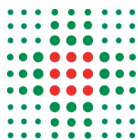




r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000081
DATA: 30/04/2026 18:43
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente provvedimento è stato firmato digitalmente da Natalini Nicoletta in qualità di
Commissario Straordinario
Con il parere favorevole di Bentivegna Roberto - Sub Commissario Sanitario
Con il parere favorevole di Girotti Marinella - Sub Commissario Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [09-01]

DESTINATARI:

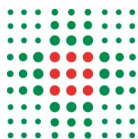
- Collegio sindacale
- UOC BILANCIO E FLUSSI ECONOMICI AZIENDE USL E OSP

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000081_2026_delibera_firmata.pdf	Bentivegna Roberto; Girotti Marinella; Grandi Erika; Natalini Nicoletta	B4507973F1C3F5E9FA7D9D5E832592495 AE96E0A40214272A084565DF8F25765
DELI0000081_2026_Allegato1.pdf:		B84A4D4305C472A500E7AC3E4B9BB070 A0A7B459D7E8C0A87AA754B4D31E152E
DELI0000081_2026_Allegato2.pdf:		103D1CF5E40080BB73211F99ED8B3788E 17E93784ACE2AF665C1F38761E774D6
DELI0000081_2026_Allegato3.pdf:		387DC78B5E72974F7CE9B09341D7A9317 A28AFA50D17F9A8586168DC5EC97393
DELI0000081_2026_Allegato4.pdf:	Girotti Marinella; Bentivegna Roberto; Natalini Nicoletta	7195402626A16101C5ADE7ADDF35F947E F44CD2BE8F129B2CD1C3C45BDF2523E



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



DELIBERAZIONE

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

VISTO il Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009 n. 42", e in particolare l'art. 26 Bilancio d'Esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN e l'articolo 31 "Adozione del Bilancio d'Esercizio";

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

EVIDENZIATO che ai sensi della predetta normativa il Bilancio di Esercizio si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa comprensiva dei modelli CE e SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale e contenente il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari;

PRESO ATTO che a seguito della procedura annuale di verifica dell'equilibrio dei conti sanitari regionali effettuata ai sensi dell'articolo 1, comma 174 della legge n. 311 del 2004 da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti sulla base dei dati consolidati regionali presentati in sede di CE IV trimestre 2025 si è evidenziato un disavanzo sanitario potenziale pari a 92.186.000,00, a cui la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale provvedendo con D.G.R. n. 600 del 20/04/2026, ad applicare al Bilancio finanziario gestionale 2026-2028, anno di previsione 2026, la quota di euro 92.186.000,00 accantonata nel risultato di amministrazione al 31.12.2025 e già destinata al ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizio pregresso in forza della D.G.R. n. 599 del 20/04/2026 di approvazione del Progetto di Legge di Rendiconto generale della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio 2025;

TENUTO CONTO che il risultato di esercizio per l'anno 2025 per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara evidenzia una perdita per un importo di euro 3.097.960,83 e che la perdita troverà copertura nell'ambito delle suddette risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna;

DATO ATTO che dette risorse a copertura del disavanzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara saranno assegnate, da parte della Giunta Regionale, alla stessa Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2025 sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'Esercizio 2025;

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

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

ATTESA la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dalla Direttrice dell'UOC Bilancio e Flussi Economici Aziende USL e OSP di Ferrara proponente;

Delibera

1) di adottare, per le ragioni indicate in premessa e qui integralmente confermate, il Bilancio d'Esercizio 2025, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, articolato in:

- Stato patrimoniale;
- Conto economico;
- Rendiconto finanziario;
- Nota Integrativa;
- Relazione sulla gestione;

2) di dare atto che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara presenta un risultato di esercizio pari ad euro - 3.097.960,83;

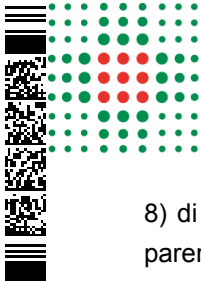
3) di dare atto che la perdita d'esercizio 2025 sarà ripianata con le risorse destinate dalla Regione a copertura dei disavanzi 2025 delle Aziende sanitarie secondo le modalità illustrate in premessa;

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

5) di trasmettere il presente atto e relativi allegati alla Giunta Regionale, in conformità all'art. 4 comma 8 della L. 412/91 e della Legge Regionale 29/2004;

6) di trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale per la redazione della propria relazione ai sensi dell'art. 31 comma 1 D.Lgs. 118/2011;

7) di trasmettere copia del presente provvedimento al Comitato di Indirizzo per il parere ai sensi dell'art. 9 comma 6 della L.R. 29/2004;



8) di trasmettere copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per il parere di cui all'art. 11 comma 2 lett. d) della L.R. 19/1994 e s.m.i.

Responsabile del procedimento:
Erika Grandi



r_emi.ro. Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

STATO PATRIMONIALE E CONTO ECONOMICO



SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013		Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
				Importo	%
IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali		4.409.999	3.009.045	1.400.954	46,6%
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		4.146.076	2.566.495	1.579.582	61,5%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		129.321	129.321	-	0,0%
5) Altre immobilizzazioni immateriali		134.602	313.230	-178.627	-57,0%
II Immobilizzazioni materiali		192.773.204	202.783.590	-10.010.386	-4,9%
1) Terreni		11.374.799	11.369.942	4.857	0,0%
a) Terreni disponibili		-	-	-	-
b) Terreni indisponibili		11.374.799	11.369.942	4.857	0,0%
2) Fabbricati		169.210.540	176.568.557	-7.358.017	-4,2%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		1.999.303	2.084.807	-85.504	-4,1%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		167.211.237	174.483.750	-7.272.513	-4,2%
3) Impianti e macchinari		120.418	135.166	-14.748	-10,9%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		7.577.398	9.716.224	-2.138.826	-22,0%
5) Mobili e arredi		127.657	181.420	-53.764	-29,6%
6) Automezzi		0	0	-	-
7) Oggetti d'arte		2.193.332	2.193.332	-	0,0%
8) Altre immobilizzazioni materiali		605.838	695.084	-89.247	-12,8%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		1.563.222	1.923.864	-360.642	-18,7%
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		-	-	-	-
		6.024	6.024	-	0,0%
1) Crediti finanziari		-	-	-	-
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipare		-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		-	-	-	-
2) Titoli		6.024	6.024	-	0,0%
a) Partecipazioni		6.024	6.024	-	0,0%
b) Altri titoli		0	0	-	-
Totale A)		197.189.227	205.798.658	-8.609.432	-4,2%
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze		27.357.517	21.583.268	5.774.249	26,8%
1) Rimanenze beni sanitari		26.948.885	21.191.855	5.757.031	27,2%
2) Rimanenze beni non sanitari		408.632	391.413	17.218	4,4%
3) Acconti per acquisti beni sanitari		0	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		0	-	-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		65.028.582	-	-	-
		65.028.582	61.590.599	3.437.982	5,6%
1) Crediti v/Stato		5.724.766	-	-	-
a) Crediti v/ Stato - parte corrente		584.638	-	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		0,00	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		584.638	584.638	-103.523	-15,0%
b) Crediti v/Stato - investimenti		5.140.036	5.157.748	-17.712	-0,3%
c) Crediti v/Stato - per ricerca		0	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		0	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		0	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		0	-	-	-

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013			Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
					Importo	%
d) Crediti v/ prefetture	93		93	154	-61	-39,7%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	41.927.122	-	41.927.122	29.928.199	11.998.923	40,1%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	31.016.395		31.016.395	13.481.731	17.534.665	130,1%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	31.016.395	-	31.016.395	13.344.704	17.671.691	132,4%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	12.010.633		12.010.633	8.731.947	3.278.686	37,5%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	18.866.455		18.866.455	4.462.887	14.403.568	322,7%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-	4.173	-4.173	-100,0%
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	139.308		139.308	145.698	-6.390	-4,4%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-		-	137.026	-137.026	-100,0%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	10.910.727	-	10.910.727	16.446.468	-5.535.742	-33,7%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	10.910.727		10.910.727	16.446.468	-5.535.742	-33,7%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni	9.346		9.346	13.530	-4.184	-30,9%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	12.388.195	0	12.388.195	20.906.695	-8.518.501	-40,7%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.216.351		12.216.351	20.584.780	-8.368.429	-40,7%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	171.844		171.844	321.915	-150.071	-46,6%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0		0	0	-	-
6) Crediti v/ Erario	701		701	1.080	-379	-35,1%
7) Crediti v/ altri	4.978.452		4.978.452	4.895.033	83.419	1,7%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
IV Disponibilità liquide			18.352	5.276.520	-5.258.167	-99,7%
1) Cassa			6.057	5.741	316	5,5%
2) Istituto Tesoriere			-	5.267.815	-5.267.815	-100,0%
3) Tesoreria Unica			-	-	-	-
4) Conto corrente postale			12.295	2.964	9.332	314,8%
Totale B)			92.404.451	88.450.387	3.954.064	4,5%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			-	-	-	-
II Risconti attivi			867.060	889.477	-22.417	-2,5%
Totale C)			867.060	889.477	-22.417	-2,5%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			290.460.738	295.138.523	-4.677.785	-1,6%
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			3.880.585	3.323.304	557.280	16,8%
4) Altri conti d'ordine			854.518	854.518	-	0,0%
Totale D)			4.735.103	4.177.823	557.280	13,3%

