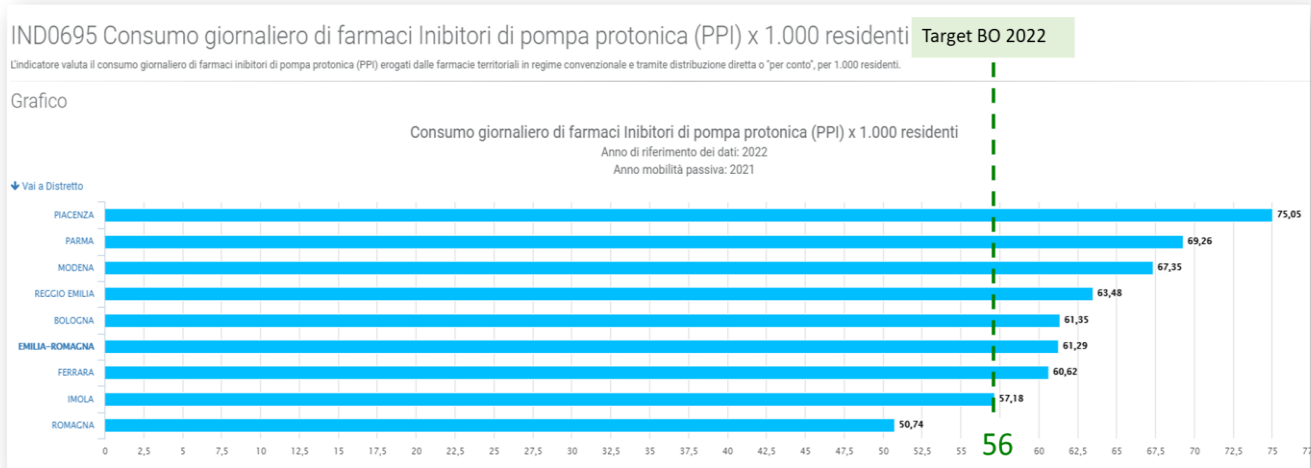
La campagna costo opportunità prodotta nel 2022, verrà aggiornata per specialità medicinali e prezzi entro il mese di aprile 2023 e resa disponibile nei canali fruibili ai clinici H-T:

- intranet aziendali + applicativi informatici (CCE, MySanità)
- Portale SOLE – *sezione Booklet*



# 4 – Inibitori di pompa protonica (PPI)

InSIDER - 12 mesi 2022



TARGET: ≤ 56 DDD

Obiettivo di programmazione regionale 2022 e 2023

Indicatore	Anno	Target
consumo territoriale farmaci PPI	2022	≤ 56 DDD
	2023	≤ 61 DDD

## STATO DI AVANZAMENTO

Il corretto utilizzo dei farmaci inibitori di pompa protonica (PPI) rappresenta da diversi anni una costante fra le azioni di governo del farmaco, tenuto conto della grande diffusione d'uso di questa classe di farmaci sulla popolazione adulta e dell'elevato impatto di risorse SSN assorbite annualmente (8,4 ML € - Area BO 2022).

Nel periodo post pandemico si è assistito ad un incremento generale delle prescrizioni SSN di PPI (+ 2,5% vs 2021, + 17% vs 2019), nei diversi setting di cura, non giustificato da nuove evidenze scientifiche / estensione delle indicazioni, tuttora rimborsate secondo i criteri delle Note AIFA 1-48. Nel confronto storico anno 2019 si registra in area BO il quasi completo azzeramento dell'importante risultato conseguito con l'introduzione della scheda specialistica PPI nel 2016 (– 23,6% DDD).

L'andamento 2022 di Area BO vs RER è pressoché sovrapponibile 61,81 DDD vs 61,74 DDD, a fronte di un target ≤ 56 DDD.

Per il 2023 il target è stato rimodulato a ≤ 61 DDD, tuttavia i primi dati 2023 accolgono un trend incrementale di utilizzo dei PPI (+2% gennaio-febbraio 2023), pertanto andranno riviste le strategie attuali di governo prescrittivo, al fine di raggiungere il target annuale.

## Azioni proposte

### Azione 1- algoritmo di rivalutazione per i pazienti in terapia con PPI:

Entro I° semestre 2023, si prevede la sostituzione in tutti gli applicativi informatici in cui in uso della “Scheda di prescrizione specialistica di PPI”, da adottare da parte di tutti gli specialisti ospedalieri – sia in fase di prescrizione alla dimissione da ricovero che da visita ambulatoriale - con l’algoritmo in oggetto prodotto a febbraio 2023 dal Gruppo di Lavoro CF AVEC dedicato.

L’algoritmo è accompagnato dall’aggiornamento del documento di indirizzo d’uso dei PPI, sempre a cura di CF AVEC, rilasciati a febbraio 2023.

### Algoritmo di rivalutazione CF AVEC 2023



L'applicazione di tale algoritmo si propone, in particolare, di sostenere la de-prescrizione farmacologica dei trattamenti impropri con PPI, quale processo sistematico di identificazione, sospensione o diminuzione di un farmaco inappropriato, in circostanze in cui evidenti o potenziali effetti negativi ne superino i benefici correnti e/o potenziali, tenendo conto degli obiettivi di cura, del livello di funzionamento, della aspettativa di vita, dei valori e preferenze del singolo paziente.

Con l'intento di rendere agevole e sistematico l'impiego di tali strumenti nella pratica clinica, si prevede entro I° semestre 2023, con il supporto degli ICT, l'implementazione informatica negli applicativi aziendali in uso presso:

- medici specialisti nel setting della dimissione (Cartella Clinica Elettronica - CCE)
- medici medicina generale nel setting della presa in carico (Portale Sole – Booklet)

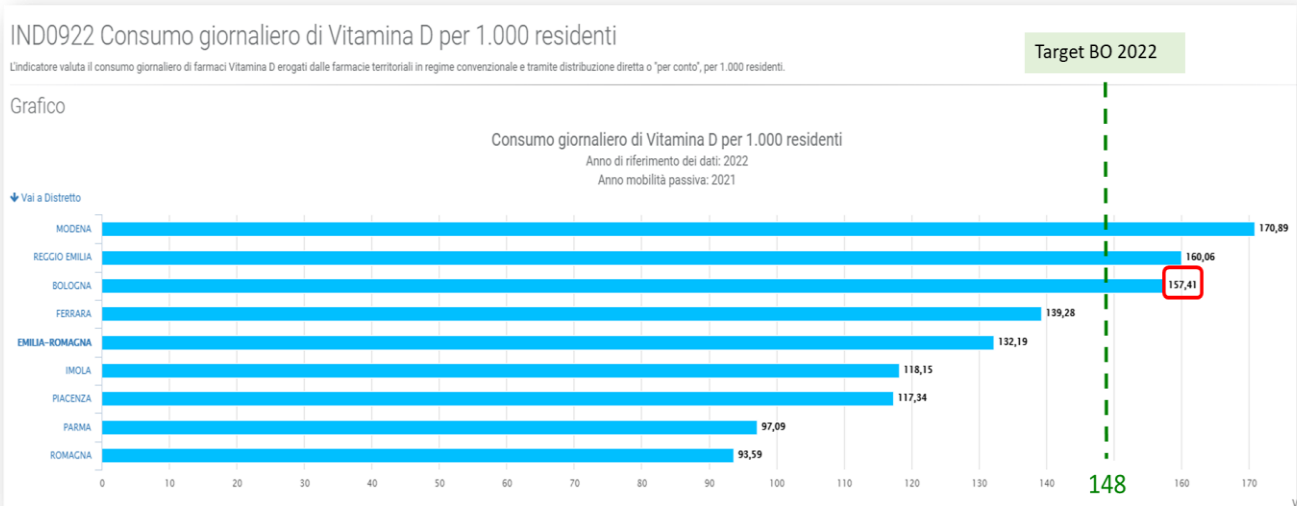
**Azione 2-** elaborazione di due reportistiche 2023, mirate all’individuazione in medicina generale delle coorti di pazienti potenzialmente trattate in maniera impropria, pertanto da rivalutare con l’ausilio dell’algoritmo di cui al punto precedente:

- riceventi prescrizioni di PPI in Nota AIFA 1, in assenza delle condizioni previste;
- riceventi prescrizioni di PPI in Nota AIFA 48  $\geq$  50% della dose/die raccomandata nel periodo cumulato di un anno.

L’individuazione di cui sopra è propedeutica alla programmazione di incontri individuali / di unità operativa o di nucleo cure primarie condotti a cura del Dipartimento Farmaceutico, su programmazione condivisa con Dipartimento Cure Primarie.

## 5 – Vitamina D

*InSIDER - 12 mesi 2022*

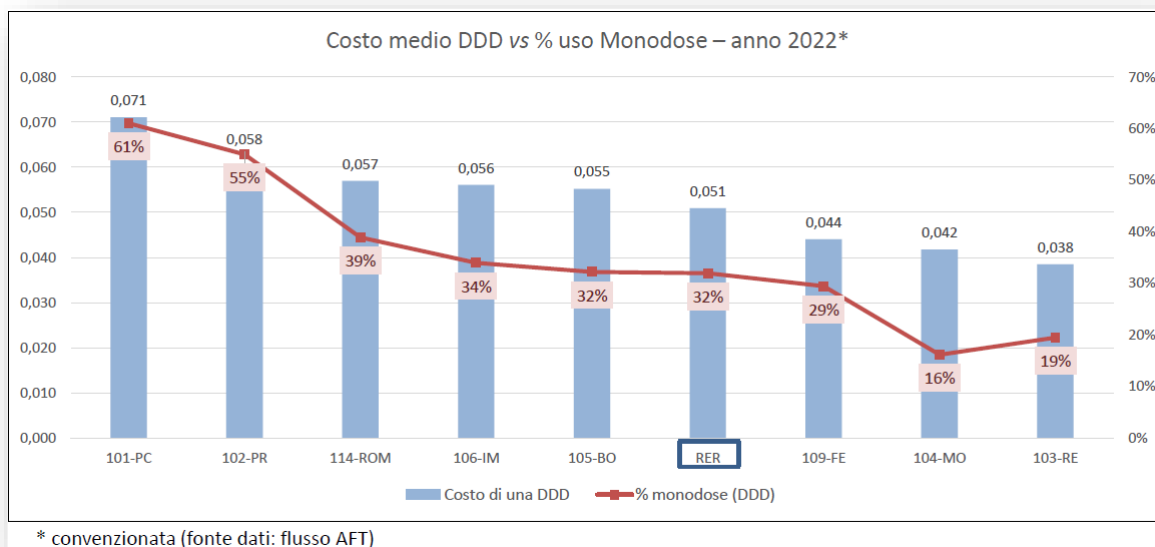


**TARGET: ≤ 148 DDD**

*Obiettivo di programmazione regionale 2022 e 2023*

Indicatore	Anno	Target
consumo territoriale Vitamina D	2022	≤ 148 DDD
	2023	≤ 145 DDD

## Colecalciferolo 2022 Regione ER: % monodose vs multidose



### STATO DI AVANZAMENTO

Nonostante l'introduzione a fine 2019 della Nota AIFA 96, la prescrizione a carico SSN nella popolazione adulta di medicinali a base di colecalciferolo e calcifediolo per la supplementazione negli stati di ipovitaminosi ha subito un incremento sostanziale (+26%) dal 2019 al 2022, in concomitanza con l'emergenza pandemica.

Nel dettaglio, in termini di consumi pro capite di colecalciferolo, nel 2022 l'area BO registra 157 DDD vs 132 DDD dato RER, con un delta incrementale a sfavore di area BO del + 19% non giustificato da dati epidemiologici.

La scarsa adesione dimostrata da parte dei clinici alle indicazioni della Nota 96, unitamente al più recente aggiornamento di febbraio 2023 della stessa rappresentano un'occasione strategica per definire un nuovo intervento di governo dell'appropriatezza d'uso che tenga conto, in particolare, dei nuovi valori di riferimento ai fini di rimborsabilità per il dosaggio della 25(OH)D, diversificati in funzioni dei sottogruppi di popolazione.

Le prescrizioni di colecalciferolo (A11CC05) rappresentano il 96% delle prescrizioni SSN totali di farmaci contenenti vitamina D, si ritiene strategico concentrare su questa molecola le azioni di appropriatezza sia in termini di rispetto della Nota AIFA sia di costo opportunità.

Rispetto all'impiego delle formulazioni multidose a maggior profilo costo opportunità, l'Area BO è in linea con media RER (68% monodose / 32% multidose), lo switch di un'ulteriore quota a multidose consentirebbe un recupero di risorse SSN a parità di trattamenti.

L'impatto economico a carico SSN dei farmaci a base di vitamina D è pari a 3,5 ML € / anno 2022.



## Azioni proposte

**Azione 1-** elaborazione di una reportistica InSIDER 2023 per la medicina generale relativa alle prescrizioni territoriali di farmaci contenenti vitamina D, ricompresi in Nota Aifa 96, volta a mettere in evidenza per singolo MMG:

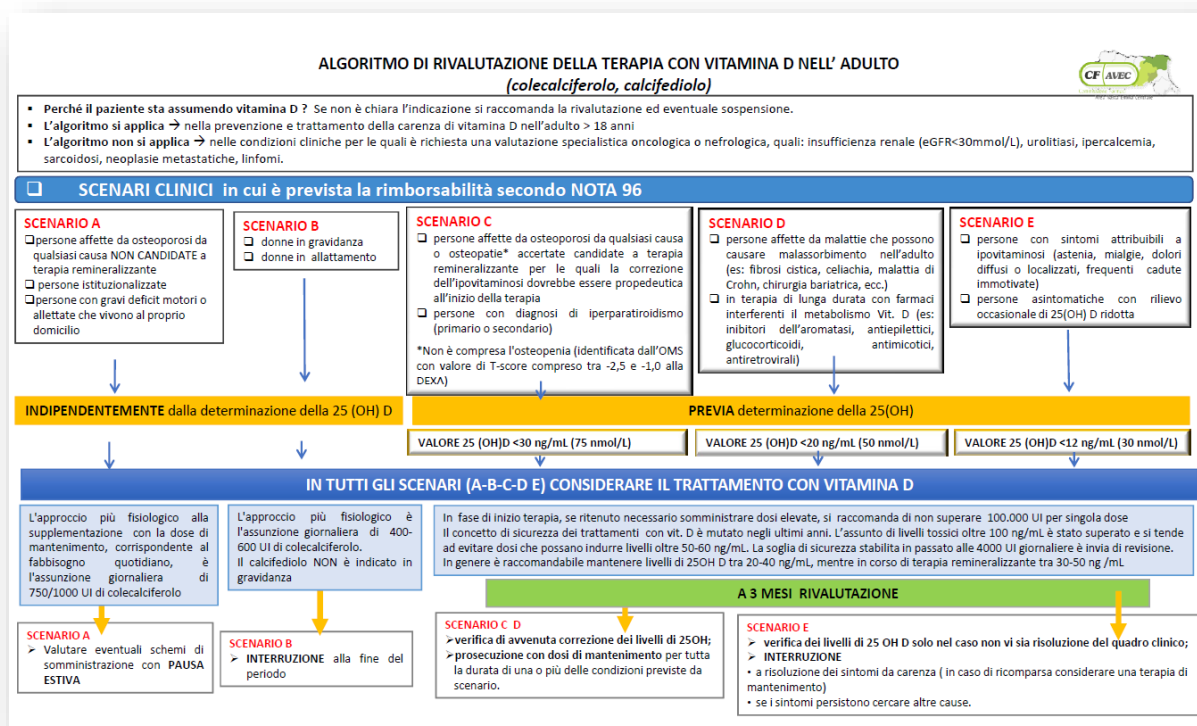
- coorte di popolazione > 18 aa < 60 aa senza fattori di rischio correlati alla Nota e con valori di 25(OH)D  $\geq 13$  ng/ml (nuovo valore di riferimento per lo stato di 'insufficienza') trattata a carico SSN con farmaci a base di Vitamina D, potenzialmente non appropriati, quindi da rivalutare alla luce dei nuovi criteri AIFA.
- Al termine della rivalutazione, è richiesto al MMG la trasmissione dell'esito (conferma/sospende) per singolo codice fiscale al DFI e DCP.