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013			Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
					Importo	%
PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione			2.000.999	2.000.999	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti			123.158.354	131.384.685	-8.226.331	-6,3%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			31.912.271	33.340.283	-1.428.012	-4,3%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			52.872.982	57.171.409	-4.298.427	-7,5%
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			38.933.201	41.158.279	-2.225.078	-5,4%
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro			13.939.781	16.013.130	-2.073.349	-12,9%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			25.841.664	27.398.886	-1.557.221	-5,7%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			11.472.355	12.014.962	-542.607	-4,5%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			1.059.081	1.459.145	-400.064	-27,4%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			30.105.562	31.267.389	-1.161.827	-3,7%
IV Altre riserve			238.283	238.283	-	0,0%
V Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-	-	-	-
VII Perdita dell'esercizio			-3.097.961	-9.684.263	6.586.303	-68,0%
Totale A)			152.405.237	155.207.092	-2.801.855	-1,8%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	-
2) Fondi per rischi			8.555.608	10.268.463	-1.712.855	-16,7%
3) Fondi da distribuire			-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			6.132.679	5.576.906	555.774	10,0%
5) Altri fondi oneri			9.684.065	8.316.570	1.367.495	16,4%
Totale B)			24.372.352	24.161.938	210.414	0,9%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità			-	-	-	-
2) TFR personale dipendente			-	2.369.758	-2.369.758	-100,0%
Totale C)			-	2.369.758	-2.369.758	-100,0%
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
	2.400.000	6.400.000	8.800.000	13.501.914	-4.701.914	-34,8%
	25.342		25.342	35.085	-9.743	-27,8%
	189.427		189.427	189.622	-195	-0,1%
	1.243		1.243	1.243	-	0,0%
	3.559.576	-	3.559.576	5.020.628	-1.461.052	-29,1%
	-		-	1.744.671	-1.744.671	-100,0%
	-		-	-	-	-
	-		-	-	-	-
	3.461.829		3.461.829	3.004.132	457.697	15,2%
	-		-	-	-	-
	97.747		97.747	271.825	-174.078	-64,0%
	227.652		227.652	147.347	80.304	54,5%
	55.030.524		55.030.524	62.719.845	-7.689.321	-12,3%
	13.393.171		13.393.171	-	13.393.171	-
Totale D)			113.650.667	113.375.995	274.672	0,2%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi			-	-	-	-
2) Risconti passivi			32.482	23.739	8.743	36,8%
Totale E)			32.482	23.739	8.743	36,8%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			290.460.738	295.138.523	-4.677.785	-1,6%
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-
3) Beni in comodato			3.880.585	3.323.304	557.280	16,8%
4) Altri conti d'ordine			854.518	854.518	-	0,0%
Totale F)			4.735.103	4.177.823	557.280	13,3%

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013		Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
				Importo	%
VALORE DELLA PRODUZIONE					
1) Contributi in c/esercizio		91.769.056	91.443.955	325.100	0,36%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		88.607.580	87.063.042	1.544.538	1,77%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		2.883.448	4.114.625	-1.231.177	-29,92%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		-	-	-	
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A		-	-	-	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A		-	4.173	-4.173	-100,00%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-	-	-	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		162.296	232.998	-70.702	-30,34%
6) Contributi da altri soggetti pubblici		2.721.152	3.877.454	-1.156.302	-29,82%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		275.028	251.105	23.923	9,53%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		174.000	-	174.000	100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici		43.028	200.747	-157.719	-78,57%
4) da privati		58.000	50.358	7.642	15,18%
d) Contributi in c/esercizio - da privati		3.000	15.183	-12.183	-80,24%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-243.323	-368.091	124.768	-33,90%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		2.672.008	1.983.771	688.237	34,69%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		250.474.415	243.662.105	6.812.310	2,80%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		239.358.463	234.277.809	5.080.654	2,17%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		8.530.587	7.719.287	811.299	10,51%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		2.585.365	1.665.009	920.356	55,28%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		33.787.669	22.053.186	11.734.483	53,21%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		3.956.095	3.934.334	21.761	0,55%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		11.015.098	9.771.434	1.243.664	12,73%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	
9) Altri ricavi e proventi		815.570	1.293.523	-477.953	-36,95%
Totale A)		394.246.588	373.774.217	20.472.370	5,48%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1) Acquisti di beni		109.670.747	92.069.908	17.600.839	19,12%
a) Acquisti di beni sanitari		108.466.135	91.051.715	17.414.420	19,13%
b) Acquisti di beni non sanitari		1.204.611	1.018.193	186.419	18,31%
2) Acquisti di servizi sanitari		33.489.418	32.091.898	1.397.521	4,35%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		-	-	-	
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		-	-	-	
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		360.211	350.498	9.713	2,77%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		-	-	-	
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		-	-	-	
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		-	-	-	
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		-	-	-	
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		-	-	-	
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		-	-	-	
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		-	-	-	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		4.244.323	4.208.973	35.350	0,84%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		-	-	-	
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		6.768.557	6.330.075	438.482	6,93%

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
			Importo	%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	534.640	179.111	355.529	198,50%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.939.927	10.491.954	-552.027	-5,26%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.641.760	10.531.286	1.110.474	10,54%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	
3) Acquisti di servizi non sanitari	58.073.022	57.215.910	857.112	1,50%
a) Servizi non sanitari	56.917.937	56.132.208	785.729	1,40%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	299.760	323.867	-24.107	-7,44%
c) Formazione	855.324	759.834	95.490	12,57%
4) Manutenzione e riparazione	20.931.039	20.372.007	559.032	2,74%
5) Godimento di beni di terzi	7.787.810	6.802.533	985.277	14,48%
6) Costi del personale	148.255.187	143.192.235	5.062.952	3,54%
a) Personale dirigente medico	52.007.698	49.513.429	2.494.269	5,04%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.234.114	4.270.174	-36.060	-0,84%
c) Personale comparto ruolo sanitario	66.092.107	64.580.119	1.511.988	2,34%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.673.821	1.550.828	122.994	7,93%
e) Personale comparto altri ruoli	24.247.447	23.277.684	969.762	4,17%
7) Oneri diversi di gestione	1.577.166	1.661.413	-84.247	-5,07%
8) Ammortamenti	12.709.025	13.250.187	-541.162	-4,08%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.222.213	825.077	397.136	48,13%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.804.751	8.948.721	-1.143.970	-12,78%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.682.061	3.476.389	205.672	5,92%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	272.439	189.986	82.453	43,40%
10) Variazione delle rimanenze	-5.774.249	1.248.412	-7.022.661	-562,53%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-5.757.031	1.343.799	-7.100.830	-528,41%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-17.218	-95.387	78.169	-81,95%
11) Accantonamenti	10.996.327	13.859.607	-2.863.280	-20,66%
a) Accantonamenti per rischi	3.690.964	6.317.889	-2.626.926	-41,58%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.985.130	4.054.321	-1.069.191	-26,37%
d) Altri accantonamenti	4.320.234	3.487.397	832.837	23,88%
Totale B)	397.987.931	381.954.094	16.033.837	4,20%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-3.741.343	-8.179.877	4.438.534	-54,26%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	8.205	5.301	2.904	54,78%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	553.494	1.009.501	-456.007	-45,17%
Totale C)	-545.289	-1.004.200	458.911	-45,70%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	
2) Svalutazioni	-	-	-	
Totale D)	-	-	-	
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	15.491.974	21.498.562	-6.006.587	-27,94%
a) Plusvalenze	-	-	-	
b) Altri proventi straordinari	15.491.974	21.498.562	-6.006.587	-27,94%
2) Oneri straordinari	3.850.516	11.655.970	-7.805.455	-66,97%
a) Minusvalenze	3.080	1.825	1.255	68,78%

Comune di Grottole - Prot. 05/05/2025 0464454.E

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
			Importo	%
b) Altri oneri straordinari	3.847.436	11.654.145	-7.806.710	-66,99%
Totale E)	11.641.459	9.842.591	1.798.867	18,28%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	7.354.827	658.515	6.696.312	1016,88%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	10.370.094	10.254.385	115.709	1,13%
a) IRAP relativa a personale dipendente	9.688.138	9.465.308	222.830	2,35%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	151.377	269.892	-118.514	-43,91%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoecumenia)	530.579	519.185	11.393	2,19%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	
2) IRES	82.693	88.393	-5.700	-6,45%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	
Totale Y)	10.452.787	10.342.778	110.009	1,06%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	-3.097.961	-9.684.263	6.586.303	-68,01%



RENDICONTO FINANZIARIO





	B	C	D	E
1	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2025	31/12/2024
2		Valori in euro		
3	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
4	(+)	risultato di esercizio	- 3.097.961	- 9.684.263
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
6	(+)	ammortamenti fabbricati	7.804.751	8.948.721
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	3.682.061	3.476.389
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.222.213	825.077
9	Ammortamenti		12.709.025	13.250.186
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	- 8.827.219	- 8.903.073
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	- 2.187.880	- 868.362
12	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		- 11.015.098	- 9.771.434
13	(+)	accantonamenti SUMAI		
14	(-)	pagamenti SUMAI		
15	(+)	accantonamenti TFR	-	230.000
16	(-)	pagamenti TFR	- 2.369.758	- 242
17	- Premio operosità medici SUMAI + TFR		- 2.369.758	229.758
18	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	-	-
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	272.439	189.986
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-	- 1.009
21	- Fondi svalutazione di attività		272.439	188.978
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	10.996.327	13.629.607
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	- 10.785.913	- 10.014.756
24	- Fondo per rischi ed oneri futuri		210.414	3.614.851
25	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		- 3.290.938	- 2.171.925
26				
27	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	- 195	- 9.863.330
28	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-	-
29	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	- 1.461.052	985.214
30	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	586	19.530
31	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	- 4.329.126	3.893.024
32	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	- 105.000	4.672.480
33	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	134.743	5.759.663
34	(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	703.655	18.698
35	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	- 5.056.389	5.485.279
36	(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	8.743	23.739
37	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-	-
38	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
39	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
40	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
41	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
42	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
43	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
44	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	- 17.534.665	1.267.719
45	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	4.184	- 7.338
46	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	8.501.558	- 2.801.688
47	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
48	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	379	30.064
49	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	- 235.332	3.961.440
50	(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	- 9.263.875	2.450.197
51	(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	- 5.774.249	1.248.412
52	(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		-
53	(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	- 5.774.249	1.248.412
54	(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	22.417	- 889.477
55	A - Totale operazioni di gestione reddituale		- 23.354.292	6.146.225
56				
57	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	- 2.623.167	- 2.028.627
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		-
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		- 2.025
63	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	- 2.623.167	- 2.030.653
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
69	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	-	-
70	(-)	Acquisto terreni	- 4.857	
71	(-)	Acquisto fabbricati		
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari		
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 1.191.404	- 6.460.993
74	(-)	Acquisto mobili e arredi	- 24.873	- 24.079
75	(-)	Acquisto automezzi		-
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	- 258.372	- 850.796
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	- 1.479.506	- 7.335.868
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	1.927	210
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		787
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.153	828
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	3.080	1.824
86	(-)	Acquisto crediti finanziari		
87	(-)	Acquisto titoli		
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-	-

	B	C	D	E
1	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2025	31/12/2024
2		Valori in euro		
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	-	-
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	- 3.360.196	4.793.574
93	B - Totale attività di investimento		- 7.459.789	- 4.571.122
94				
95	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
96	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	17.712	- 53.136
97	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	5.535.742	- 2.442.799
98	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
99	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
100	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
101	(+)	aumento fondo di dotazione		
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	1.296.012	3.388.782
103	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	10.015.191	- 113.138
104	(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	11.311.203	3.275.644
105	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
106	(+)	assunzione nuovi mutui*		
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 4.701.914	- 4.659.835
108	C - Totale attività di finanziamento		12.162.743	- 3.880.126
109				
110	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		- 18.651.339	- 2.305.023
111	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		- 18.651.339	- 2.305.023
112				
113	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0



NOTA INTEGRATIVA

1	CRITERI GENERALI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO	6
2	CRITERI DI VALUTAZIONE ADOTTATI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO	7
3	DATI RELATIVI AL PERSONALE	9
	Tab. 101 – Dati sull’occupazione al 31.12.2025	9
	Tab. 102 – Personale Comandato	10
	Tab. 103 – Personale Universitari	11
	Tab. 104 – Personale con altro contratto – Formazione lavoro	11
	Tab. 105 – Personale con contratto – Contratto di somministrazione.....	12
	Tab. 106 – Personale con altro contratto – LSU	12
	Tab. 107 – Personale in convenzione.....	13
4	STATO PATRIMONIALE.....	14
4.1	<i>Immobilizzazioni materiali e immateriali.....</i>	14
	Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali.....	14
	Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento	15
	Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo.....	15
	Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità	15
	Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali.....	16
	Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali.....	17
	Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso.....	17
4.2	<i>Immobilizzazioni finanziarie</i>	20
	Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari.....	20
	Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari	20
	Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione	20
	Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza	21
	Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie	21
	Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie.....	22
	Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie...	22
4.3	<i>Rimanenze.....</i>	24
	Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari	24
4.4	<i>Crediti.....</i>	26
	<i>Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte.....</i>	26
	Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte.....	27
	Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte.....	28
	Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – Il parte.....	29
	Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte	30
	Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte	31
	Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte	33

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte	34
Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni	35
Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto	36
4.5 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	42
Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	42
Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	43
Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	43
4.6 Disponibilità liquide	44
Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide	44
4.7 Ratei e risconti attivi	45
Tab. 30 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)	45
Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)	45
4.8 Patrimonio netto	46
Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto	46
Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)	47
Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire	52
Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire	52
4.9 Fondi per rischi e oneri	54
Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri	54
Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. finalizzato	56
Tab. 37 BIS– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato	59
Tab. 38 Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)	62
Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca	65
Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati	67
4.10 Trattamento di fine rapporto	74
Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto	74
4.11 Debiti	75
Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti	75
Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione	78
Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza	81
Tab. 45 – Dettaglio mutui	84
Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni	85
4.12 Ratei e risconti passivi	86

Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)	86
Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE).....	86
4.13 Conti d'ordine	87
Tab. 49 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine	87
5 CONTO ECONOMICO	89
5.1 Contributi in conto esercizio.....	89
Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio	89
Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio	90
Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti.....	94
5.2 Proventi e ricavi diversi	95
Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità.....	95
Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia.....	96
Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni	100
5.3 Acquisti di beni	101
Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione.....	101
Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche.....	102
5.4 Acquisti di servizi	104
Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità.....	104
Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte.....	105
Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte.....	107
Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato.....	108
Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari.....	111
Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni	113
Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio	114
Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing	115
5.5 Costi del personale.....	116
Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario.....	116
Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale	117
Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico	118
Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo	119
Tab.70 – Consistenze movimentazione dei fondi del personale.....	120
5.6 Oneri diversi di gestione.....	121
Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione.....	121
5.7 Accantonamenti.....	122
Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti	122
5.8 Proventi e oneri finanziari	123
5.9 Rettifiche di valore di attività finanziarie	124



r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

5.10 Proventi e oneri straordinari.....124

6 MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2025-2024..... 130

7 MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2025-2024..... 139

1 CRITERI GENERALI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO

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

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

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

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

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

Eventuali deroghe all’applicazione di disposizioni di legge:

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

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

GEN02 NO	–	Non si sono rese necessarie modifiche ai criteri di valutazione utilizzati nella formazione del bilancio.

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

GEN03 NO	–	

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3 DATI RELATIVI AL PERSONALE

Tab. 101 – Dati sull'occupazione al 31.12.2025

Dati sull'occupazione al 31.12.2025							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
					T12	T12	T13
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	di cui in part-time al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	di cui in part-time al 31/12/2025	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	1.947	73	1.935	50	22.574	64.948.863	28.728.626
Dirigenza	526	39	519	19	6.049	25.059.359	17.647.255
- Medico - veterinaria	479	39	471	19	5.519	22.896.140	16.475.821
- Sanitaria	47	0	48		530	2.163.219	1.171.434
Comparto	1.421	34	1.416	31	16.525	39.889.504	11.081.371
- Categoria Ds	82	2	66	2			
- Categoria D	1338	32	1350	29			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	1420	34	1416	31	16.525	39.889.504	11.081.371
- Categoria C (Area assistenti)	1	0					
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0					
RUOLO PROFESSIONALE	7	0	7	0	84	360.295	151.981
Dirigenza	7	0	7	0	84	360.295	151.981
Livello dirigenziale	7	0	7		84	360.295	151.981
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0					
RUOLO TECNICO	511	4	505	3	5979	12.209.433	2.685.862
Dirigenza	2	0	2	0	24	106.327	84.174
Livello dirigenziale	2	0	2		24	106.327	84.174
Comparto	509	4	503	3	5955	12.103.106	2.601.688
- Categoria Ds	1		1				
- Categoria D	17		20				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	18	0	21	0	199	484.395	94.877
- Categoria C (Area assistenti)	43	1	41	1	527	1.124.505	209.310
- Categoria Bs (Area Operatori)	418	1	419	1	4.901	9.857.809	2.211.652
- Categoria B	29	2	21	1			
- Categoria A	1	0	1				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	30	2	22	1	328	636.397	85.849
RUOLO AMMINISTRATIVO	141	7	132	9	1594	3.848.033	843.169
Dirigenza	7	0	7	0	72	314.283	184.614
Livello dirigenziale	7	0	7		72	314.283	184.614
Comparto	134	7	125	9	1522	3.533.750	658.555
- Categoria Ds	7	0	6				
- Categoria D	44	1	50	1			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	51	1	56	1	598	1.471.432	305.846
- Categoria C (Area assistenti)	73	6	61	8	812	1.837.707	323.386
- Categoria Bs (Area Operatori)	5	0	4		60	119.475	13.858
- Categoria B	5	0	4				
- Categoria A	0	0					
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	5	0	4	0	52	105.136	15.465
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria Ds							
- Categoria D							
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0	0	0	0	0	0