L'individuazione di cui sopra è propedeutica alla programmazione di incontri individuali / di unità operativa o di nucleo cure primarie condotti a cura del Dipartimento Farmaceutico, su programmazione condivisa con Dipartimento Cure Primarie.

## Azione 2- algoritmo di rivalutazione per i pazienti in terapia con Vitamina D:

Entro I° semestre 2023, si prevede l'introduzione in tutti gli applicativi informatici in uso presso i clinici interessati dell'algoritmo in oggetto prodotto a febbraio 2023 dal Gruppo di Lavoro CF AVEC dedicato.

### Algoritmo di rivalutazione CF AVEC 2023



L'applicazione di tale algoritmo si propone, in particolare, di sostenere la deprescrizione farmacologica dei trattamenti impropri a base di Vitamina D, quale processo sistematico di



identificazione, sospensione o diminuzione di un farmaco inappropriato, in circostanze in cui evidenti o potenziali effetti negativi ne superino i benefici correnti e/o potenziali, tenendo conto degli obiettivi di cura, del livello di funzionamento, della aspettativa di vita, dei valori e preferenze del singolo paziente.

Con l'intento di rendere agevole e sistematico l'impiego di tali strumenti nella pratica clinica, si prevede entro 1° semestre 2023, con il supporto degli ICT, l'implementazione informatica negli applicativi aziendali in uso presso:

- medici specialisti nel setting della dimissione (Cartella Clinica Elettronica - CCE)
- medici medicina generale nel setting della presa in carico (Portale Sole – Booklet)

L'ultima sezione dell'algoritmo è dedicata alla promozione d'uso delle formulazioni multidose, riportando i costi/trattamento/annuo a paziente per dosaggio pieno di colecalciferolo:

#### Costo opportunità Vitamina D, 2022-2023

Assunzione	Formulazioni disponibili	UI per confezione	Prezzo di riferimento per confezione (*)	Costo annuo SSN per un trattamento medio pari a 365.000 UI totali (**)
BOLO <sup>(§)</sup>	Fiale 300.000 UI/ml (confezione da 2 fl)	600.000	€ 3,50	€ 2,13
BOLO <sup>(§)</sup>	Fiale 100.000 UI/ml (confezione da 6 fl)	600.000	€ 4,00	€ 2,43
GIORNALIERA	Flac. multidose 10 ml 10.000 UI/ml	100.000	€ 4,50	€ 16,43
SETTIMANALE / MENSILE	Capsule da 20.000 UI (confezione da 5 cps)	100.000	€ 6,32	€ 23,07
SETTIMANALE / MENSILE	Capsule da 50.000 UI (confezione da 2 cps)	100.000	€ 6,32	€ 23,07
SETTIMANALE / MENSILE	Flac. multidose 10 ml 25.000 UI/2,5 ml	100.000	€ 11,50	€ 41,98
SETTIMANALE / MENSILE	Flac. monodose 50.000 UI/2,5 ml (confezione da 2 flac)	100.000	€ 12,00	€ 43,80
SETTIMANALE / MENSILE	Flac. monodose 50.000 UI/2,5 ml	50.000	€ 6,90	€ 50,37
SETTIMANALE / MENSILE	Flac. monodose 25.000 UI/2,5 ml (confezione da 2 flac)	50.000	€ 7,00	€ 51,10
SETTIMANALE / MENSILE	Flac. monodose 25.000 UI/2,5 ml	25.000	€ 4,50	€ 65,70

§ Non è raccomandabile la somministrazione di boli > 100.000 UI (Nota Aifa 96).

\* prezzi in Lista di trasparenza AIFA luglio 2022 e banca dati Farmadati Italia s.r.l.

\*\* dose cumulativa annua per trattamento medio giornaliero 1.000 UI riportato in scheda tecnica per il trattamento degli stati di carenza di vitamina D.



+ 50 €/anno/paziente

## 6 – Polifarmacoterapia e sicurezza nell'anziano

Nei soggetti anziani di età  $\geq 65$  anni è indispensabile minimizzare i rischi conseguenti a prescrizioni farmacologiche inappropriate, tenendo conto sia dei principi di appropriatezza prescrittiva, sia dei numerosi drivers della polifarmacoterapia negli anziani.

Le evidenze scientifiche documentano che questa è una priorità rilevante per ridurre il rischio clinico. Nell'arco di cinque anni un anziano su quattro viene ospedalizzato per problematiche conseguenti ai farmaci assunti, determinando oltre il 10% di tutti i ricoveri in questa popolazione di cui il 30-55% potrebbe essere evitato. Inoltre, nella popolazione generale, tra i pazienti che assumono almeno cinque farmaci, un terzo sperimenta ogni anno una reazione avversa (ADR) – di cui oltre il 25% è evitabile.

Infine, sino al 18% dei decessi ospedalieri sono attribuibili in parte a ADR ed al 44% dei pazienti dimessi dall'ospedale viene prescritto almeno un farmaco non necessario.

[Fonte: Fondazione GIMBE | Evidence | Ottobre 2013 | Volume 5 | Issue 10 | e100006].

## Azioni proposte

Per il 2023 si intende implementare un'intervento di 'deprescribing' attraverso l'implementazione del progetto integrato di Stewardship della Polifarmacoterapia e della terapia Antimicrobica e lo sviluppo di tecnologie volte a facilitare la condivisione di informazioni sanitarie e terapeutiche in particolare in occasione dei passaggi tra diversi setting di cura (es. ricovero ospedaliero). Il perseguimento di questo obiettivo risponde alle raccomandazioni della Linea guida inter-societaria per la gestione della multimorbilità e polifarmacoterapia (giugno 2021 SNLG).

Il deprescribing, inteso come processo di sospensione o diminuzione di un farmaco inappropriato, da parte di un professionista sanitario, con l'obiettivo di minimizzare i rischi e migliorare i risultati clinici, può avvenire solo a seguito di una corretta azione di ricognizione e riconciliazione farmacologica, che risulta fondamentale durante le fasi di transizione di cura, come per esempio al momento del ricovero e alla dimissione. Infatti, la conoscenza precisa della terapia farmacologica di un paziente è una premessa fondamentale per una prescrizione medica sicura.

L'obiettivo prefissato, in linea con le prime indicazioni da Linee di programmazione regionali 2023 è:

Descrizione	2022	Target
<u>OBIETTIVO</u> : Polifarmacoterapia: migliorare la governance sui processi di ricognizione-riconciliazione farmacologica nelle transizioni di cura.	22%	≤ 2022
<u>INDICATORE</u> : % pazienti ≥ 65 anni in terapia cronica con ≥ 10 farmaci		

### Azione 1- rivalutazione della terapia nell'anziano nel setting ospedaliero

Si prevede l'avvio sperimentale di implementazioni informatiche nella cartella clinica CCE per la ricognizione/riconciliazione della terapia alla dimissione (pazienti con terapia ≥ 10 farmaci, con il supporto di InterCheck) e per l'analisi critica delle prescrizioni di antimicrobici (durata della terapia, deescalation, switch a terapia orale, etc.) quest'ultima in collaborazione con gli infettivologi.

Le UUOO che si prevede di coinvolgere progressivamente sono quelle afferenti al Dipartimenti di area medico-geriatrica, con i seguenti obiettivi primari:

- ≤ n° prescrizioni a rischio in pazienti ≥ 65 anni in dimissione con 10 o più farmaci prescritti, e
- con particolare attenzione allo score anticolinergico, ai criteri de Beers, STOP e START, alla terapia eparinica se > 45gg e Note AIFA.

Incontri dedicati con il farmacista di reparto sul tema politerapia e presentazione e diffusione della reportistica indicatori Progetto APPrescrivere.



## Azione 2- standardizzazione e informatizzazione della ricognizione/riconciliazione farmacologica nel setting ospedaliero

- INFORMATIZZAZIONE RICOGNIZIONE TERAPEUTICA al ricovero: importazione delle prescrizioni dal flusso della farmaceutica convenzionata (SAR-DEMA) in CCE.
- INFORMATIZZAZIONE RICONCILIAZIONE TERAPEUTICA in fase di ricovero e in fase di dimissione:
  - il medico seleziona le prescrizioni importate in fase di ricognizione selezionando “PROSEGUE” “STOP”, inserisce nuova terapia selezionando “INIZIA”;
  - il medio indica la durata della terapia prescritta in dimissione per i farmaci con raccomandazioni d’uso limitate nel tempo (es. PPI, eparine, antibiotici).
- INTEGRAZIONE CON DATABASE IRCCS Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri
  - calcolo ACB score
  - POP UP ripetizioni prescrittive (stesso ATC 4 livello)
  - POP UP SE >3 farmaci classe N (tabella Beers)
  - POP UP Interazioni maggiori

Previsto il monitoraggio sulle prescrizioni in dimissione dei pazienti over 65 anni:

- n. dimissioni con ACB score > 3
- n. dimissioni con n° > 3 dei farmaci classe N tabella Beers
- n. dimissioni con ripetizione farmacologiche
- n. giorni di terapia antibiotica prescritta

Evoluzione della reportistica aziendale, sulla base dell’evoluzione informatica, da diffondere ai clinici tramite incontri dedicati con il farmacista di reparto sul tema politerapia.

## Azione 3- rivalutazione della terapia nell’anziano nel setting territoriale

Rilascio di reportistica individuale per MMG, per l’individuazione della coorte assistiti over 65 anni con 10 o più farmaci prescritti in cronico, ai fini di effettuare della ricognizione-riconciliazione. I principali focus su cui verrà richiesto un impegno specifico del MMG sono su:

- N. assistiti con prescrizioni con ACB score > 3
- N. assistiti con prescrizioni N > 3 dei farmaci classe N tabella Beers
- N. assistiti con prescrizioni ripetizione farmacologiche
- N. assistiti con prescrizioni di terapia EPARINICA > 45gg
- N. assistiti con prescrizioni per i quali sono disponibili gli algoritmi deprescribing

E’ reso disponibile uno strumento informatico (Intercheck), integrabili con gli applicativi dei MMG, sviluppato anche *in access free* da IRCCS istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri.

## Azione 4- rischio clinico in Medicina Generale

Per classi terapeutiche ad alto grado di criticità assistenziale vengono estratte annualmente le prescrizioni farmaceutiche rilasciate dai MMG ad assistiti in situazioni potenzialmente identificabili come controindicate o non conformi alle indicazioni o alle dosi massime previste dalla scheda tecnica, ovvero:



- espressamente controindicate;
- non conformi alle indicazioni registrate [off label];
- non conformi alle dosi massime previste [overtreatment];

I report individuali contengono: a) tutte le informazioni relative ai criteri di riferimento utilizzati per l'estrazione delle prescrizioni, il tipo potenzialmente non conforme, la fonte scientifica che la indica; b) i dati utili a identificare il paziente, il farmaco e la quantità prescritta e ritirata dai pazienti presso le farmacie al pubblico.

Nel contesto specifico dell'overtreatment farmacologico, ai singoli MMG vengono segnalate tutte le loro prescrizioni redatte nel periodo osservato relative alle confezioni eccedenti il fabbisogno annuo massimo previsto dalla scheda tecnica, ovvero superiori al 30% del consumo atteso in totale.

Il Dipartimento Farmaceutico interaziendale svolge complessivamente una funzione ponte tra specialisti, personale infermieristico, microbiologo, farmacologo clinico e clinici del territorio.

### **Azione 5 – potenziamento dell'attività di erogazione diretta nel setting CRA**

Nel contesto AUSL il Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, in accordo con il DASS e DAATO, si impegna a potenziare l'attività di presa in carico di assistiti residenti presso le case residenza anziani (CRA) per l'intera terapia farmacologica prescritta, attraverso il convenzionamento di nuove strutture residenziali per la fornitura diretta dei farmaci SSN a cura dei competenti DASS e DAATO.

Tale azione assicura, da un lato, maggiore appropriatezza delle cure offerte alla popolazione residente nelle CRA orientando le terapie ai principi attivi con le migliori evidenze, selezionati nel Prontuario Terapeutico Regionale (PTR); dall'altro una riduzione della spesa farmaceutica convenzionata tramite erogazione diretta di farmaci diversamente erogati dalle farmacie esterne su ricetta SSN.

In tale contesto il DASS individua le nuove strutture potenzialmente convenzionabili, il DFI effettua l'analisi quali-quantitativa delle politerapie farmacologiche erogate a favore di ospiti delle medesime, il DASS o DAATO (in base alla competenza) provvedono al successivo convenzionamento della struttura, laddove l'analisi del DFI abbia dato riscontro favorevole anche sotto il profilo costo-opportunità.

Attualmente risultano convenzionate dal DASS e DAATO e rifornite dal DFI:

- 53 strutture accreditate con contratto di servizio con AUSL con fornitura completa di beni aziendali (a cura DASS).
- circa 100 strutture a regime privato con convenzione limitata a fornitura diretta farmaci (a cura DAATO).

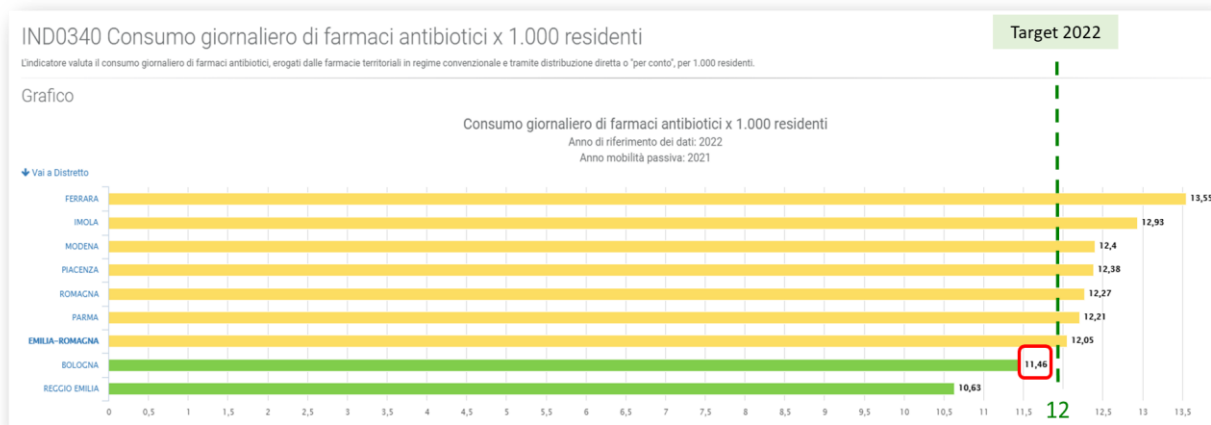
L'azione mira al convenzionamento progressivo entro il 31/12/2024 delle strutture  $\geq 30$  ospiti in politerapia farmacologica, per le quali l'analisi DFI ha dato riscontro positivo.



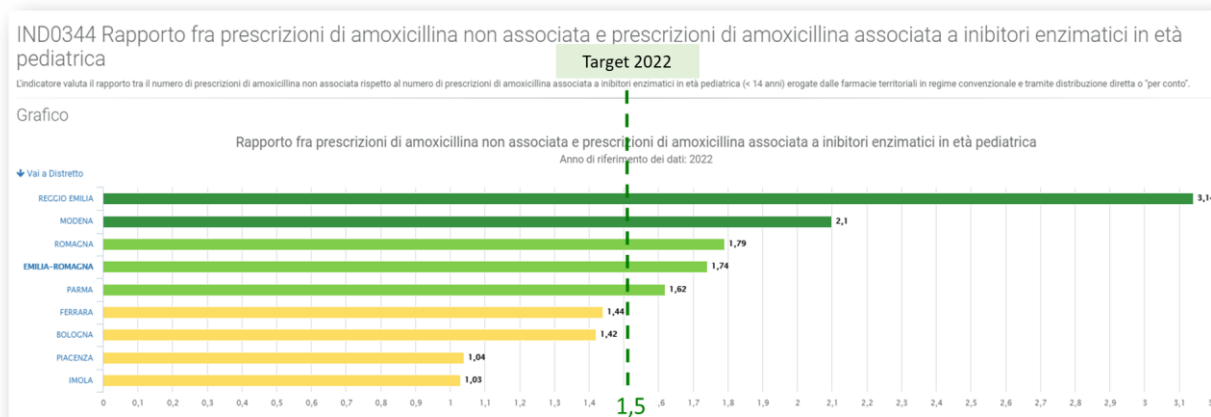
## 7 – Lotta all'antimicrobico resistenza

A cura della UOC interaziendale Stewardship Antimicrobica, in collaborazione con i Servizi Farmaceutici delle Aziende USL – AUO – IOR di Bologna.

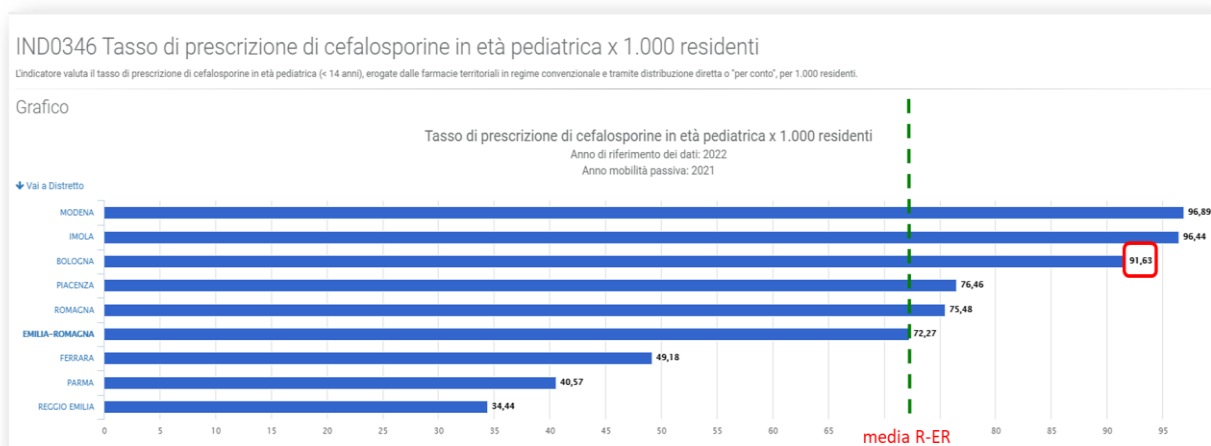
### InSIDER - 12 mesi 2022 – consumo pro capite generale antibiotici



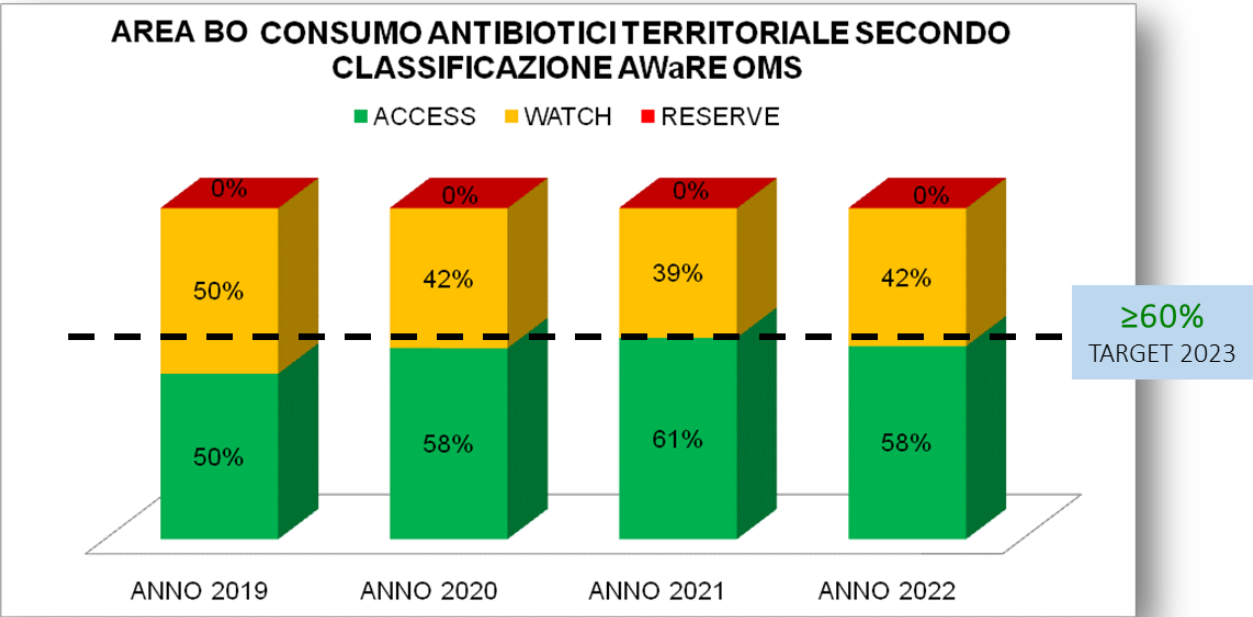
### InSIDER - 12 mesi 2022 – rapporto prescrizione amoxicillina / amoxicillina protetta in pediatria



### InSIDER, 12 mesi 2022 – tasso di prescrizione cefalosporine in pediatria



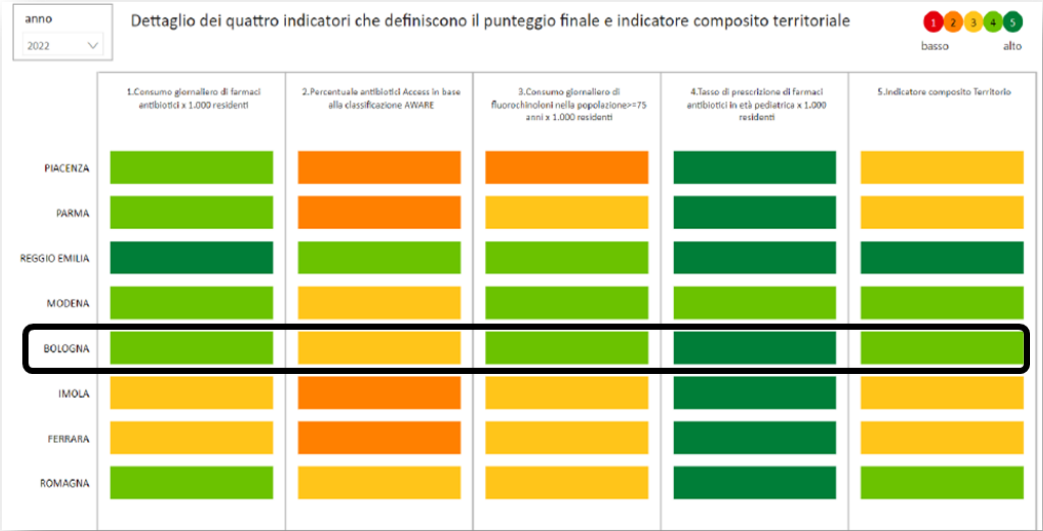
AFT 12 mesi 2022 – % Prescrizione antibiotici ACCESS (classificazione AWaRe)



InSIDER - Indicatori antibiotici 2023

Indicatore	Target
Indicatore combinato (4 componenti – max 20 punti)	≥ 15 punti
NSG - consumo in DDD per 1.000 abitanti	≤ 5648

InSIDER - Dettaglio indicatore composito 2023



La resistenza agli antimicrobici rappresenta ad oggi una delle maggiori minacce per la salute pubblica a causa del suo elevato impatto clinico, epidemiologico ed economico.

In particolare, l'impatto epidemiologico è legato all'incremento della morbosità e della mortalità che si associa alle infezioni causate da batteri antibiotico-resistenti.

In Italia, secondo quanto rilevato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed i più recenti dati riportati nel documento Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025, si stima in particolare un consumo di antibiotici sistemici nettamente superiore alla media europea, sia in ambito ospedaliero del + 22% (DDD\*1000 abitanti/die: 1,92 IT Vs 1,57 UE) che in ambito territoriale del + 10% (DDD\*1000 abitanti/die: 16,5 IT Vs 15,0 UE); a questo dato si aggiunge inoltre un elevato tasso di utilizzo improprio di antimicrobici per situazioni cliniche ricorrenti quali ad es.: infezioni acute delle vie respiratorie (IAR) e infezioni acute non complicate delle vie urinarie (IVU).

Nel periodo pandemico (2020-2021) il consumo territoriale di antibiotici ha registrato un trend in calo (-35% vs 2019) con una riduzione di spesa nei due anni del - 37% pari a 2,4 ML €.

Nel 2022 si è registrato tuttavia, come effetto rebound, un aumento dei consumi del + 28,4% con un relativo aumento di spesa vs il 2021 del 24,4% pari a 1 ML €. Il dato di AUSL Bologna è in linea con l'andamento regionale e nazionale, rispetto al 2019 il consumo 2022 risulta comunque inferiore del 18% risultando la seconda azienda regionale a più basso consumo di farmaci antibiotici sul territorio e al di sotto del target RER.

Focus area pediatrica: In Emilia-Romagna è attivo dal 2003 il progetto ProBA (Progetto bambini e antibiotici), con l'obiettivo di favorire l'utilizzo consapevole degli antibiotici nei bambini prevenire lo sviluppo di infezioni da batteri resistenti. Tale progetto ha promosso la gestione appropriata di faringo-tonsillite e otite media acuta in età pediatrica mediante la predisposizione di linee guida regionali che sono state diffuse per la prima volta nel 2007 e aggiornate nel 2015.

Già dal 2022 sono stati considerati due indicatori SIVER di valutazione utilizzando come soglie di risultato positivo un tasso di prescrizione di antibiotici inferiore a 850 per 1.000 bambini-anno e un rapporto amoxicillina/amoxicillina associata ad acido clavulanico superiore a 1,5.

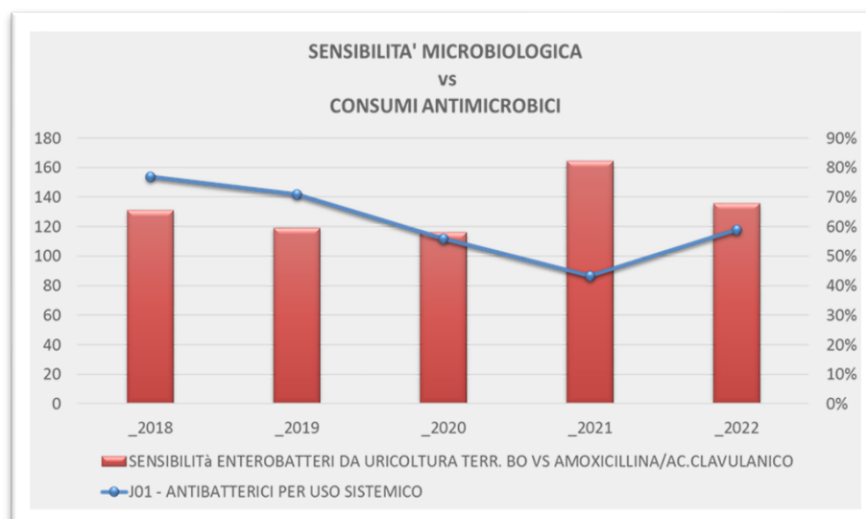
I dati di consumo territoriali in età pediatrica presentano analogo trend del dato complessivo territoriale con un aumento rispetto al 2021 in linea con il dato RER (BO +40% vs RER +41%) con un tasso di prescrizione inferiore alla media regionale e al di sotto del target RER fissato per il 2022 (< 800 prescrizioni per 1.000 ab.).