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

Tab. 102 – Personale Comandato

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2024 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2024 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2025 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2025 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	2	8	2	4
Dirigenza	2	5	2	4
- Medico - veterinaria	1	5	1	4
- Sanitaria	1	0	1	
Comparto	0	3	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e	0	3		
- Categoria C (Area assistenti)	0	0		
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0		
RUOLO PROFESSIONALE	0	2	0	2
Dirigenza	0	2	0	2
Livello dirigenziale	0	2		2
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	0	0		
RUOLO TECNICO	0	0	1	2
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0		
Comparto	0	0	1	2
- Categoria Ds				
- Categoria D				2
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	0	0		2
- Categoria C (Area assistenti)	0	0		
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0	1	
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	0	0		
RUOLO AMMINISTRATIVO	4	0	2	0
Dirigenza	1	0	1	0
Livello dirigenziale	1	0	1	
Comparto	3	0	1	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e	0	0		
- Categoria C (Area assistenti)	3	0	1	
- Categoria Bs (Area Operatori)	0	0		
- Categoria B				
- Categoria A				
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	0	0		
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
Totale area professionisti della salute e funzionari	0	0	0	0

Tab. 103 – Personale Universitari

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2025
RUOLO SANITARIO	96	2	92	0
Dirigenza	81		80	
Comparto	15	2	12	
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	13	0	13	0
Dirigenza				
Comparto	13		13	
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto				

Tab. 104 – Personale con altro contratto – Formazione lavoro

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2024	uomini anno - anno 2025
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

Tab. 105 – Personale con contratto – Contratto di somministrazione

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2024	uomini anno - anno 2025
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

Tab. 106 – Personale con altro contratto – LSU

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2024	uomini anno - anno 2025
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

Tab. 107 – Personale in convenzione

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG	0	0
PLS	0	0
Continuità assistenziale	0	0
Altro	0	0



STATO PATRIMONIALE

Immobilizzazioni materiali e immateriali

1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

CODICE OD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazio ni	Svalutazio ni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazio ni	Rivalutazio ni	Svalutazio ni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzio ni incrementa tive	Interessi capitalizza ti	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo					0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	8.623.544			-6.057.050	2.566.495				2.623.167				-1043.586	4.146.076
	di cui soggetti a sterilizzazione	5.563.220			-3.058.824	2.504.397				2.623.167				-1018.149	4.109.415
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	129.321				129.321									129.321
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	3.013.931	0	0	-2.700.701	313.230	0	0	0	0	0	0	0	-178.627	134.602
	di cui soggetti a sterilizzazione	1.642.238	0	0	-1.367.180	275.058	0	0	0	0	0	0	0	-158.763	116.295
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	977.684			-939.691	37.993								-37.993	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	389.364			-351.371	37.993								-37.993	0
AAA180	Pubblicità					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	2.036.247			-1.761.010	275.236								-140.634	134.602
x	di cui soggette a sterilizzazione	1.252.874			-1.015.809	237.065								-120.770	116.295
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	11.766.796	0	0	-8.757.751	3.009.045	0	0	0	2.623.167	0	0	0	-1.222.213	4.409.999
	di cui soggette a sterilizzazione	7.205.458	0	0	-4.426.003	2.779.455	0	0	0	2.623.167	0	0	0	-1.176.912	4.225.710

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

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

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

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

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

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

5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

Codice	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili					0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA300	Terreni indisponibili	11.369.942				11.369.942				4.857					11.374.799
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.153.605			-1.068.798	2.084.807								-85.504	1.999.303
	di cui soggetti a sterilizzazione	2.170.311			-2.084.807	85.504								-85.504	0
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	303.655.992			-129.172.242	174.483.750	446.734							-7.719.248	167.211.237
	di cui soggetti a sterilizzazione	226.618.825			-86.722.525	139.896.300								-6.315.196	133.581.104
AAA380	Impianti e macchinari	177.624			-42.458	135.166								-14.748	120.418
	di cui soggetti a sterilizzazione	117.984			-23.597	94.387								-14.748	79.639
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	58.867.595			-49.151.372	9.716.224				1.191.404			-1.927	-3.328.303	7.577.398
	di cui soggette a sterilizzazione	36.936.128			-27.384.294	9.551.833							-1.927	-3.178.375	6.371.532
AAA440	Mobili e arredi	10.039.614			-9.858.194	181.420				24.873				-78.637	127.657
	di cui soggetti a sterilizzazione	7.640.987			-7.522.624	118.363								-34.534	83.829
AAA470	Automezzi	115.015			-115.015	0									0
	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA500	Oggetti d'arte	2.193.332				2.193.332									2.193.332
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	6.493.562			-5.798.478	695.084				172.280			-1.153	-260.374	605.838
	di cui soggetti a sterilizzazione	3.223.597			-2.660.905	562.692							-714	-207.189	354.789
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.923.864				1.923.864	-446.734			1.197	84.896				1.563.222
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	397.990.146	0	0	-195.206.556	202.783.590	0	0	0	1.394.610	84.896	0	-3.080	-11.486.813	192.773.204
	di cui soggette a sterilizzazione*	276.707.831	0	0	-126.398.752	150.309.080	0	0	0	0	0	0	-2.641	-9.835.546	140.470.894

Nell'esercizio 2025 sono stati dismessi 524 beni per complessivi euro 3.153.182,46, il cui valore netto a bilancio è di euro 3.079,81 per beni ancora in ammortamento di cui si è dato atto con determina del Direttore del Servizio Comune Economato e Gestione Contratti n. 332 del 29 aprile 2026.

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
BENI STRUMENTALI DIVERSI	1.707.248	-1.615.564	91.684
ATTREZZATURE INFORMATICHE	4.808.904	-4.294.750	514.154
Totale	6.516.152	-5.910.314	605.838

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
MIGLIORAMENTO AMBIENTALE - ORIENTAMENTO OSPEDALE CONA	MUTUO	46.360			46.360
SEGNALETICA OSPEDALE CONA - DT. 198/2019	MUTUO	356.395			356.395
Prg.Este-Realizzazione 4 ppll TI Blocco 4-5 piano 3 Arcispedale S. Anna- Int.2020/20	Art.20 DL.34/2020	839.232			839.232
Dt.391/21- Inc.serv.ingegn.ed arch.RTP Arch.Rizzoli e F&M Ingegneria-Int.2020/20	FINANZIAMENTO D.L. 34/2020 - DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA- ROMAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	70.291			70.291
Prog.Este - Det.114/2023 - Fornitura e posa in opera di Archi a c- Int.2020/7	APC36	150.308		-150.308	0
DT.654/22 - INC.PROGETT.NE NUOVA SCALA SICUREZZA c.SO Giovecca 203- Arch.Partigiani- Int 2020/14	DGR. 379/2017	2.278			2.278
ATTREZZATURE SANITARIE NON ANCORA COLLAUDATE	CONTRIBUTI DIVERSI + MUTUO	210.147			210.147
Lavori di eff.to energetico ed.12 San Rocco exs.Anna PG5 - codice int. 9 scheda 2020/24	PG 5 LAVORI DI INTERVENTI DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO dell'edi. 12 della Casa della salute "Cittadella San Rocco"- Art. 1 comma 14 L. 160/2019 - legge di bilancio anno 2020: Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti.	10.712	21.424		32.136
APC36-RER -2020/7 LAVORI	CO.FINANZIAMENTO REGIONALE -RINNOVO TENCOLIGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E AREA ASSISTENZIALE DET 483/2024 - DGR.2030/2023 - DEL 226/2024	238.140	1.197	-239.337	0
APC36-RER -2020/7 LAVORI	CO.FINANZIAMENTO REGIONALE -RINNOVO TENCOLIGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E AREA ASSISTENZIALE DET 483/2024 - DGR.2030/2023 - DEL 226/2024		57.089	-57.089	0
FESR 2021/2027 AZIONE 2.8.3 DGR. 659/2023 - POTENZIAMENTO DELLE INFRASTRUTTURE DI RICARICA	DGR. 659/2023 - PROT. 6659/2024 DGR. 4340/2024 - POTENZIAMENTO DELLE INFRASTRUTTURE DI RICARICA - FSA		6.385		6.385
		1.923.864	86.094	-446.734	1.563.224

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – ALTRO	I cespiti di valore inferiore a € 200,00, qualora appartenenti a categorie inventariali soggette a soglia di inventariazione, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel Conto Economico. I cespiti di valore inferiore a € 516,46 iscritti nelle immobilizzazioni materiali sono ammortizzati al 100% nell'anno di acquisizione. Per quanto riguarda i beni di valore storico-artistico-culturale vengono iscritte nelle immobilizzazioni materiali a prescindere dal loro valore e non sono assoggettati al processo di ammortamento

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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

4.2 Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

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

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2021 e precedenti	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024	Anno 2025
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
x	<i>depositi cauzionali</i>					
x	<i>Altri crediti finanziari</i>					
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0
x	depositi cauzionali			
x	Altri crediti finanziari			
X	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazio ni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.000	357	-333	6.024	0	0	0	0	0	6.024
x	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	6.000	357	-333	6.024						6.024
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
x	TOTALE	6.000	357	-333	6.024	0	0	0	0	0	6.024

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA SCPA	BOLOGNA	SCPA	69.881000	100	74.518.402	111896.771	53.406	0,0086	6.024	COSTO

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

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

Per maggiore dettaglio si rimanda alla Relazione delle Società Partecipate.