Il ricorso alla sola amoxicillina rispetto all'amoxicillina associata ad inibitori della beta lattamasi storicamente non è ottimale rispetto al target regionale (1,42 vs 1,5 target).

La variazione generale dei consumi nel periodo pandemico ha inoltre portato ad una riduzione delle resistenze batteriche, in particolare si è registrato un aumento della sensibilità dei microrganismi enterobatteri da urinocoltura verso amoxicillina ac. clavulanico. [Antibiotics 2023, 12, 126]. Sensibilità poi diminuita all'aumentare dei consumi nel 2022.



### AFT 2018 – 2022, sensibilità Vs consumi antimicrobici



In questo scenario appare sempre più attuale la necessità di attuare interventi coordinati nei diversi ambiti d'impiego, volti a promuovere la diffusione di conoscenze, l'uso razionale degli antimicrobici evitando fenomeni di abuso, ed in ultimo arginare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza.

#### Azioni proposte

Nell'ambito del Nucleo Strategico le DD.AA. hanno approvato il programma interaziendale di Stewardship Antimicrobica (SA), proposto e redatto dalla UOC stewardship antimicrobica, composta da un'equipe multiprofessionale (Direttore di struttura un farmacista e un infermiere). Di seguito sono elencate le azioni oggetto di implementazione in area bolognese. In considerazione del trend registrato nel 2022 e del fenomeno dell'antimicrobico resistenza Si propongono i seguenti strumenti di supporto alle azioni sotto descritte:

- sviluppo reportistica Aziendale con indicatore di prescrizione antibiotica;
- formazione continua con incontri diretti all'orientamento vs il corretto impiego degli antimicrobici per la gestione delle principali infezioni batteriche con un inquadramento/aggiornamento sui percorsi diagnostici e terapeutici per le malattie infettive.

#### Azione 1- Stewardship Antimicrobica setting Cure Primarie (MMG)

##### 1.a - Programmazione e pianificazione di un percorso formativo rivolto ai MMG

"Pillole antimicrobiche in Medicina Generale 1 e 2" che si articola in 12 incontri nell'anno 2023 (6 per ogni semestre) della durata di 1 ora al mese su piattaforma teams.

Il percorso formativo, attuato dalla UOC stewardship antimicrobica, affronterà la gestione delle principali sindromi infettive e infezioni cliniche più comuni nell'ambito del setting delle cure primarie per specifiche situazioni cliniche d'interesse della medicina generale e, al contempo, ad elevato rischio di inappropriata prescrizione, sulla base delle evidenze scientifiche e tenuto conto dell'epidemiologia locale dei microrganismi multi-resistenti.

Durante gli incontri verranno restituita una reportistica farmaceutica di farmaco utilizzo secondo gli indicatori Insider e indicatori PNCAR 2022-2025

Gli obiettivi formativi prefissati sono:

- diffusione dei principi delle politiche di SA in risposta alle linee di programmazione regionale 2021-2023, in cui è richiesto uno specifico impegno nell'uso razionale degli antibiotici;
- promozione dell'impiego appropriato dei farmaci antimicrobici sistemici al fine di contrastare il fenomeno dell'antimicrobico resistenza.
- favorire l'uso di antibiotici *Access vs Watch e Reserve*, in linea con la classificazione *AWaRe* – OMS;
- sviluppo di una rete di professionisti (prescrittori, infermieri, infettivologi e farmacisti) a garanzia dell'armonizzazione delle transizioni di cura tra i setting assistenziali.

Le ricadute formative sui professionisti saranno:

- sviluppare una maggiore consapevolezza circa le criticità associate alla terapia antibiotica;
- acquisire competenze nell'analisi critica di antibiogrammi;
- ottimizzare la gestione della terapia antimicrobica secondo i principi della stewardship antimicrobica.

#### 1.b - Reportistica InSIDER 2023

Elaborazione di una reportistica aziendale per la medicina generale relativa alle prescrizioni territoriali di farmaci antimicrobici sistemici con analisi di farmaco utilizzo e andamento delle resistenze batteriche nel setting ospedaliero e territoriale.

La reportistica verrà caricata sulla intranet aziendale per i medici specialisti e su Portale Sole per i medici di medicina generale e pediatria di libera scelta.

L'individuazione di cui sopra è propedeutica alla programmazione di incontri di nucleo cure primarie condotti a cura del Dipartimento Farmaceutico e la UOC stewardship antimicrobica, su programmazione condivisa con Dipartimento Cure Primarie.

Durante gli incontri verrà restituita una reportistica di farmaco utilizzo secondo gli indicatori Insider e indicatori PNCAR 2022-2025.

#### **Azione 2- Stewardship Antimicrobica setting Cure Primarie (PLS)**

Programmazione e pianificazione di un percorso formativo rivolto ai PLS e pediatri specialisti ospedalieri analogo a quello proposto in ambito della Medicina generale, attraverso incontri ad approccio multiprofessionale, diretti all'orientamento vs il corretto impiego degli antimicrobici per la gestione delle infezioni virali e batteriche con particolare attenzione verso le alte vie respiratorie, con un inquadramento/aggiornamento sui percorsi diagnostici e terapeutici, i più aggiornati, per le malattie infettive.

L'intervento a cura della UOC stewardship antimicrobica sarà articolato in due fasi:

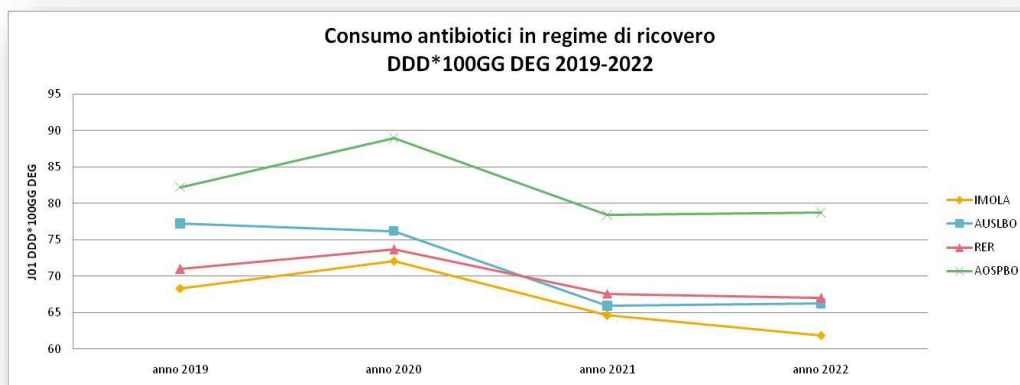
- 1° Fase: tre incontri di nucleo con i PLS
- 2° Fase: un incontro plenario con PLS e pediatri specialisti SSN dell'azienda USL BO e IRCCS S. Orsola

Durante gli incontri verrà restituita una reportistica farmaceutica di farmaco utilizzo secondo gli indicatori Insider e indicatori PNCAR 2022-2025.

### Azione 3 - Stewardship antimicrobica setting ospedaliero e transizione H-T

Dal 2018 è stata avviato un progetto di farmacista di reparto in collaborazione con il programma interaziendale "rete interaziendale per Stewardship antimicrobica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza" oggi "UOC stewardship antimicrobica".

Il consumo ospedaliero dei farmaci antibiotici in regime di ricovero ordinario in AUSL Bologna registra dal 2019 ad oggi un trend in riduzione che ha conseguito nel 2022 all'allineamento al dato regionale.



- Nel corso del 2023 prosegue inoltre l'attività di monitoraggio dell'appropriatezza delle prescrizioni di antimicrobici in regime di ricovero e in dimissione. Tale attività comprende la *drug accountability*, il supporto alla *deescalation* (switch, durata e formulazioni) e attività di supporto al personale medico e di assistenza per gli allestimenti. Per le attività congiunte con gli specialisti, si rimanda al Progetto integrato di Stewardship della Polifarmacoterapia e della terapia Antimicrobica e all'attività di formazione indipendente. Per le attività congiunte con gli specialisti, si rimanda al Progetto integrato di "Stewardship della Polifarmacoterapia e della terapia Antimicrobica" e all'attività di formazione indipendente.
- sviluppo di reportistica in collaborazione con la UOC stewardship antimicrobica e con il supporto della UO sistemi informativi aziendali:
  - consumo ospedaliero in regime di ricovero dei farmaci antimicrobici sistemici (DDD\*100 giornate di degenza) in collaborazione con la UOC stewardship antimicrobica e con il supporto della UO sistemi informativi aziendali.
  - analisi di farmaco utilizzo e andamento delle resistenze batteriche nel setting ospedaliero e territoriale.
  - tasso di prescrizione antibiotica in fase di dimissione ospedaliera e visita specialistica ambulatoriale con il supporto della UO sistemi informativi aziendali e UOC stewardship antimicrobica.
  - Introduzione in CCE, modulo prescrizione in dimissione, della classificazione *AwARE: antibiotici Access / Watch / Reserve*.
- Propedeutica alla reportistica sono calendarizzati per il 2023 incontri di Dipartimento/ di U.O per la restituzione dei dati e l'individuazione e condivisione di criticità riscontrate.





**Azione 4- progetto micro-metodo PCR in farmacia:** in molte situazioni cliniche, specie in medicina generale, la prescrizione immediata di un antibiotico, in assenza di elementi di gravità, può essere sostituita da un atteggiamento di attesa. Una rivalutazione a distanza di 48-72 ore permette di evitare o di meglio orientare il trattamento, una volta disponibili gli esami di laboratorio.

La recente introduzione di test innovativi, quale ad esempio il micro-metodo PCR su sangue intero in grado di produrre in pochi minuti determinazioni quantitative accurate della proteina C-reattiva, consentirebbe di identificare meglio i pazienti con infezione batterica in atto, contribuendo così a supportare il clinico verso una decisione terapeutica più razionale e ponderata.

L'azione prevede, nello specifico, il coinvolgimento del farmacista convenzionato nell'ambito di specifica progettualità incardinata a livello regionale nella Farmacia dei Servizi. Il farmacista opportunamente formato, su input del MMG, effettua come prestazione di prima istanza la determinazione della proteina C reattiva (PCR) tramite la somministrazione di test diagnostici rapidi mediante micro-metodo (POCT) su campione ematico venoso. Il Farmacista entro le 24h carica l'esito del test sul portale regionale farmacie, a visibilità del MMG (Portale Sole) e del cittadino (FSE). Il MMG in base all'esito del test e valutazione clinica del paziente decide se trattare o meno con antibiotico.

L'implementazione della suddetta progettualità è prevista a decorrere dal II semestre 2023, in concomitanza con la nuova intesa farmacie 2023-2025.

#### Azione 5- algoritmo di rivalutazione per i pazienti in terapia con RIFAXIMINA

Il tasso di consumo DDD di rifaximina in area bolognese descrive storicamente una sovraesposizione della popolazione di circa un +30 % rispetto al dato regionale.

Entro I° semestre 2023, si prevede l'introduzione in tutti gli applicativi informatici in uso presso i clinici interessati dell'algoritmo in oggetto prodotto a febbraio 2023 dal Gruppo di Lavoro CF AVEC dedicato.

#### Algoritmo di rivalutazione CF AVEC 2023



L'applicazione di tale algoritmo si propone, in particolare, di sostenere la deprescrizione farmacologica dei trattamenti impropri con RIFAXIMINA, quale processo sistematico di identificazione, sospensione o diminuzione di un farmaco inappropriato, in circostanze in cui evidenti o potenziali effetti negativi ne superino i benefici correnti e/o potenziali, tenendo conto degli obiettivi di cura, del livello di funzionamento, della aspettativa di vita, dei valori e preferenze del singolo paziente.

Con l'intento di rendere agevole e sistematico l'impiego di tali strumenti nella pratica clinica, si prevede entro I semestre 2023, con il supporto degli ICT, l'implementazione informatica negli applicativi aziendali in uso presso:

- medici specialisti nel setting della dimissione (Cartella Clinica Elettronica - CCE)
- medici specialisti nel setting della visita ambulatoriale
- medici medicina generale nel setting della presa in carico (Portale Sole – Booklet)

## 8 – Informazione scientifica indipendente in medicina generale

La corretta informazione Scientifica del Farmaco (ISF) costituisce una delle azioni strategiche più importanti per condurre i clinici ad una scelta appropriata e razionale dei farmaci ed una loro utilizzazione efficiente nella pratica clinica.

Le importanti disomogeneità riscontrate nei comportamenti prescrittivi in area bolognese, l'elevato turnover del personale medico, delle nuove convenzioni in medicina generale e specialistica ambulatoriale, il crescente grado di complessità correlato al sistema di erogazione dell'assistenza farmaceutica territoriale, richiedono un diverso approccio alla divulgazione scientifica del farmaco, più diretto, basato sul confronto interlocutorio anche individuale, mirato ad approfondire temi specifici, che vadano maggiormente incontro alle esigenze informative dei singoli nuclei cure primarie o del singolo MMG.

Le finalità sono quelle di fornire ad ogni medico gli strumenti e gli elementi critici disponibili, utili a comprendere e confrontare le proprie attitudini prescrittive, favorire la diffusione dell'informazione sull'uso corretto dei farmaci, ridurre situazioni di potenziale rischio clinico per i pazienti.

### *Azioni proposte*

**Azione 1- Incontri di nuclei cure primarie (NCP):** programmazione annuale di incontri con MMG per NCP sui temi strategici di appropriatezza 2023, su coordinamento del Dipartimento Cure Primarie (DCP) e supporto del Farmaceutico (DFI).

Gli incontri si sviluppano attorno all'analisi della reportistica farmaceutica InSIDER prodotta dal DF - in collaborazione con Flussi Informativi - e consegnata alla Medicina Generale.

I report si concentrano sulle aree prescrittive a maggior rischio d'inappropriatezza nonché d'impatto in termini di consumi e spesa sulla farmaceutica convenzionata, mettendo in luce in particolar modo i possibili elementi di variabilità prescrittiva intra-nucleo e/o intra-aziendali presenti.



**Azione 2- Progetto Informatore Farmaceutico Aziendale (IFA):** il Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, attraverso la divulgazione capillare di un'informazione indipendente, si propone di favorire l'impiego sicuro e appropriato dei medicinali, orientando le scelte terapeutiche dei medici sulla base delle evidenze scientifiche (EBM).

L'intento è quello di connotarsi quale valida e riconosciuta fonte di contenuti scientifici inerenti al farmaco, alternativa a quella offerta dalle Aziende Farmaceutiche, sia per quanto attiene le attività più strettamente regolatorie, i percorsi aziendali e interaziendali, gli obiettivi strategici sia per quelle inerenti alla promozione di una nuova cultura del farmaco, basata sull'etica e sulla trasparenza.

In allegato, il documento di Progetto nel suo dettaglio, quale parte integrante del Governo del Farmaco 2023.

*La messa in campo di questa azione è subordinata alla pre-condivisione della progettualità descritta con le Organizzazioni di categoria della Medicina Generale, per il tramite della Direzione Aziendale USL BO e Dipartimento Cure Primarie.*

**3- campagne informative sul buon uso del farmaco:** in collaborazione con la Commissione del Farmaco AVEC, i servizi di Governo Clinico e gli staff di Comunicazione, prosegue nel 2023 la produzione e pubblicazione nelle intranet aziendali (per gli specialisti) e su Portale Sole (per i MMG) di campagne comunicative rivolte a tutti i professionisti sanitari potenzialmente coinvolti sul tema del buon uso dei farmaci in aree terapeutiche a forte rischio di inappropriatezza, col fine di divulgare conoscenze evidence-based e promuovere la rivalutazione di quei pazienti esposti ad un uso improprio e/o rischioso.

Le campagne 2023 saranno incentrate in via prioritaria sui seguenti temi:

- nuovi farmaci di fascia A (*in arrivo*: acido bempedoico, icosapent etile)
- nuovi farmaci biosimilari e principio di *intercambiabilità*
- analisi di farmaco utilizzo e di costo-opportunità (N06 – antidepressivi orali)
- approfondimenti Nota AIFA, criteri di interpretazione
- promozione di aderenza e persistenza terapeutica
- stewardship antimicrobica: report andamento prescrittivo e resistenze batteriche
- farmacovigilanza e vaccino vigilanza

Eventuali ulteriori tematiche ritenute rilevanti dal GdL saranno implementate in corso d'anno ad integrazione di quanto sopra descritto.



**Governo del Farmaco 2023-24**  
**Cronoprogramma annuale**

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



				STATO DI AVANZAMENTO	
Tema	Azione	Chi	Quando	GIUGNO 2023	DICEMBRE 2023
1 BIOSIMILARI	1 – Incontri di appropriatezza prescrittiva con le UU.OO. critiche vs molecole biosimilari target	AUSLBO, AUOBO, IOR	su programmazione aziendale	in corso, durante tutto l'anno.	
	2 – presa in carico ED da parte dell'azienda di prescrizione dei pazienti avviati con trattamenti farmaci anti TNF $\alpha$ extra target	AUSLBO, AUOBO, IOR	in continuità 2022	in corso, con monitoraggio codici fiscali.	
2 IPOLIPEMIZZANTI ORALI	1 – prosecuzione applicazione scheda di deprescribing omega-3 nei setting H-T	AUSLBO, AUOBO	in continuità 2022	entro 30 giugno informatizzazione scheda.	
	2 – azione di miglioramento su aderenza e costo opportunità ezetimibe + statina	AUSLBO, AUOBO	new	avviata azione in marzo.	
3 ANTIDIABETICI	1 – incontri di informazione indipendente per UU.OO., con supporto Diabetologie (temi: Nota AIFA 100, DPP-4, GLP-1, Gliflozine, insuline basali)	AUSLBO, AUOBO	su programmazione aziendale	marzo primo incontro AVEC con diabetologi, specialisti coinvolti, MMG.	
	2 – azione di miglioramento su costo opportunità farmaci Nota AIFA 100	AUSLBO, AUOBO	in continuità 2022	aggiornamento in aprile.	
	3 - incontri NCP di formazione in medicina generale (temi: Nota AIFA 100, DPP-4, GLP-1, Gliflozine, insuline basali)	AUSLBO	entro I semestre 2023	in corso da giugno.	
4 INIBITORI POMPA PROTONICA	1 – applicazione algoritmo di deprescribing PPI nei setting H-T	AUSLBO, AUOBO, IOR	entro I semestre 2023	entro 30 giugno informatizzazione scheda.	
	3 – reportistica individuale per medicina generale, 2 coorti pz inappropriati Note AIFA 1-48, + incontri NCP	AUSLBO	entro I semestre 2022	pubblicata a maggio su Portale Sole per 530 MMG.	
5 VITAMINA D	1 – reportistica individuale per medicina generale, coorte pz inappropriati Nota AIFA 96 + incontri NCP di formazione	AUSLBO	entro I semestre 2023	pubblicata a maggio su Portale Sole per 530 MMG.	
	2 – applicazione algoritmo di deprescribing VITAMINA D nei setting H-T	AUSLBO, AUOBO	entro I semestre 2023	entro 30 giugno informatizzazione scheda.	
6 POLIFARMACOTERAPIA	1-2 – ricognizione / riconciliazione farmacologica informatizzata diagnosi - terapia nel setting H	AUSLBO, AUOBO, IOR	entro I semestre 2023	in corso, prevista conclusione a settembre, secondo calendario ICT.	
	3 – ricognizione / riconciliazione farmacologica informatizzata diagnosi - terapia nel setting T	AUSLBO	entro I semestre 2023	in corso, prevista conclusione a settembre, secondo calendario ICT.	
	4 – reportistica del "rischio clinico" in medicina generale	AUSLBO	entro I semestre 2023	pubblicata a maggio su Portale Sole per 530 MMG.	
	5 – potenziamento dell'attività di erogazione diretta nel setting CRA	AUSLBO	entro II semestre 2023	su valutazione congiunta nuove CRA da parte di DFI, DASS, DAATO.	
7 STEWARDSHIP ANTIMICROBICA	1 – Stewardship Antimicrobica nel setting Cure Primarie (MMG)	AUSLBO	entro I semestre 2023	in corso incontri, secondo calendario "pillole antimicrobiche".	
	2 – Stewardship Antimicrobica nel setting Cure Primarie (PLS)	AUSLBO	entro I semestre 2023	incontri completati in marzo.	
	3 – Stewardship Antimicrobica nel setting Ospedaliero e transizione H-T	AUSLBO, AUOBO, IOR	su programmazione aziendale	in corso, durante tutto l'anno.	
	4 – progetto micrometodo PCR in farmacia	AUSLBO	entro II semestre 2023	da implementare, previa Intesa farmacie dei servizi 2023, entro giugno.	
	5 – applicazione algoritmo di deprescribing RIFAXIMINA nei setting H-T	AUSLBO, AOSPBO	entro I semestre 2023	entro 30 giugno informatizzazione scheda.	
8 INFORMAZIONE SCIENTIFICA INDIPENDENTE MMG	1 – incontri NCP con medicina generale sui temi strategici di appropriatezza individuati con DCP	AUSLBO	su programmazione aziendale	in corso da giugno.	
	2 – progetto informatore farmaceutico aziendale (IFA)	AUSLBO	secondo Accordo locale medicina generale	in corso trattative accordo locale MG.	
	3 – campagne informative trasversali sul buon uso del farmaco	AUSLBO, AOSPBO, IOR	su programmazione aziendale	pubblicate marzo-aprile le campagne statine+ezetimibe, antidepressivi.	



	2021		2022		2023		2023 vs 2022			Proiez 12 mesi su 9	proiez ponderata	
Conto	Totale	Mobilità	Totale	Mobilità	Totale	Mobilità	Totale					
1000100101~Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzio	83.186.613	70.365.001	86.196.471	75.985.859	70.199.329	62.241.779	-18,56%	●	-18,09%		●	82.252.322
1000100201~Emoderivati dotati di AIC - Emoderivati dotati di AIC	5.504.985	5.504.985	6.651.522	6.651.522	4.515.440	4.515.440	-32,11%	●	-32,11%		●	6.020.586
1000100301~Ossigeno con AIC - Ossigeno con AIC			42	42	23	23	-45,00%	●	-45,00%		●	31
1000100601~Diagnostici in vivo con AIC - Diagnostici in vivo con AIC	99.204	99.204	104.640	104.640	94.616	94.616	-9,58%	●	-9,58%		●	126.154
1000300101~Medicinali senza AIC - Medicinali senza AIC	1.155.517	1.115.590	712.211	698.466	563.064	562.009	-20,94%	●	-19,54%		●	749.345
1000700201~Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	465.879	465.879	291.494	291.494			-100,00%	●	-100,00%		●	0
1002100101~Vaccini per profilassi con codice AIC - Vaccini per profilassi con cod			10.467	10.467	15.114	15.114	44,39%	●	44,39%		●	20.152
1002901301~Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Provincia (prestazio	545.022	545.022	505.513	505.513	436.450	436.450	-13,66%	●	-13,66%		●	581.934
999-No Conto	54.763	54.763	997	997	113	113	-88,68%	●	-88,68%	●	150	
Totale	91.011.983	78.150.444	94.473.357	84.249.000	75.824.148	67.865.543	-19,74%	●	-19,45%	●	90.487.390	89.750.674

\*\*\* Filtro in Report Dettaglio Conto-FP \*\*\*

Controlli di input: Mese di Data Erogazione Data Compreso tra 1 AND 12

Titolarità: AOSP

AC\_AP\_APP: SI

Prov: 105 - AZIENDA USL BOLOGNA

**ALLEGATO 3**

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO PER CONTO DELL'AZIENDA USL  
DI BOLOGNA**

(Ambito del trattamento - art. 28, paragrafo 3, GDPR a cura del Titolare del trattamento)

<b>Categorie di interessati</b>
• persone fisiche.
<b>Tipo di dati personali oggetto di trattamento</b>
• dati comuni
• categorie particolari di dati personali.
<b>Oggetto, natura e finalità del trattamento</b>
si rinvia all'oggetto dell'accordo per l'individuazione delle finalità del trattamento

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



**ALLEGATO 4**

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TRATTAMENTO PER CONTO DELL'IRCCS AOU**

(Ambito del trattamento - art. 28, paragrafo 3, GDPR a cura del Titolare del trattamento)

<b>Categorie di interessati</b>
• persone fisiche assistiti e dipendenti
<b>Tipo di dati personali oggetto di trattamento</b>
• dati comuni
• categorie particolari di dati personali.
<b>Oggetto, natura e finalità del trattamento</b>
Trattamento dei dati per le finalità della “Chirurgia A e D’Urgenza” e “Chirurgia Toracica” assegnate dalla Azienda USL di Bologna all’IRCCS AOU
trattamento dei dati attraverso i sistemi informativi aziendali
trattamento dei dati per le esigenze assistenziali pre e post ricovero presso le strutture “Chirurgia A e D’Urgenza” e “Chirurgia Toracica”

r\_emi.ro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



## ALLEGATO 5

### ISTRUZIONI PER IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018

Il Responsabile del trattamento (di seguito anche solo il Responsabile) tratta i dati personali per conto del Titolare del trattamento (di seguito anche solo il Titolare) solo ed esclusivamente ai fini dell'esecuzione dei servizi oggetto dell'accordo nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, nonché delle seguenti istruzioni impartite dal Titolare del trattamento.

#### Misure di sicurezza (art. 32 GDPR)

Il Responsabile, per quanto di propria competenza, è tenuto in forza di legge e del presente accordo, per sé e per le persone autorizzate al trattamento che collaborano con la sua organizzazione, a dare attuazione alle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente in materia di trattamento di dati personali fornendo assistenza al Titolare nel garantire il rispetto della medesima.

Il Responsabile, tenendo conto dello stato dell'arte e dei costi di attuazione, nonché della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento, come anche del rischio di varia probabilità e gravità per i diritti e le libertà delle persone fisiche, deve assicurarsi che le misure di sicurezza predisposte ed adottate siano adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, in particolare contro:

- distruzione, perdita, modifica, divulgazione non autorizzata o accesso, in modo accidentale o illegale, a dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati;
- trattamento dei dati non consentito o non conforme alle finalità delle operazioni di trattamento.

Il Responsabile applica le misure di sicurezza, di cui al punto precedente, al fine di garantire:

- se del caso, la pseudonimizzazione e la cifratura dei dati personali;
- la capacità di assicurare su base permanente la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi di trattamento;
- la capacità di ripristinare tempestivamente la disponibilità e l'accesso dei dati personali in caso di incidente fisico o tecnico.

Il Responsabile è tenuto a implementare una procedura per testare, verificare e valutare regolarmente l'efficacia delle misure tecniche e organizzative al fine di garantire la sicurezza del trattamento, trasmettendo tempestivamente al Titolare la documentazione tecnica relativa sia alle misure di sicurezza in atto sia alle modifiche in seguito adottate.

Il Responsabile assicura l'utilizzo di strumenti, applicazioni e/o servizi che rispettino i principi di protezione dei dati personali fin dalla progettazione (privacy by design) e per impostazione predefinita (privacy by default).

#### Valutazione di impatto (art. 35 GDPR)

Il Responsabile, tenendo conto della natura del trattamento e delle informazioni a disposizione dello stesso, assiste il Titolare nel garantire il rispetto degli obblighi di cui agli artt. 35 e 36 del GDPR.

Nello specifico:

- fornisce tutte le informazioni e tutti gli elementi utili al Titolare per la effettuazione della valutazione di impatto sulla protezione dei dati, nonché dell'eventuale consultazione preventiva alla Autorità Garante;
- assicura la massima cooperazione e assistenza per dare effettività alle azioni di mitigazione eventualmente previste dal Titolare per affrontare possibili rischi identificati a seguito degli esiti della valutazione di impatto effettuata sui trattamenti di dati personali cui il Responsabile concorre.

#### Registro delle attività di trattamento (art. 30 GDPR)

Il Responsabile, ove ricorrano le ipotesi di cui all'art. 30 del Regolamento, dovrà tenere un registro ex art. 30, par. 2, nel quale identifica e censisce i trattamenti di dati personali svolti per conto del Titolare, le banche dati e gli archivi gestiti con supporti informatici e/o cartacei necessari all'espletamento delle attività oggetto del presente accordo.

Tale registro, da esibire, in caso di ispezione della Autorità Garante, deve contenere:

- il nome e i dati di contatto del Responsabile, del Titolare per conto del quale il Responsabile agisce e, ove applicabile, del Data Protection Officer (DPO);
- le categorie dei trattamenti effettuati per conto del Titolare del trattamento;
- se del caso, i trasferimenti di dati personali verso paesi terzi, compresa l'identificazione del paese terzo e la relativa documentazione di garanzia;
- la descrizione generale delle misure di sicurezza tecniche ed organizzative applicate alla protezione dei dati.





## Data Breach (art. 33 GDPR)

Il Responsabile deve fornire tutto il supporto necessario al Titolare ai fini delle indagini e sulle valutazioni in ordine alla violazione di dati, al fine di individuare, prevenire e limitare gli effetti negativi della stessa, fornendo tempestivamente una relazione descrittiva dell'incident.