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

4.3 Rimanenze

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

CODICE MOD. SP	RIMANENZE		Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazio ne 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:		13.976.800	0	4.436.320	0	0	18.413.120	0	654.986
x	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale		13.793.522		4.396.475			18.189.997		635.618
x	Medicinali senza AIC		183.278		39.845			223.123		19.368
x	Emoderivati di produzione regionale							0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti							0		0
ABA040	Dispositivi medici:		6.737.557	0	1.304.207	0	-34	8.041.729	0	6.070.595
x	Dispositivi medici		5.524.845		1.296.461			6.821.305		4.963.661
x	Dispositivi medici impiantabili attivi		125.008		7.746			132.754		132.754
x	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)		1.087.704				-34	1.087.670		974.180
ABA050	Prodotti dietetici		28.802		3.468			32.270		6.429
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)		2.463				-1.479	984		12
ABA070	Prodotti chimici		160.703		26.065			186.768		181.828
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario		0					0		0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari		285.530				-11.516	274.014		68.590
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		0					0		0
x	RIMANENZE BENI SANITARI		21.191.855	0	5.770.060	0	-13.029	26.948.886	0	6.982.440
x										
ABA120	Prodotti alimentari		0					0		0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere		42.281				-6.809	35.471		15.083
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti		0					0		0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria		345.045		16.808			361.853		273.058
ABA160	Materiale per la manutenzione		3.433		2.300			5.734		4.002
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari		655		4.919			5.573		5.385
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari		0					0		0
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI		391.413	0	24.027	0	-6.809	408.631	0	297.528

L’incremento rispetto al consuntivo 2024 è attribuibile principalmente al rilevante aumento dei beni sanitari del magazzino farmaceutico, con specifico riferimento ad alcuni farmaci oncologici innovativi.

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

4.4 Crediti

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	688.161	211.033	-314.556	584.638	4.763
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
x	Crediti v/Stato - altro:	688.161	211.033	-314.556	584.638	4.763
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	688.161	211.033	-314.556	584.638	4.763
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	5.157.748	0	-17.712	5.140.036	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	5.157.748	0	-17.712	5.140.036	
x	CREDITI V/STATO - RICERCA				0	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				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	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	53.007	668	-729	52.946	93
x	TOTALE CREDITI V/STATO	5.898.917	211.700	-332.996	5.777.621	4.856
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	13.481.731	464.231.089	-446.696.425	31.016.395	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	8.731.947	436.043.801	-432.765.115	12.010.633	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.085.079	98.493.818	-95.782.436	9.796.462	
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	1.646.867	17.963.264	-17.395.960	2.214.172	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	319.586.719	-319.586.719	0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	4.462.887	26.467.622	-12.064.054	18.866.455	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	4.173	0	-4.173	0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	1.366.742	-1.366.742	0	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	145.698	178.924	-185.315	139.307	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	137.026	174.000	-311.026	0	
ABA461					0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				0	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	16.446.468	10.621.358	-16.157.099	10.910.727	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	16.446.468	937.094	-6.472.836	10.910.727	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	9.684.263	-9.684.263	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	9.684.263	-9.684.263	0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	29.928.199	474.852.447	-462.853.524	41.927.122	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	13.530	25.202	-29.385	9.346	6.587
	Crediti verso Comuni	13.530	25.202	-29.385	9.346	6.587
	Crediti v/Comuni gestione sociale				0	
	Crediti v/Comuni per FRNA				0	
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	20.584.780	234.555.369	-242.923.799	12.216.351	6.494.770
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	9.103.550	216.654.932	-222.584.049	3.174.433	
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	11.481.230	17.900.437	-20.339.750	9.041.918	6.494.770
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiamo disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	379.997	646.129	-779.257	246.869	155.119
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	20.964.778	235.201.498	-243.703.056	12.463.220	6.649.889
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	Crediti verso ARPA				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	1.080	361	-740	701	0
	Crediti verso Erario - IRES	0	361		361	
	Crediti verso Erario - IRAP	0			0	
	Crediti verso Erario - IRPEF	0			0	
	Crediti verso Erario - IVA	740		-740	0	
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	0			0	
	Altri crediti verso l'Erario	340			340	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	7.792.120	41.784.503	-41.445.587	8.131.035	4.422.753
ABA670	Crediti v/clienti privati	5.559.166	39.182.753	-39.427.992	5.313.928	4.420.979
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	140.943	305.599	-149.728	296.813	1.774
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	1.853.355	1.619.971	-1.108.251	2.365.075	0
ABA711	Altri crediti diversi	1.869.854	1.601.882	-1.051.932	2.419.804	
	Crediti per depositi cauzionali				0	
	Crediti verso Gestione Sociale				0	
	Crediti v/personale dipendente	10.040	15.313	-13.639	11.713	
	Altri crediti diversi	1.859.814	1.586.570	-1.038.293	2.408.090	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-16.499	18.089	-56.318	-54.729	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	238.656	676.180	-759.616	155.220	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	238.656	676.180	-759.616	155.220	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	

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

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

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazio ne iniziale	Accanta menti	Utilizzi	Fondo svalutazio ne finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti verso Comuni				0
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale				0
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA				0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	58.082	16.943		75.025
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	58.082	16.943	0	75.025
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti verso ARPA				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0
x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	2.897.087	255.497	0	3.152.584
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.764.223	132.610		1.896.833
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0			0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	10.286			10.286
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	1.122.579	122.887	0	1.245.466
ABA711	Altri crediti diversi	1.122.579	122.887	0	1.245.466
	Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale				0
	Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente				0
	Fondo svalutazione altri crediti diversi	1.122.579	122.887		1.245.466
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/25 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
X	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	570.055	14.583
X	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
X	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	570.055	14.583
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				570.055	14.583
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
X	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	4.009.310	0	1.077.590	53.136	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	4.009.310		1.077.590	53.136	
X	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	52.854				93
X	TOTALE CREDITI V/STATO	4.062.164	0	1.077.590	623.191	14.676
X						
X	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	1.904.223	90.000	538.412	1.698.417	26.785.343
X	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	1.646.867	0	538.412	1.552.113	8.273.241
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR			538.412	1.552.113	7.705.937
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.646.867				567.304
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	257.356	90.000		146.304	18.372.795
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)					139.308
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					
X	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	160.000	5.020.122	2.554.243	2.239.268	937.094
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	160.000	5.020.122	2.554.243	2.239.268	937.094
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
X	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
X	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	2.064.223	5.110.122	3.092.654	3.937.685	27.722.437

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/25 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedent i	2022	2023	2024	2025
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	9.346
	Crediti verso Comuni					9.346
	Crediti v/Comuni gestione sociale					
	Crediti v/Comuni per FRNA					
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.798.635	1.556.003	119.321	185.040	8.557.352
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.545.806	1.409.109			219.519
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	252.829	146.894	119.321	185.040	8.337.834
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	74.975		252		171.642
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.873.610	1.556.003	119.573	185.040	8.728.994
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	Crediti verso ARPA					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	701
	Crediti verso Erario - IRES					361
	Crediti verso Erario - IRAP					
	Crediti verso Erario - IRPEF					
	Crediti verso Erario - IVA					
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale					
	Altri crediti verso l'Erario					340
x						
x	CREDITI V/ALTRI	2.822.418	236.097	541.392	848.618	3.682.511
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.635.352	172.126	335.291	602.937	2.568.223
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	74.994			50.000	171.819
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	1.112.072	63.971	206.101	134.289	848.642
ABA711	Altri crediti diversi	1.112.072	63.971	206.101	134.289	903.371
	Crediti per depositi cauzionali					
	Crediti verso Gestione Sociale					
	Crediti v/personale dipendente					11.713
	Altri crediti diversi	1.112.072	63.971	206.101	134.289	891.657
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					-54.729
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	61.392	93.828
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				61.392	93.828
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					