Nella misura in cui la violazione dei dati personali sia causata da una violazione del Responsabile o dei suoi Sub-responsabili, tenuto conto della natura della violazione e del rischio di varia probabilità e gravità per i diritti e le libertà delle persone fisiche coinvolte, il Responsabile, su istruzione del Titolare, opererà tutti gli sforzi necessari per identificare e porre rimedio alla causa della violazione dei dati personali.

Si invita il Responsabile del trattamento a prendere visione della procedura di segnalazione degli eventi di violazione dei dati personali (c.d. Data Breach) approvata dal Titolare e reperibile sul sito istituzionale dell'Ente.

Il Responsabile non deve rilasciare, né pubblicare alcun comunicato stampa o relazione riguardante eventuali data breach o violazioni di trattamento senza aver ottenuto il previo consenso scritto del Titolare.

Il Responsabile qualora ravvisi la necessità di effettuare una notifica di Data Breach all'Autorità Garante si impegna a informare preventivamente il Titolare.

## Soggetti autorizzati allo svolgimento di operazioni di trattamento dei dati personali - Designazione

Il Responsabile:

- individua i soggetti autorizzati al trattamento, attribuendo loro specifici compiti e funzioni e fornendo loro adeguate istruzioni scritte circa le modalità del trattamento dei dati;
- assicura competenze ed affidabilità dei propri dipendenti e collaboratori autorizzati al trattamento dei dati personali effettuati per conto del Titolare;
- assicura che gli autorizzati abbiano ricevuto adeguata formazione in materia di protezione dei dati personali e sicurezza informatica e su richiesta da evidenza dello svolgimento dell'attività al Titolare;
- vigila sull'operato degli autorizzati, vincolandoli alla riservatezza su tutte le informazioni acquisite nello svolgimento delle loro attività, anche successivamente alla cessazione del rapporto di lavoro. In ogni caso, il Responsabile è ritenuto direttamente responsabile per qualsiasi divulgazione di dati personali da parte degli autorizzati.

## Amministratori di sistema

Il Responsabile, per quanto concerne i trattamenti effettuati per fornire il servizio oggetto del accordo dai propri incaricati con mansioni di "amministratore di sistema", è tenuto altresì al rispetto delle previsioni contenute nel provvedimento dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali del 27 novembre 2008 modificato in base al provvedimento del 25 giugno 2009, in quanto applicabili.

Il Responsabile, in particolare, si impegna a:

- designare quali amministratori di sistema le figure professionali da individuare e dedicare alla gestione e alla manutenzione di impianti di elaborazione o di loro componenti con cui vengono effettuati trattamenti di dati personali;
- predisporre e conservare l'elenco contenente gli estremi identificativi delle persone fisiche qualificate ed individuate quali amministratori di sistema e le funzioni ad essi attribuite, unitamente all'attestazione delle conoscenze, dell'esperienza, della capacità e dell'affidabilità degli stessi soggetti, i quali devono fornire idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza;
- fornire su richiesta il suddetto elenco al Titolare del trattamento e comunicare ogni eventuale aggiornamento dello stesso;
- verificare annualmente l'operato degli amministratori di sistema, informando il Titolare del trattamento, circa le risultanze di tale verifica;
- mantenere i file di log previsti in conformità alle disposizioni contenute nel provvedimento dell'Autorità Garante sopra richiamato.

## Sub-Responsabile del trattamento

Per l'esecuzione di specifiche attività di trattamento per conto del Titolare e previa autorizzazione scritta specifica da richiedere a quest'ultimo, il Responsabile può ricorrere ad altro Responsabile (c.d. Sub-Responsabile del trattamento).

In questi casi il Responsabile si obbliga ad imporre per iscritto al Sub-Responsabile del trattamento, mediante atto giuridico vincolante, gli stessi obblighi in materia di protezione dei dati personali cui lo stesso è soggetto.

In particolare, rispetto agli obblighi in materia di sicurezza. Nel caso in cui il Responsabile ricorra ad un Sub-Responsabile stabilito in un Paese extra-UE, sarà suo onere adottare adeguati strumenti per legittimare il trasferimento dei dati ai sensi degli artt. 44 e ss. del GDPR.

Il Titolare può chiedere al Responsabile:

- il rilascio di copia degli accordi stipulati tra Responsabile e Sub-Responsabile del trattamento (omettendo le sole informazioni strettamente confidenziali e gli accordi economici, se del caso);
- l'esperimento di audit nei confronti dei propri Sub-responsabili del trattamento;
- conferma che gli audit sono stati condotti per dimostrare la conformità dei Sub-responsabili del trattamento alla normativa in materia di protezione dei dati personali, nonché alle istruzioni impartite dal Titolare del trattamento.

Il Responsabile si impegna espressamente ad informare il Titolare di eventuali modifiche riguardanti l'aggiunta o la sostituzione di eventuali Sub-responsabili del trattamento, dandogli così l'opportunità di opporsi a tali modifiche. Il Responsabile del trattamento non può ricorrere ai Sub-responsabili del trattamento nei cui confronti il Titolare abbia manifestato la sua opposizione.

Qualora il Sub-Responsabile ometta di adempiere ai propri obblighi, il Responsabile conserva nei confronti del Titolare l'intera responsabilità dell'inadempimento degli obblighi del Sub-Responsabile del trattamento. In tutti i casi, il Responsabile si assume la responsabilità nei confronti del Titolare per qualsiasi violazione od omissione realizzati da un Sub-Responsabile del trattamento o da altri terzi soggetti incaricati dallo stesso.

#### **Data Protection Officer (DPO)**

Il Data Protection Officer (DPO) in questo specifico caso agisce in qualità di UO Interaziendale pertanto i dati di contatto sono i medesimi per entrambi le parti e di seguito specificati.

Email [dpo@aosp.bo.it](mailto:dpo@aosp.bo.it)  
pec [dpo@pec.aosp.bo.it](mailto:dpo@pec.aosp.bo.it)

#### **Attività di audit da parte del Titolare del trattamento**

Il Responsabile mette a disposizione del Titolare tutte le informazioni necessarie per dimostrare il rispetto degli obblighi di cui al presente contratto e della normativa applicabile, consentendo e contribuendo alle attività di revisione, compresi gli audit, realizzati dal Titolare o da un altro soggetto autonomo da questi incaricato.

A tale scopo il Responsabile riconosce al Titolare, ed ai terzi incaricati ai sensi dell'art. 28, par. 3, lett. h) GDPR, il diritto di accedere ai locali di sua pertinenza ove hanno svolgimento le operazioni di trattamento o dove sono custoditi dati o documentazione relativa al presente contratto.

In ogni caso il Titolare si impegna per sé e per i terzi incaricati da quest'ultimo, a che le informazioni raccolte durante le operazioni di verifica siano utilizzate solo per tali finalità.

In ogni caso il Titolare si impegna a comunicare con almeno 7 giorni di anticipo le attività e le modalità con le quali sarà svolto l'audit. Garantendo, inoltre, che le informazioni raccolte durante le operazioni di verifica siano utilizzate solo per tali finalità. Tale attività può essere svolta dal Titolare anche nei confronti del Sub-Responsabile del trattamento o delegata dal Titolare stesso al Responsabile.

#### **Trasferimento e trattamento di dati personali fuori dall'Unione Europea**

Il Titolare non autorizza il trasferimento dei dati personali oggetto di trattamento al di fuori dell'Unione Europea, salvo casi eccezionali legati alla tipologia contrattuale, in tali casi sarà onere del Responsabile adottare adeguati strumenti per legittimare il trasferimento dei dati ai sensi degli artt. 44 e ss. del GDPR.

#### **Conservazione o cancellazione dei dati e loro restituzione**

Al termine delle operazioni di trattamento affidate, nonché all'atto della cessazione per qualsiasi causa del trattamento da parte del Responsabile o del rapporto sottostante, il Responsabile a discrezione del Titolare sarà tenuto a:

- restituire al Titolare i dati personali oggetti del trattamento
- provvedere alla loro integrale distruzione, salvi solo i casi in cui la conservazione dei dati sia richiesta da norme di legge od altri fini (contabili, fiscali, ecc.).

In entrambi i casi il Responsabile provvederà a rilasciare al Titolare apposita dichiarazione scritta contenente l'attestazione che presso il Responsabile del trattamento non esista alcuna copia dei dati. Il Titolare si riserva il diritto di effettuare controlli e verifiche volte ad accertare la veridicità della dichiarazione.

**Ulteriori eventuali obblighi, se applicabili in base alla tipologia contrattuale in essere**



Il Responsabile:

- qualora il trattamento comporti anche la raccolta dei dati personali, il Responsabile rilascia agli interessati l'informativa di cui all'art. 13 del GDPR fornita dal Titolare;
- collabora con il Data Protection Officer (DPO) del Titolare, provvedendo a fornire ogni informazione dal medesimo richiesta;
- provvede ad informare immediatamente il Titolare di ogni richiesta, ordine ovvero attività di controllo da parte dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali o dell'Autorità Giudiziaria;
- coadiuva, se richiesto, il Titolare in caso di procedimenti dinanzi alle suddette. A tal fine il Responsabile fornisce, in esecuzione del contratto e, quindi, gratuitamente, tutta la dovuta assistenza al Titolare per garantire che la stessa possa rispondere a tali istanze o comunicazioni nei termini temporali previsti dalla normativa e dai regolamentari applicabili.

### **Responsabilità e manleva**

Il Responsabile tiene indenne e manleva il Titolare da ogni perdita, costo, sanzione, danno e da ogni responsabilità di qualsiasi natura derivante o in connessione con una qualsiasi violazione da parte del Responsabile delle disposizioni contenute nel presente accordo.

A fronte della ricezione di un reclamo relativo alle attività oggetto del presente accordo, il Responsabile:

- avverte, prontamente ed in forma scritta, il Titolare del reclamo ricevuto;
- non fornisce dettagli al reclamante senza la preventiva interazione con il Titolare;
- non transige la controversia senza il previo consenso scritto del Titolare;
- fornisce al Titolare tutta l'assistenza che potrebbe ragionevolmente richiedere nella gestione del reclamo.

A fronte della ricezione di un reclamo relativo alle attività oggetto del presente accordo, il Responsabile contatterà tempestivamente il Titolare attendendo specifiche istruzioni sulle azioni da intraprendere.

Le gravi violazioni derivanti dall'inosservanza delle disposizioni dettate dall'art. 32 del GDPR possono determinare l'annullabilità del contratto.





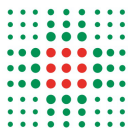
**Firmato**

**Il Direttore Generale**

**Dr.ssa Chiara Gibertoni**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Chiara Gibertoni' with a stylized flourish at the end.

**Il Direttore Generale  
Dr.ssa Chiara Gibertoni**



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0017415  
DATA: 23/04/2024  
OGGETTO: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica sul Bilancio di esercizio 2023.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Franca Tosi

CLASSIFICAZIONI:

- [02]

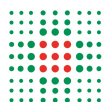
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0017415_2024_Lettera_firmata.pdf:	Tosi Franca	7991D3EA8FA75296507565EED4F47C3F1 4FAEE51FA0F62FFA1F38CBB5461F270

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.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.



CONSIGLIO DI INDIRIZZO E VERIFICA

AI DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Chiara Gibertoni

AL DIRETTORE SCIENTIFICO  
Prof. Marco Seri

AI DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Nevio Samore'

AI DIRETTORE SANITARIO  
Dott.ssa Consuelo Basili

Al Direttore Servizio Unico  
Metropolitano Contabilità e Finanza  
Dott. Stefano Masini

Al Direttore Affari Generali e Rapporti  
con l'Università  
Dott.ssa Federica Banorri

OGGETTO: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica sul Bilancio di esercizio 2023.

Con la presente si comunica che il Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna Policlinico di S.Orsola - in occasione della riunione in data odierna - ha espresso parere favorevole in merito al Bilancio di esercizio 2023.

Si porgono distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

**Franca Tosi**  
(Per il Presidente del Consiglio di Indirizzo e

Verifica

Il segretario)

Responsabile procedimento:  
Franca Tosi



Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA - IRCCS

Regione: Emilia-romagna

Sede: Bologna

**Verbale n. 7 del COLLEGIO SINDACALE del 03/05/2024**

In data 03/05/2024 alle ore 9,00 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**MARTA LAMBERTUCCI**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**ALFONSO PONTICELLI**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**SERGIO SALUSTRI**

Presente online

Partecipa alla riunione Anna Maria Montesano in qualità di segreteria verbalizzante

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- redazione della relazione al bilancio d'esercizio 2023
- varie ed eventuali.



<b>ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO</b>

<b>ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI</b>
--

### Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

Partecipano alla seduta il Direttore Amministrativo, dott. Nevio Samorè e il Direttore del Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF), dott. Stefano Masini.

Il Collegio, preso atto dell'avvenuta adozione del bilancio d'esercizio 2023 (deliberazione n. 157 del 30/04/2024), con la collaborazione del dott. Masini, procede alla stesura della relazione al bilancio d'esercizio 2023 che si allega al presente verbale, costituendone parte integrante

La seduta viene tolta alle ore 14,30                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:





## BILANCIO D'ESERCIZIO

### Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2023

In data 03/05/2024 si è riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA - IRCCS

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2023.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

dr.ssa Marta Lambertucci (Presidente) in presenza

dr. Alfonso Ponticelli (Componente) in presenza

dr. Sergio Salustri (Componente) da remoto

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2023 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 157

del 30/04/2024, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 01/05/2024

con nota prot. n. 18435 del 01/05/2024 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- ☒ stato patrimoniale
- ☒ conto economico
- ☒ rendiconto finanziario
- ☒ nota integrativa
- ☒ relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 30.083,00 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € -8.091.307,00, pari al 100,37 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2023, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2022)	Bilancio d'esercizio 2023	Differenza
Immobilizzazioni	€ 3.186.388.923,00	€ 326.678.676,00	€ -2.859.710.247,00
Attivo circolante	€ 354.076.686,00	€ 358.217.097,00	€ 4.140.411,00
Ratei e risconti	€ 128.062,00	€ 1.675,00	€ -126.387,00
<b>Totale attivo</b>	<b>€ 3.540.593.671,00</b>	<b>€ 684.897.448,00</b>	<b>€ -2.855.696.223,00</b>
Patrimonio netto	€ 255.514.304,00	€ 289.551.300,00	€ 34.036.996,00
Fondi	€ 69.497.430,00	€ 87.357.953,00	€ 17.860.523,00
T.F.R.	€ 1.510.318,00	€ 1.510.318,00	€ 0,00
Debiti	€ 345.110.311,00	€ 306.020.533,00	€ -39.089.778,00
Ratei e risconti	€ 1.211.277,00	€ 457.344,00	€ -753.933,00
<b>Totale passivo</b>	<b>€ 672.843.640,00</b>	<b>€ 684.897.448,00</b>	<b>€ 12.053.808,00</b>
<b>Conti d'ordine</b>	<b>€ 99.977.902,00</b>	<b>€ 104.437.913,00</b>	<b>€ 4.460.011,00</b>

Conto economico	Bilancio di esercizio ( 2022 )	Bilancio di esercizio 2023	Differenza
Valore della produzione	€ 818.427.733,00	€ 809.589.131,00	€ -8.838.602,00
Costo della produzione	€ 809.220.220,00	€ 819.378.939,00	€ 10.158.719,00
<b>Differenza</b>	<b>€ 9.207.513,00</b>	<b>€ -9.789.808,00</b>	<b>€ -18.997.321,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -265.945,00	€ -1.472.895,00	€ -1.206.950,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 3.138.595,00	€ 32.162.149,00	€ 29.023.554,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 12.080.163,00	€ 20.899.446,00	€ 8.819.283,00
Imposte dell'esercizio	€ 20.141.386,00	€ 20.869.363,00	€ 727.977,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ -8.061.223,00</b>	<b>€ 30.083,00</b>	<b>€ 8.091.306,00</b>

Si precisa che il bilancio dell'Istituto è unico, cioè comprensivo sia dell'assistenza che della ricerca. Nella seguente tabella viene riportata la situazione dei costi e ricavi complessivi della gestione relativa all'anno 2023, con l'evidenza di quelli riferiti all'assistenza e di quelli riferiti alla ricerca

Descrizione	Costi	Ricavi	Utile/Perdita
Assistenza	€ 815.142.685,00	€ 815.168.423,00	€ 25.738,00
Ricerca	€ 36.763.593,00	€ 36.767.939,00	€ 4.346,00
<b>Totale</b>	<b>€ 851.906.278,00</b>	<b>€ 851.936.362,00</b>	<b>€ 30.084,00</b>
<i>(l'ammontare dei costi e dei ricavi dell'assistenza e della ricerca deve essere corrispondente a quello riportato nei rispettivi CE)</i>			

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2023 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione ( 2023 )	Bilancio di esercizio 2023	Differenza
Valore della produzione	€ 746.217.925,00	€ 809.589.131,00	€ 63.371.206,00
Costo della produzione	€ 804.371.367,00	€ 819.378.939,00	€ 15.007.572,00
<b>Differenza</b>	<b>€ -58.153.442,00</b>	<b>€ -9.789.808,00</b>	<b>€ 48.363.634,00</b>
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.661.650,00	€ -1.472.895,00	€ 188.755,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ -1.602.357,00	€ 32.162.149,00	€ 33.764.506,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ -61.417.449,00	€ 20.899.446,00	€ 82.316.895,00
Imposte dell'esercizio	€ 19.408.670,00	€ 20.869.363,00	€ 1.460.693,00
<b>Utile (Perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>€ -80.826.119,00</b>	<b>€ 30.083,00</b>	<b>€ 80.856.202,00</b>

<b>Patrimonio netto</b>	<b>€ 289.551.300,00</b>
Fondo di dotazione	€ 14.779,00
Finanziamenti per investimenti	€ 280.203.858,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 33.402.765,00
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 575.686,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -24.675.871,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 30.083,00

L'utile di € 30.083,17

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2023
<input type="checkbox"/> 2)	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
<input type="checkbox"/> 3)	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il bilancio di esercizio chiuso al 31 dicembre 2023 risulta tempestivamente adottato in data 30 aprile 2024 con deliberazione n. 157.

Il valore della produzione (Totale A) ha avuto un decremento di euro 8,8 milioni, pur evidenziando che i ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria (A4) hanno registrato un incremento di 14,6 milioni di euro. Di contro si rileva una riduzione dei contributi assegnati di circa -2,5 milioni (A1) ed un'ingente riduzione delle risorse nella voce A5 Concorsi Recupero e Rimborsi di -21 milioni.

I costi della produzione (Totale B) registrano un aumento di circa 10 milioni, dovuti a incrementi alle voci accantonamenti per 8,6 milioni e acquisto di beni per un saldo, al netto della variazione di rimanenze, pari a euro 13 milioni e manutenzioni per euro 1,5 milioni, ai quali si contrappone una riduzione di servizi sanitari e non sanitari per complessivi euro -14 milioni.

Il risultato operativo pertanto evidenzia un importo negativo per circa -10 milioni.

Tuttavia le ingenti componenti straordinarie, che hanno registrato un incremento di oltre 25,5 milioni di euro rispetto al 2022, hanno consentito il conseguimento di un sostanziale pareggio economico.



Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- ☒ La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- ☒ Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- ☒ Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- ☒ Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- ☒ Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- ☒ I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- ☒ Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- ☒ I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- ☒ Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- ☒ La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

## **Immobilizzazioni**

### **Immateriali**

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:



**Materiali**

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

**Finanziarie****Altri titoli**

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Trattasi delle partecipazioni in Lepida S.C.P.A e Art-ER Attrattività Ricerca Territorio

**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.)*

L'adeguamento al valore prudenziale di realizzo è stato effettuato mediante lo stanziamento di un fondo svalutazione crediti, determinato analizzando le diverse posizioni creditorie e applicando percentuali di svalutazione sistematiche, in funzione della vetustà e della tipologia, e specifiche, in relazione a particolari situazioni di inesigibilità; i criteri utilizzati sono esposti in Nota integrativa nella tabella CRED 01 Svalutazione crediti. La movimentazione del Fondo è rappresentata nella tabella 19, mentre il dettaglio del valore nominale dei crediti al 31.12.2023, distinto per anno di formazione è esposto nelle tabelle 20 e 21 della Nota integrativa. La determinazione del Fondo svalutazione crediti si ritiene congrua.

Si riporta di seguito il dettaglio dei crediti per anno di formazione:

**CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE**

• Crediti v/Stato per spesa corrente – altro: anno 2020 euro 1.554.192; anno 2021 euro 235.371; anno 2022 euro 12.647; anno 2023 euro 4.282.753.

**CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI**

• Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti: anno 2020 euro 3.792.273; anno 2023 euro 772.565.

**CREDITI V/STATO -- RICERCA**

• Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute: anno 2021 euro 358.333; anno 2023 euro 646.650;

• Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti: anno 2023 euro 746.884.

**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE**

• Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR: anno 2019 e precedenti euro 34.000; anno 2020 euro 3.223; anno 2022 euro 223.051; anno 2023 euro 2.367.840;



- Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extra-regionale: anno 2021 euro 6.976.685; anno 2022 euro 8.041.527; anno 2023 euro 20.242.643;
- Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA: anno 2020 euro 50.000; anno 2021 euro 291.079; anno 2022 euro 100.695; anno 2023 euro 9.600.807;
- Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente – altro: anno 2022 euro 673.326;
- Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex d.lgs. 286/98): anno 2023 euro 1.002.271;
- Crediti v/Regione o PA per ricerca: anno 2019 e precedenti euro 626.499; anno 2020 euro 769.100; anno 2022 euro 16.900.

#### CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO

- Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti: anno 2019 e precedenti euro 23.762.691; anno 2022 euro 29.121.676; anno 2023 euro 31.560.622.

#### CREDITI V/COMUNI

- Crediti verso Comuni: anno 2021 euro 11.728; anno 2023 euro 16.199.

#### CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE

- Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: anno 2020 euro 1.610.409; anno 2021 euro 1.378.371; anno 2022 euro 12.231.218; anno 2023 euro 20.457.125;
- Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: anno 2019 e precedenti euro 1.226.253; anno 2020 euro 1.316.032; anno 2021 euro 849.836; anno 2022 euro 2.769.607; anno 2023 euro 23.951.135.

#### CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE

- Crediti verso aziende sanitarie pubbliche fuori regione: anno 2019 e precedenti euro 604.003; anno 2020 euro 299.122; anno 2021 euro 89.504; anno 2022 euro 54.506; anno 2023 euro 812.714.

#### CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI

- Crediti v/altre partecipate: anno 2023 euro 240.

#### CREDITI V/ERARIO

- Crediti verso Erario – IRPEF: anno 2020 euro 3.251; anno 2021 euro 59;
- Crediti verso Erario – IVA: anno 2023 euro 26.807;
- Altri crediti verso l'Erario: anno 2023 euro 612;

#### CREDITI V/ALTRI

- Crediti v/clienti privati: anno 2019 e precedenti euro 2.405.397; anno 2020 euro 218.849 euro 2021 euro 290.596; anno euro 2022 euro 879.133; anno 2023 euro 5.602.819;
- Crediti v/altri soggetti pubblici: anno 2019 e precedenti euro 528.806; anno 2022 euro 524.555; anno 2023 euro 94.318;
- Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca: anno 2019 e precedenti euro 6.126; anno 2020 euro 30.858; anno 2021 euro 3.587; anno 2022 euro 5.374.332; anno 2023 euro 7.560.014;
- Altri crediti diversi: anno 2022 euro 136.914; anno 2023 euro 2.173.950;
- Crediti per depositi cauzionali: anno 2023 euro 104.052;
- Crediti v/personale dipendente: anno 2023 euro 26.278;
- Altri crediti diversi: anno 2022 euro 136.914; anno 2023 euro 2.043.620;
- Note di credito da emettere (diverse): anno 2023 euro -7.475;
- Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie: anno 2021 euro 13.400; anno 2022 euro 8.539; anno 2023 euro 1.802.836;
- Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati): anno 2023 euro -48.790.

#### Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

#### Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

*(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2023.)*

## Trattamento di fine rapporto

### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

### Tfr:

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.

Il collegio ne ha verificato la congruità nell'ambito della seduta del 19 aprile 2024, di cui al verbale n.5 e relativa documentazione agli atti.

## Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

*(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)*

Di seguito l'illustrazione dettagliata del valore nominale dei debiti al 31.12.2023 per anno di formazione presenti nella tab. 43 di nota integrativa:

### MUTUI PASSIVI

Mutui Passivi: anno 2019 e precedenti euro 30.785.216.

### DEBITI V/STATO

• Altri debiti v/Stato: anno 2022 euro 375; anno 2023 euro 32.438.

### DEBITI V/COMUNI:

• Debiti verso Comuni: anno 2022 euro 11.747; anno 2023 – euro 432.

### DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE

• Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione: anno 2019 e precedenti euro 1.131.211; anno 2020 euro 1.610.409;  
• Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni: anno 2019 e precedenti euro 187.671; anno 2020 euro 168.718; anno 2021 euro 3.593.263; anno 2022 euro 15.071.152; anno 2023 euro 68.442.168;  
• Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione: anno 2019 e precedenti euro 318; anno 2021 euro 794; anno 2022 euro 2.628; anno 2023 euro 650.614.

### DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI

• Debiti v/enti regionali: anno 2023 euro 276.681;  
• Debiti v/altre partecipate: anno 2023 euro 276.058.

### DEBITI V/FORNITORI

• Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie: anno 2021 euro 668.136; anno 2022 euro 4.948; anno 2023 euro 242.509;  
• Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati): anno 2023 euro -5.150;  
• Debiti verso altri fornitori: anno 2019 e precedenti euro 2.442.729; anno 2020 euro 1.554.603; anno 2021 euro 1.217.810; anno 2022 euro 3.877.864; anno 2023 euro 105.163.487;  
• note di credito da ricevere (altri fornitori): anno 2019 e precedenti euro -244; anno 2020 euro -34.323; anno 2021 euro -55.662; anno 2022 euro -245.266; anno 2023 euro -3.269.645.





**DEBITI TRIBUTARI**

- Debiti per Irap: anno 2019 e precedenti euro 12.412; anno 2020 euro 9.359; anno 2021 euro 101.033; anno 2022 euro 384.303; anno 2023 euro 3.696.207;
- Debiti per IRPEF: anno 2023 euro 7.715.227;
- Debiti per IVA: anno 2023 euro 13.993.547;
- Debiti tributari per altro: anno 2023 euro 13.456.

**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE**

- Debiti verso INPS: anno 2019 e precedenti euro 67.735; anno 2020 euro 63.018; anno 2021 euro 297.359; anno 2022 euro 1.220.499; anno 2023 euro 13.571.065;
- Debiti verso INAIL: anno 2023 euro - 8.584;
- Debiti verso altri Istituti di previdenza: anno 2023 euro 223.264.

**DEBITI V/ALTRI**

- Debiti v/dipendenti: anno 2019 e precedenti euro 894.017; anno 2020 euro 106.469; anno 2021 euro 1.153.266; anno 2022 euro 4.587.337; anno 2023 euro 11.560.157;
- Altri debiti diversi: anno 2019 e precedenti euro 194.018; anno 2020 euro 70.523; anno 2021 euro 2.009.186; anno 2022 euro 3.049.133; anno 2023 euro 7.232.836;
- Acconti da clienti: anno 2022 euro 24.451; anno 2023 euro 13.268;
- Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse: anno 2019 e precedenti euro 156.676; anno 2020 euro 37.099; anno 2021 euro 1.867.480; anno 2022 euro 2.844.728; anno 2023 euro 6.526.622;
- Debiti per depositi cauzionali: anno 2019 e precedenti euro 34.935; anno 2020 euro 25.883; anno 2021 euro 6.501; anno 2022 euro 7.416; anno 2023 euro 175.113;
- Debiti verso Enti di ricerca: anno 2023 euro 1.556;
- Debiti verso altri soggetti: anno 2019 e precedenti euro 2.407; anno 2020 euro 7.541; anno 2021 euro 135.205; anno 2022 euro 88.840; anno 2023 euro 280.269;
- Debiti verso Organi istituzionali: anno 2022 euro 83.698; anno 2023 euro 41.828;
- Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente: anno 2023 euro 194.18.

*(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'attestazione dei tempi di pagamento, ai sensi dell'art. 41 del d.l. 66/2014, allegata al bilancio, mostra sul totale dell'anno 2023 un indicatore pari a - 8,01 (corrispondente a un tempo medio di pagamento di 51,99 giorni), rispetto a -9,55 dell'esercizio precedente. L'importo dei debiti pagati oltre la scadenza ammonta ad euro 84.9 milioni, e si incrementa rispetto al 2022 anche per effetto di una significativa attività di risoluzione di non conformità.