CREDITI VERSO REGIONE PER ANNO DI FORMAZIONE

TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	ATTO REGIONALE	IMPORTO	ANNO DI FORMAZIONE
FARMACOVIGILANZA	DL/2016/2034	10.000	2016
PROGRAMMA FARMACOVIGILANZA ATTIVA -	DGR 1556/2019	20.000	2019
PROGRAMMA FARMACOVIGILANZA ATTIVA -	DGR 1639/2019	25.000	2019
FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2012-2013-2014	DL/1556/2019	30.000	2019
FARMACOVIGILANZA PER UN USO APPROPRIATO DEI FARMACI	DL/2020/980	25.000	2020
- PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2012-2013-2014	DL/1027/2020	144.205	2020
ASSEGNAZIONI PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2021	DPG/2022/4073	160.000	2021
MOBILITA' INTERREGIONALE 2021		1.646.866	2021
Quota 2021 fondi FSE - Quota 2021 fondi FSE-Fascicolo sanitario elettr.	DD/20782/2021	3.151	2021
TOTALE 2021 E PRECEDENTI		2.064.222	
CONCESSIONE DEL FINANZ. STATALE E REG. A FAVOREDELLE AZIENDE SANITARIE PER GLI INTERVENTI APC21, APC22,APC23, APC26 E APC3	DD/2022/8096	327.088	2022
PROGRAMMA DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA 2015- 2016- 2017	DGR2168/2022	90.000	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE ECOTOMOGRAFO 3	DL/2022/2380	12.315	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE SPECT/CT	DL/2022/2380	282.385	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE PS 1	DL/2022/2380	68.872	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE PS 2	DL/2022/2380	68.872	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE DIGITALIZZAZIONE DEA	DL/2022/2380	3.938.217	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE ECOTOMOGRAFO 1	DL/2022/2380	12.215	2022
CONCESSIONE E IMPEGNO DELLE RISORSE PNRR/PNC MISSIONE 6SALUTE ECOTOMOGRAFO 2	DL/2022/2380	10.159	2022
RISTRUTTURAZIONE E ADEGUAMENTO PS GENERALE ARCISPEDALE S.ANNA	DD/2023/9191	300.000	2022
TOTALE 2022		5.110.122	
INDIFFERIBILI E URGENTI - DD/2023/27363 - DD 27363/2023 - CAP. 51624 - IMP. 12096/2021	DD/2023/27363	233.288	2023
PNRR M6 C2 - INV.TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRA	DL/2350/2023	1.071.756	2023
PNRR M6 C2 - INV. TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRA	DL/2350/2023	111.620	2023
PNRR M6 C2 - INV. TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRA	DL/2350/2023	339.861	2023
PNRR M6 C2 - INV. TO 1.1 AMMODERN.TO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSP. - SUB INV. 1.1.1DIGITALIZZ.DEA I E II LIVELLO - 1.1.2 GRA	DL/2350/2023	532.021	2023
DGR 2345/2023 - CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI - INTERVENTO 1.3.1 - RISORSE PER POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURE DIGITALI	DL/2345/2023	265.697	2023
PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTODELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA (FSE)	DL/2345/2023	231.634	2023
DGR 2349/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 - CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE	DGR 2349/2023	306.778	2023
TOTALE 2023		3.092.654	
DGR 2372/24 Progetto farmacovigilanza attiva - FONDI AIFA Progetto COSISIFA CUP E49I23000980001	DL/2372/2024	2.304	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22001020006 Ecotomografo ginecologico 3D (2)	DL/2355/2024	3.570	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22000990006 - Angiografi - DGR 2355/24	DL/2355/2024	70.968	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J220001000006 - Angiografi 1 - DGR 2355/24	DL/2355/2024	78.838	2024
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22000970006 - TRM - DGR 2355/24	DL/2355/2024	105.277	2024
TEST GENOMICI PER LA CURA DEL TUMORE AL SENO IN ATTUAZIONE DEL DM 18 MAGGIO 2021	DL/2364/2024	144.000	2024
DGR 2367/24 MALATTIE RARE 2023-2026 - ANNO 2024	DL/2367/2024	145.712	2024
DGR 1984/24 PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002	DL/1984/2024	206.653	2024
DGR 1984/24 PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per competenze digitali E72I23000100002	DL/1984/2024	209.192	2024
DD 28374/24 - APC36 finanziamento rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia (DGR 2030/23) CUP E79J21008550003	DD/2024/28374	395.679	2024
DGR 28413/24 piano di Gestione PG5 Interventi efficientamento energetico Edificio 12 ex Ospedale S. Anna CUP J74E22000800001	DD/28413/2024	447.784	2024
PNRR M6 C1 Inv. 1.2 - Sub Inv. 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDICINA CUP E47H23002160006 DGR 2370/24	DL/2370/2024	930.500	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Manfredini	DD/15096/2023	234.000	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Pugliatti	DD/15096/2023	350.000	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Simonato	DD/15096/2023	396.410	2024
FSSR 2024 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - Volpato	DD/15096/2023	216.800	2024
TOTALE 2024		3.937.685	
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - maggiore fabbisogno finanziario - Angiografi vascolari e neurologici	DL/1372/2025	1.815	2025
DGR 2095/25 POTENZIAMENTO ATTIVITA' PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO ANNO 2025	DL/2095/2025	15.000	2025
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - INTERVENTI GRAP OVERBOOKING - Ecotomografo multidisciplinare	DL/1874/2025	30.000	2025
PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - INTERVENTI GRAP OVERBOOKING - Ecotomografo multidisciplinare	DL/1874/2025	30.000	2025
DGR 1988/25 Progetto farmacovigilanza attiva - FONDI AIFA Progetto INTER-ACTIONS CUP E49I25002120001	DL/1988/25	50.000	2025
DGR 1780/25 PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002	DL/1780/2025	59.044	2025
DGR 1989/25 Test genomici cura tumore al seno - ANNO 2025	DL/1989/2025	62.000	2025
PNCAR 2022-2025 Ripartizione fondi relativi al PNCAR 2017-2020 - Quota 2024 - DGR 2234 DEL 29/12/25 CUP E49I25003080001	DL/2234/2025	71.138	2025
PNCAR 2022-2025 Ripartizione fondi relativi al PNCAR 2017-2020 - Quota 2023 - DGR 2234 DEL 29/12/25 CUP E49I25003080001	DL/2234/2025	71.138	2025
PNCAR 2022-2025 Ripartizione fondi relativi al PNCAR 2017-2020 - quota 2025 DGR 2234 DEL 29/12/25 CUP E49I25003080001	DL/2234/2025	71.138	2025
ANNO 2025 PG5 Interventi di efficientamento energetico Edificio 12 Ex Ospedale S. Anna CUP J74E22000800001 DD 28413/24	DD/28413/2024	100.000	2025
FSSR 2025 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - III rata 2025 Dott. VOLPATO	DD/15096/2023	108.400	2025
FSSR 2025 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - III rata 2025 Dott. MANFREDINI	DD/15096/2023	117.000	2025
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV. 2.1 - RICERCA Il rata 2025 Dott. Spadaro PNRR-MCNT2-2023-12377245 - CUP J73C23000490005	DD/24180/2024	121.500	2025
FSSR 2025 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - III rata 2025 Dott. PUGLIATTI	DD/15096/2023	175.000	2025
DGR 1780/25 PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per competenze digitali E72I23000100002	DL/1780/2025	187.551	2025
FSSR 2025 - PNRR M6 C2 Intervento 2.1 ricerca biomedica del SSN DD 15096 10/07/23 - III rata 2025 Dott. SIMONATO	DD/15096/2023	198.205	2025
INDIFFERIBILI E URGENTI ANNO 2025 DD 25327/25 CUP E79I25000490002 Tecnologie biomediche	DD/2025/25327	21.570	2025
INDIFFERIBILI E URGENTI ANNO 2025 DD 25327/25 CUP E79I25000350002 Acquisizione elettromiografo	DD/2025/25327	115.805	2025
INDIFFERIBILI E URGENTI ANNO 2025 DD 25327/25 CUP J79I25001490002 tecnologie Biomediche	DD/2025/25327	78.861	2025
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV. 2.1 - RICERCA Il rata 2025 Dott. De Giorgio PNRR-MCNT2-2023-12378038 - CUP J73C23000470005	DD/24180/2024	255.000	2025
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV. 2.1 - RICERCA Il rata 2025 Prof.ssa Ferlini PNRR-MR1-2023-12377278 - CUP J73C23000480005	DD/24180/2024	296.339	2025
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV. 2.1 - RICERCA Il rata 2025 Dott. Zatelini PNRR-POC-2023-12378163 - CUP J73C23000520005	DD/24180/2024	300.000	2025
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV. 2.1 - RICERCA Il rata 2025 Dott. Zuliani PNRR-MCNT2-2023-12377692 - CUP J73C23000500005	DD/24180/2024	300.000	2025
DD 24180/2024 PNRR M6-C2 INV. 2.1 - RICERCA Il rata 2025 Dott.ssa Calabro' PNRR-TR1-2023-12378111 - CUP J73C23000460005	DD/24180/2024	300.000	2025
DGR 25325/25 - APE 21 rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica - CUP E79I230002	DD/25325/2025	25.000	2025
DGR 25325/25 - APE 21 rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica - CUP E79I230002	DD/25325/2025	475.000	2025
DGR 25596/25 Risorse a titolo di ripiano riferiti ai meccanismi di payback ordinario	DD/25596/2025	154.527	2025
DGR 25596/25 Risorse a titolo di ripiano riferiti ai meccanismi di payback ordinario	DD/25596/2025	2.745.374	2025
DD/2025/25596 - FINANZIAMENTO DEL SSR 2025 - ASSEGNAZIONE DGR 2232/2025	DD/2025/25596	4.722.225	2025
DGR 2255/25 Payback farmaceutico acquisti diretti 2024 DD AIFA n.1655/2025	DD/25610/2025	14.187.099	2025
Assegnazione Bilancio 2025 DGR 517/26 Insussistenza fondo rischi da pay back da dispositivi medici	DGR/2026/517	1.158.795	2025
MOB ATT 2025 EXTRARER_report 07/04/2025- SPETTANZE FINALI	DD/2026/6048	567.304	2025
DD 6048/2026 E DPG/8065/2026/ SPETTANZE FINALI 2025	DD/2026/6048	411.304	2025
STP ACCONTO ANNO 2025	DGR/2026/2257	139.308	2025
TOTALE 2025		27.722.438	
TOTALE 2025 E RETRO		41.927.121	

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/25 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	584.638	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0		
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0		
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0		
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0		
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0		
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0		
x	Crediti v/Stato - altro:	584.638	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	584.638		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-		
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	5.140.036	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	5.140.036		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-		
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-		
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	93		
x	TOTALE CREDITI V/STATO	5.724.766	-	-
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	31.016.395	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	12.010.633	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	9.796.462		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.214.171		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	18.866.455		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	139.308		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0		
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	10.910.727	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	10.910.727		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0		
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0		
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0		
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	41.927.122	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/25 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	9.346	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>	9.346		
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>			
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	12.216.351	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.174.433		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	9.041.918		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0		
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0		
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	171.844		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.388.195	-	-
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	701	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	361		
	<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>	340		
x				
x	CREDITI V/ALTRI	4.978.452	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.417.095		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0		
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	286.527		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	1.119.610	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	1.174.339	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>			
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>			
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	11.713		
	<i>Altri crediti diversi</i>	1.162.625		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-54.729		
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	155.220	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	155.220		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
AZIENDA USL DI FERRARA	219.519		7.342.007
AZIENDA USL DI PIACENZA			58.253
AZIENDA USL DI PARMA			
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA			3.454
AZIENDA USL DI MODENA			5.460
AZIENDA USL DI BOLOGNA	2.954.914		1.073.320
AZIENDA USL DI IMOLA			26.896
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			186.770
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI PARMA			17.933
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI MODENA			41.186
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI BOLOGNA			281.314
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			5.325
TOTALE	3.174.433		9.041.918

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		5.157.748	0	5.157.748	0	-17.712	5.140.036
	PIANO REGIONALE DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA- D.L. 19 MAGGIO 2020, N. 34	DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONE EMILIA-RO-MAGNA N. 236 DEL 22/12/2020	4.009.310		4.009.310			4.009.310
	PNRR MINISTERO M1 C1 INVEST. INFRASTRUT. DIGITALI	DM 48-2/23	58.885		58.885			58.885
	PNRR MINISTERO M1 C1 CLOUD AZIENDA PA	DM 48-2/23	1.018.705		1.018.705			1.018.705
	PNRR MINISTERO M1 C1 ADOZIONE APP IO	DM130-2/22	17.712		17.712		-17.712	0
	PNRR MINISTERO M1 C1 ADOZIONE APP IO	DM184-1/24	53.136		53.136			53.136
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		17.849.574	- 1.403.106	16.446.468	937.094	- 6.472.836	10.910.727
	SOSTEGNO AI PIANI INVESTIMENTI 2021-2023 PER INTERVENTI URGENTI ED INDIFFERIBILI	DETERMINA DIRIGENZIALE N. 9772 DEL 23/05/2022	160.000		160.000		0	160.000
	PROGRAMMA INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.20 L.67/88- RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - INTERVENTO APC36	DETERMINA SERV. ICT, TECNOLOGIE E STRUTTURE SANITARIE N. 8096 DEL 02/05/2022	4.000.000		4.000.000		- 3.672.912	327.088
	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2022	DETERMINA DIRIGENZIALE N. 25525 DEL 30/12/2022	464.330		464.330		-464.330	0

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNNR) - LINEA D'INVESTIMENTO M6C2 - GRANDI ATTREZZATURE
	PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNNR) - LINEA D'INVESTIMENTO M6C2 - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO
	COMPLETAMENTO INTERVENTO PRONTO SOCCORSO OSPEDALE DI CONA DA RIMODULAZIONE DL 34
	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2023
	PNRR M6 C2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE
	PNRR M6 C2 RAFFORZAMENTO INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA FSE
	URGENTI E INDIFFERIBILI ANNO 2024
	APC36 FINANZIAMENTO RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE PER RADIOTERAPIA-CUP E79J21008550003

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 2380 DEL 27/12/2022	1.420.000	-641.301	778.699		-323.881	458.818
DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 2380 DEL 27/12/2022	5.626.024	-702.761	4.923.263		-985.047	3
DETERMINA DIRIGENZIALE GPG/2023	300.000		300.000			300.000
DD 27363/23 DEL 29/12/2023	238.030		238.030		-4.742	233.288
DGR 2350/23 DEL 22/12/2023	2.678.970		2.678.970		-610.420	2.068.549
DGR 2345/23 DEL 22/12/2023	324.740	-59.044	265.697			265.697
ATTO IN CORSO DI ADOZIONE	359.996		359.996		-359.996	0
DGR 2030/23	395.679		395.679			395.679

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
	PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002
	PNRR M6 C1 INV. 1.2 - Sub INV. 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDICINA CUP E47H23002160006
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22000970006
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22000990006 - Angiografi
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J220001000006 - Angiografi 1
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse E79J22001020006 Ecotomografo ginecologico 3D (2)
	Intervento di edilizia sanitaria PG5 efficientamento energetico
	PG5 Interventi di efficientamento energetico Edificio 12 Ex Ospedale S. Anna CUP J74E22000800001
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - maggiore fabbisogno finanziario - Angiografi vascolari e neurologici 1 -

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
DGR 1984/24	206.653		206.653			206.653
DGR 2370/24	930.500		930.500			930.500
DGR 2355/24	105.277		105.277		-10.927	94.350
DGR 2355/24	70.968		70.968			70.968
DGR 2355/24	78.838		78.838		-550	78.288
DGR 2355/24	3.570		3.570			3.570
DD 28413/24	486.000		486.000		-38.216	447.784
DD 28413/24			0	100.000		100.000
DGR 1372/25				1.815	-1.814,54	0

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
	CUP E79J220001000006
	PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per potenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - INTERVENTI OVERBOOKING - Ecotomografo multidisciplinare - CUP E79I25001040006
	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub INV. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - INTERVENTI OVERBOOKING - Ecotomografo multidisciplinare - CUP E79I25001050006
	INDIFFERIBILI E URGENTI ANNO 2025
	APE 21 rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica - CUP E79I23000260002
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma 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 Provincia Autonoma per ricostitu-

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
DGR 1780/25				59.044		59.044
DGR 1874/25				30.000		30.000
DGR 1874/25				30.000		30.000
DD 25327/25				216.236		216.236
DGR 25325/25				500.000		500.000
			0			0
			0			0
			0			0
			0			0
			0			0



Nota integrativa 2025 – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
	zione risorse da investimenti esercizi precedenti

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale

Nella colonna **Riscossioni** risultano ricomprese economie per complessivi € 57.923,00, riferite ai seguenti provvedimenti: DD n. 18536/2025 (€ 19.839,50), DD n. 1370/2026 (€ 4.742,10), DD n. 18537/2025 (€ 20.049,94), DD n. 19771/2025 (€ 549,62 e € 10.927,30), DD n. 13060/2025 (€ 1.814,54).

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI	Conformemente a quanto previsto dal Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei Bilanci, sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione crediti sia con analisi mirate su singoli crediti tese a determinarne il rischio di inesigibilità legato all’anzianità del credito e alla natura del debitore, sia con svalutazioni generiche applicando le seguenti percentuali di calcolo:		
	Anzianità del credito	%minima di svalutazione	%massima di svalutazione
	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	20%
	Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	40%
	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	60%
	Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%
	Oltre 60 mesi	80%	100%
	Per quanto riguarda i crediti verso privati (escluso i crediti per ticket sanitari), si è ritenuto di applicare la percentuale minima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2020 e precedenti dove è stata applicata la percentuale massima. Per i crediti relativi ai ticket sanitari, è stata applicata la percentuale massima prevista per ciascuno scaglione di vetustà. Fanno eccezione le partite riferite al 2020 e agli anni precedenti, per le quali è stata utilizzata una percentuale del 95%, e i crediti del 2024, ai quali è stata applicata una percentuale del 15%. Specificatamente per i ticket, sono state comunicate sopravvenienze attive relative agli anni 2022, 2021 e precedenti. Tali importi sono stati contemplati in via prudenziale nel fondo svalutazione, ancorché relativi a crediti sorti nell’anno 2025. Per i crediti verso Aziende Sanitarie Extra-Regione, si è ritenuto di applicare la percentuale minima per ogni scaglione di vetustà dei crediti ad eccezione delle partite relative al 2020 e precedenti dove è stata applicata la percentuale massima. Per i crediti verso stranieri si è ritenuto di applicare la percentuale massima per ogni scaglione di vetustà dei crediti. Per crediti verso Amministrazioni Pubbliche diverse non viene applicata la svalutazione generica, ma si procede a svalutazione dei crediti più vetusti e/o di più dubbia esigibilità, specificando che lo stralcio di detti crediti avverrà comunque soltanto dopo compiuta definizione con l’Amministrazione debitrice. I crediti verso Regione e verso Aziende Sanitarie della Regione non vengono svalutati in quanto riscontrati e allineati all’interno degli scambi intercompany finalizzati al bilancio sanitario consolidato regionale.		

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc.?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI		I crediti che risultano aperti alla chiusura dell'esercizio vengono "circularizzati" a campione attraverso verifica del Collegio Sindacale. I crediti verso Regione e Aziende Sanitarie della Regione vengono verificati e condivisi attraverso la piattaforma regionale degli scambi economici e patrimoniali. Gli importi indicati alla voce "Altri crediti diversi" per gli anni precedenti al 2025 sono relativi a crediti verso cittadini stranieri e crediti vs ditte con sede legale estera.