*(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)*

**Conti d'ordine**

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 79.743.577,00
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 0,00
Garanzie ricevute	€ 0,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 212.232,00
Altri conti d'ordine	€ 966.095,00

(Eventuali annotazioni)

### Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:

(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ires)

IRAP relativa a personale dipendente, a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente e a attività di libera professione pari a euro 19.511.084;

IRES accantonata per un importo pari a euro 84.515.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 4.203.314,19
I.R.E.S.	€ 0,00



**Costo del personale**

<b>Personale ruolo sanitario</b>	€ 222.219.557,00
Dirigenza	€ 92.652.979,00
Comparto	€ 129.566.578,00
<b>Personale ruolo professionale</b>	€ 2.010.165,00
Dirigenza	€ 2.010.165,00
Comparto	€ 0,00
<b>Personale ruolo tecnico</b>	€ 43.088.562,00
Dirigenza	€ 508.830,00
Comparto	€ 42.579.732,00
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	€ 12.907.309,00
Dirigenza	€ 828.914,00
Comparto	€ 12.078.395,00
<b>Totale generale</b>	€ 280.225.593,00

**Tutti suggerimenti**

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

Non risultano accantonamenti né oneri per il pagamento di ferie non godute.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

La variazione quantitativa del personale dipendente è rappresentata in termini di uomo anno; il raffronto del dato con l'anno 2022, mostra una leggera diminuzione (-32 unità). Si rimanda alla relazione sulla gestione (pag. 464)

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

Si può constatare una diminuzione di personale atipico rispetto al 2022 ed un risparmio rispetto all'obiettivo previsto di 0,6 milioni. Si rimanda alla relazione sulla gestione (pag. 463).

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

Vengono monetizzate ferie non godute soltanto a fronte di cessazione del dipendente per dispensa o per decesso, casi in cui la mancata fruizione non è imputabile ad inerzia dell'Amministrazione.

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

Nel corso del 2023 non si sono verificati ritardi nei pagamenti dei contributi assistenziali e previdenziali.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

Non sono stati corrisposti straordinari in eccedenza ai limiti di legge o di contratto.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

Per quanto riguarda il rinnovo contrattuale della Dirigenza sanitaria, il MEF ha fornito esplicite indicazioni sulle modalità di contabilizzazione (analiticamente evidenziate all'Allegato 8 della comunicazione RER Protocollo n. 2024/0041103 del 09/04/2024). Alla luce di ciò il costo per rinnovi contrattuali, essendo il contratto nazionale stato sottoscritto in data 23 gennaio 2024, viene rilevato sul Bilancio dell'anno 2024.

Nell'esercizio 2023 l'accantonamento per rinnovo contrattuale della dirigenza per il triennio 2019-2021 è rilevato nella misura dello 1,5% del monte salari 2018, al netto di quanto già inserito in costo d'esercizio per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale. In relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2022-2024, vengono accantonati gli importi residuali dell'indennità di vacanza contrattuale al netto di quanto già inserito a costo.

- *Altre problematiche:*

La voce T.F.R. si riferisce non al trattamento di fine rapporto bensì ad arretrati per rinnovo contrattuale da corrispondere all'Inps per l'adeguamento del trattamento pensionistico al personale in quiescenza.

**Mobilità passiva**

Importo	
---------	--

**Farmaceutica**

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 158.700.770,00 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente. Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

**Convenzioni esterne**

Importo	
---------	--

**Altri costi per acquisti di beni e servizi**

r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



Importo	
---------	--

Il dato del costo della Farmaceutica, cui si è fatto riferimento, pari a 158,7 milioni di euro, come esposto nella Relazione sulla gestione (pag. 316), è riferito alla spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci (escluso ossigeno, farmaci finanziati dal fondo innovativi, vaccini). Tale dato registra un incremento del 10% rispetto all'anno precedente, a fronte di un obiettivo assegnato dalla Regione del +9,2% (in termini assoluti pari a 157,6 milioni).

#### **Ammortamento immobilizzazioni**

Importo (A+B)	€ 27.034.433,00
Immateriali (A)	€ 815.565,00
Materiali (B)	€ 26.218.868,00

Eventuali annotazioni

#### **Proventi e oneri finanziari**

Importo	€ -1.472.895,00
Proventi	€ 9.690,00
Oneri	€ 1.482.585,00

Eventuali annotazioni

#### **Proventi e oneri straordinari**

Importo	€ 32.162.149,00
Proventi	€ 42.337.541,00
Oneri	€ 10.175.392,00

Eventuali annotazioni

All'interno dei proventi straordinari si evidenziano insussistenze attive riferite a n° 7 posizioni specificatamente individuate, il cui importo complessivo è pari a circa 14 milioni e comprendono gli effetti correlati all'accordo sottoscritto con il concessionario che gestisce la Centrale di Trigenerazione a servizio dell'intero complesso del Policlinico Sant'Orsola – Malpighi e la risoluzione dei profili di contestazione sulle modalità di determinazione dell'adeguamento prezzi per gli anni 2020, 2021 e 2022 nei confronti di restanti fornitori. A miglior precisazione, si segnala la posizione di American Laundry Ospedaliera S.p.A., per la quale si è proceduto allo stralcio delle fatture da ricevere iscritte per un valore di circa 1 milione con corrispondente accantonamento a fondo rischi.

Nell'aggregato vengono inoltre rappresentati gli esiti dell'analisi su oltre 1.000 posizioni debitorie, per le quali si è ritenuto effettuare il write-off per un ammontare pari a circa 10 milioni.

Ulteriori insussistenze attive, per 9,1 milioni circa, derivano da analoga analisi effettuata sui debiti per arretrati del personale universitario, per i quali è stato rilasciato il differenziale tra il limite di spesa teorico previsto per il personale docente e ricercatore universitario nei diversi anni, che viene previsto in bilancio, e quanto viene effettivamente erogato.



Ulteriori proventi sono rappresentati da:  
euro 3,3 milioni per payback da fornitori  
euro 5,6 da assegnazioni regionali e ministeriali

Gli oneri straordinari sono rappresentati per 2,3 milioni da revoca parziale di un contributo POR-FESR 2014 - 2020; per circa 1 milione, da minusvalenza rilevata a seguito alla demolizione del padiglione 17 (la cui relativa quota di ammortamenti sterilizzati è pari a 0,7 milioni) e per la differenza per costi fuori competenza e per ricognizione di note di accredito da ricevere.

#### **Ricavi**

I contributi in conto esercizio da parte della Regione ammontano ad euro 194.910.376, di cui euro 177.431.035 per quota FSR indistinto (AA0030) ed euro 17.479.341 per quota FSR vincolato (AA0040) . Per il dettaglio delle singole assegnazioni e dei relativi provvedimenti di concessione si rinvia alla tabella 51 di Nota integrativa.

#### **Principio di competenza**

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

#### **Attività amministrativo contabile**

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:



r\_emiro.Giunta - Prot. 03/05/2024.0456399.E



Categoria	Tipologia
Oss:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 663.323,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 0,00
Accreditate	€ 0,00
Altro contenzioso	€ 2.370.888,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva: che gli importi evidenziati si riferiscono all'ammontare dei Fondi per rischi ed oneri attinenti il contenzioso legale alla data del 31 dicembre 2023, come risultanti dallo Stato Patrimoniale del Bilancio di esercizio ed asseverati con verbale di collegio n.5 del 19 aprile 2024 (si veda anche la tab. 36 di Nota Integrativa).

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:
- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole al documento contabile esaminato.

Osservazioni

Presenza rilievi? no  
Segnalazioni all'attenzione di IGF:





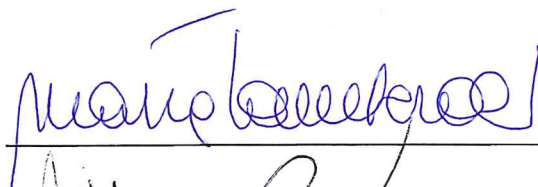
## ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

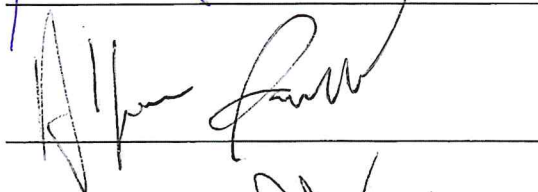
---

### FIRME DEI PRESENTI

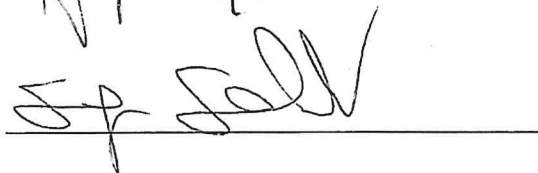
MARTA LAMBERTUCCI

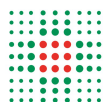


ALFONSO PONTICELLI



SERGIO SALUSTRI





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna  
IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI  
**SANT'ORSOLA**



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIRETTORE GENERALE

Regione Emilia-Romagna  
Settore Gestione Finanziaria ed  
Economica del SSR

AmministrazioneSSR@postacert.  
Regione.Emilia-Romagna.it

OGGETTO: Integrazione Deliberazione n.157 del 30 aprile 2024

Con la presente si trasmettono i prospetti inerenti gli investimenti PNRR che, per mero errore materiale, non sono stati inseriti nella Deliberazione n.157 del 30 aprile 2024 avente ad oggetto "Adozione del Bilancio d'esercizio 2023" e che costituiscono parte integrante della stessa.

Si coglie altresì l'occasione per trasmettere la tabella aggiornata degli investimenti PNRR-PNC dell'anno 2023, già inclusa nella Relazione sulla gestione, che rappresenta il riepilogo, per componente ed intervento, di quanto indicato nelle tabelle precedenti.

Distinti saluti

Responsabile procedimento:  
Romina Pagnini

Firmato digitalmente da:  
Chiara Gibertoni

**Direzione Generale**  
**Direttore Generale: Dott.ssa Chiara Gibertoni**  
**Via Massarenti, 9 - 40138 Bologna**  
**T. +39.051.214.1220 - F. +39.051.214.3463**

**Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna (IRCCS)**  
Via Albertoni, 15 - 40138 Bologna  
T. +39.051.214.1111 - F. +39.051.636.1202  
Cod. Fisc. 92038610371 - P. Iva 02553300373



[illegible][illegible]

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/23	id intervento	
M6C2 1.1.1.	DEA	Sviluppo del Sistema Informativo dell'Ospedale DEA II Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna DEA II Livello	F39J22001040006	11.635.133,64	-	-	-	-	-	-	-	11.635.133,64	-	3.286.096,80	2022/164	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione TC 001	F39J22001110006	400.000,00	-	-	-	-	-	-	-	400.000,00	400.000,00	-	2022/165	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione - Tomografi a Risonanza Magnetica 1,5 Tesla	F39J22001120006	847.889,13	-	-	-	-	-	-	-	847.889,13	847.889,13	-	2022/166	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione PET TC 001	F39J22001130006	2.150.000,00	-	-	-	-	-	-	-	2.150.000,00	-	-	2022/167	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione PET TC 002	F39J22001140006	2.150.000,00	-	-	-	-	-	-	-	2.150.000,00	-	-	2022/168	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Mammografi con tomosintesi 001	F39J22001150006	200.000,00	-	-	-	-	-	-	-	200.000,00	-	-	2022/169	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Mammografi con tomosintesi 002	F39J22001160006	200.000,00	-	-	-	-	-	-	-	200.000,00	-	-	2022/170	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Angiografo Cardiologico 001	F39J22001170006	500.000,00	-	-	-	-	-	-	-	500.000,00	500.000,00	-	2022/171	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Angiografo Cardiologico 002	F39J22001180006	500.000,00	-	-	-	-	-	-	-	500.000,00	500.000,00	-	2022/172	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione: Ecografi Multidisciplinari/Internistici 001	F39J22001190006	90.000,00	-	-	-	-	-	-	-	90.000,00	64.611,80	22.323,00	2022/173	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione: Ecografi Multidisciplinari/Internistici 002	F39J22001200006	90.000,00	-	-	-	-	-	-	-	90.000,00	64.611,80	22.323,00	2022/174	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione: Angiografo Radiologico 001	F34E22000490006	500.000,00	-	-	-	-	-	-	-	500.000,00	500.000,00	-	2022/189	
M6C2 1.2.	SISMA PNC	Padiglione 3 - Polo della ricerca scientifica	F32C22000020001	-	4.500.000,00	-	688.000,00	-	-	-	-	5.188.000,00	4.738.000,00	315.038,57	2021/41	
M6C2 1.2.	SISMA PNC	Demolizione e ricostruzione del pad. 26 - realizzazione di palazzina ambulatori	F31B22000330001	-	9.725.000,00	-	1.700.000,00	-	-	-	-	11.425.000,00	10.675.000,00	674.566,72	2022/163	
M6C2 1.3.1	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	F37H23000610006	946.205,22	-	-	-	-	-	-	-	946.205,22	946.205,22	57.035,00	2023/61	
M6C1 E.1	SNPS	Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima”, Linea di investimento: “Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA a livello nazionale, regionale e locale, migliorando le infrastrutture, le capacità umane e tecnologiche e la ricerca applicata”	I83C22000640005		6.000.000,00							6.000.000,00		844.712,63	2023/56	
				20.209.227,99	20.225.000,00	-	2.388.000,00	-	-	-	-	42.822.227,99	-	19.236.317,95	5.222.095,72	

r\_emiro.Giunta - Prot. 009/05/2024.0475933-E



Consuntivo 2023- Investimenti PNRR - PNC			Preventivo 2023	Realizzato al 31/12/2023
Componente 1	Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona		- €	- €
	Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT)	strutture	- €	- €
		device	- €	- €
		interconnessioni	- €	- €
	Investimento 1.3: Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)		0,00 €	844.712,63 €
Componente 2	Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello)		0,00 €	3.286.096,80 €
	Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.2 Grandi Apparecchiature Sanitarie		2.877.112,73 €	44.646,00 €
	Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR)		- €	- €
	Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNC)		15.413.000,00 €	989.605,29 €
	Investimento 1.3.1: Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione (FSE)		946.205,22 €	57.035,00 €
			19.236.317,95 €	5.222.095,72 €



Bologna, 9 maggio 2024

All'Assessore alle Politiche per la salute  
della Regione Emilia Romagna

E p.c. Al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera  
Universitaria S. Orsola Malpighi di Bologna  
IRCCS

Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

Gentile Assessore,

La presente per comunicare che nella seduta del 9 maggio 2024 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale nei termini previsti dal D.Lgs. 118/2011 e successivo D.L.56/2021, ha espresso parere favorevole sul Bilancio di esercizio 2023 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria S. Orsola-Malpighi IRCCS di Bologna.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA  
METROPOLITANA DI BOLOGNA  
MATTEO LEPORE