4.5 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

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

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

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

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

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

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc.?	NO		
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute	NO		

come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?			
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

4.6 Disponibilità liquide

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	5.741	6.185	-5.869	6.057
ABA770	Istituto Tesoriere	5.267.815	1.800.125.475	-1.805.393.290	0
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	2.964	130.774	-121.442	12.295

DL01 – Fondi vincolati.

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

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc.?	No	
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	L'importo di 6.057 euro indicato al codice “ABA760 Cassa” è relativo alla giacenza di fondi presso la cassa economale.

4.7 Ratei e risconti attivi

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

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	867.060	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1740	1102900401 Giornali, riviste, opere multimediali su CD	4.883	
BA2000	1200100101 Affitti passivi	824.680	
BA1900	1105300201 Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	28.041	
BA2030	1200500101 Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari	9.457	

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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

4.8 Patrimonio netto

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

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	2.000.999						2.000.999			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	131.384.685	0	1.230.417	-9.398.826	-57.923	0	123.158.354	0	-23.968.195	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	33.340.284			-1428.012			31912.272		-4.794.598	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	57.171.409	0	716.858	-5.001.994	-13.291	0	52.872.982	0	-8.829.992	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	41.158.278		475.000	-2.700.078			38.933.200		-6.371.432	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0		0	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	16.013.130		241.858	-2.301.916	-13.291		13.939.781		-2.458.561	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	27.398.886		241.236	-1.753.826	-44.632		25.841.664		-6.296.964	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	12.014.962		29.000	-571.607			11.472.355		-1.256.038	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.459.145		243.323	-643.387			1.059.081		-2.790.603	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	31.267.389		65.595	-1.616.273	388.851		30.105.562		-3.587.925	
PAA110	ALTRE RISERVE:	238.283	0	0	0	0	0	238.283	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	82.426						82.426		0	
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	1.200						1.200		0	
PAA140	Contributi da reinvestire	0						0		0	
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	50.437						50.437		0	
PAA160	Riserve diverse	104.220						104.220		0	
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0		0	
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0		0	
PAA200	Altro	0						0		0	
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	0	-9.684.263			9.684.263		0		0	
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-9.684.263	9.684.263				-3.097.961	-3.097.961	4.537.600	0	
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	155.207.093	0	1.296.012	-11.015.099	10.015.191	-3.097.961	152.405.237	4.537.600	-27.556.120	0

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

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:					33.340.283	0	0	-1.428.012	0	31.912.271	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					33.340.283	0		-1.428.012		31.912.271		
	... assegnati a partire dall'1/1/2023 (dettagliare)									0			
PAA030	Da Stato:					57.171.409	0	716.858	-5.001.994	-13.291	52.872.982	5.448.188	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					51.963.758			-4.477.719		47.486.039	4.781.839	
	... assegnati a partire dall'1/1/2023 (dettagliare)	VINCOLATO	2023	DECRETO MINISTERO 48/2023 PNRR DEL 14/03/2023	PNRR M1 C1 INFRAS. DIGIT. MIGRAZIONE CLOUD -PNRR M1 C1 1.1 infrastrutture digitali	41.871			-4.233		37.638	0	
		VINCOLATO	2023	DECRETO MINISTERO 48/2023 PNRR DEL 14/03/2023	PNRR M1 C1 1.2-CLOUD AZIENDE MIGRAZIONE CLOUD - PNRR M1 C1 1.2 ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LOCALI ASL/AO	751.299			-126.495		624.804	0	
		VINCOLATO	2023	Dec.130-2/2022 - PNRR-2023	PNRR M1 C1 ADOZ. APP IO 1.4.3 APP IO - ALTRI ENTI - DECRETO MINISTERO 130-2/2022 SOFTWARE PER INVIO NOTIFICHE ALL'APP IO MEDIANTE APPLICAZIONE GENIO - Cdc 70.2	17.702			-3.542		14.160	17.712	
		VINCOLATO	2023	DGR.2350-2023	PNRR M6 C2 APPAR.SANIT.	1.155.477			-196.566		958.911	478.425	
		VINCOLATO	2023	DGR.2350-2023	PNRR M6 C2 APPAR.SANIT.	962.607			-119.499	-13.291	829.817	131.996	
		VINCOLATO	2023	DRG.491/2023 - DEL.REG./2345/2023	M6 C2 1.3.1. rafforzamento infrastrutture e FSE -PNRR	322.754,00			-18.960		303.794	0	
		VINCOLATO	2024	(DGR.2350-2023) - DGR 2355/24	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - ulteriori risorse	258.652			-52.672		205.980	0	
		VINCOLATO	2024	DGR 28413/24	piano di Gestione PG5 Interventi efficientamento energetico Edificio 12 ex Ospedale S .Anna CUP J74E22000800001 Anni 2020-2024	486.000			0		486.000	38.216	



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FI- NANZIAMENTI PER INVESTI- MENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'e- sercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di asse- gnazione	Estremi del provvedi- mento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giro- conti e Riclas- sifica- zioni	Assegna- zioni nel corso dell'e- sercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'e- sercizio	Altre va- riazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
		VINCO- LATO	2024	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 - QUOTA UE ANNO 2024 Bando potenziamento infra- strutture di ricarica	21.000			0		21.000	0	
		VINCO- LATO	2024	DGR 1984/24	PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per po- tenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002	206.653			0		206.653	0	
		VINCO- LATO	2024	DGR 2370/24	PNRR M6 C1 Inv. 1.2 - Sub Inv. 1.2.3 Sub Intervento 1.2.3.2 SERVIZI DI TELEMEDI- CINA CUP E47H23002160006	930.500			0		930.500	0	
		VINCO- LATO	2024	DM 184-1/2024 PNRR 2024	MINISTERO M1 C1 Invest. 1.4 SERVIZI E CITTADINANZA DIGITALE misura 1.4.3 Adozione appIO J74E24000120001	53.136			-494		52.642	0	
		VINCO- LATO	2025	DET. 28413/2024	ANNO 2025 PG5 Interventi di efficientamento energetico Edificio 12 Ex Ospedale S.Anna CUP J74E22000800001			100.000	0		100.000	0	
		VINCO- LATO	2025	DGR. 1372/2025	PNRR M6C2 Inv.1.1 Sub Inv. 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie - maggiore fabbisogno finanziario - Angiografi vascolari e neu- rologici 1 - CUP E79J22001000006			1.815	-1.815		0	0	
		VINCO- LATO	2025	DGR.1780/2025	PNRR M6 C2 INV. 1.3.1 FSE Risorse per po- tenziamento infrastrutture digitali E74E23000040002			59.044	0		59.044	0	
		VINCO- LATO	2025	DGR. 1874/2025	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AM- MODE. TECN.CO E DIG. OSP. - SUB INV.TO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE - E79I25001040006			30.000	0		30.000	0	
		VINCO- LATO	2025	DGR. 1874/2025	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AM- MODE. TECN.CO E DIG. OSP. - SUB INV.TO 1.1.2 GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE - E79I25001050006			30.000	0		30.000	0	

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	2025	DGR 25325/25	APE 21 rinn. Tecn. Biom. per area chir.e diag. per biom.i in area critica - CUP E79I23000260002 QUOTA STATALE)			475.000	0		475.000	0	
		VINCOLATO	2025	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 Bando potenziamento infrastrutture di ricarica QUOTA STATO			21.000	0		21.000	0	
		VINCOLATO	2025								0	0	
PAA070	Da Regione:					27.398.886	-	241.236	1.753.826	-44.632	25.841.664	984.437	216.236
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					26.442.103			-1.367.263	-19.840	25.055.000	644.491	
	... assegnati a partire dall'1/1/2023 (dettagliare)	VINCOLATO	2023	DGR 27363/2023	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2023	208.295			-9.033	-4.742	194.520	0	
		VINCOLATO	2024	DD 28412/2024	FINANZIAMENTO INTERVENTI A CARATTERE DI INDIFFERIBILITA', URGENZA E IMPREVEDIBILITA' ANNO 2024	352.809			-1.208	-20.050	331.551	339.946	
		VINCOLATO	2024	DD 28374/24	APC36 finanziamento rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia (DGR 2030/23) CUP E79J21008550003	395.679			-369.019		26.661	0	
		VINCOLATO	2025	DD 25327/2025	INDIFFERIBILI E URGENTI ANNO 2025 DD 25327/25			216.236	-7.303		208.933	0	216.236
		VINCOLATO	2025	DGR 25325/2025	(DGR 25325/25 - APE 21 rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica - CUP E79I23000260002 QUOTA REGIONALE)			25.000	0		25.000	0	
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					12.014.962	-	29.000	571.607	-	11.472.355	-	-
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					318.573			-571.607		-253.034		
	... assegnati a partire dall'1/1/2023 (dettagliare)	VINCOLATO	2023	COMUNE DI FERRARA-PROGETTO POLIS	Progetto POLI-S 2023	36.306,44			0		36.306		

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	VENDITA INAIL FABBRICATI	VENDITA INAIL	11.631.082,45					11.631.082		
		VINCOLATO	2024	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 -Bando potenziamento infrastrutture di ricarica	29.000,00			0		29.000	0	
		VINCOLATO	2025	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 Bando potenziamento infrastrutture di ricarica QUOTA RER			9.000	0		9.000	0	
		VINCOLATO	2025	DGR 4340/2024	AZIONE 2.8.3 FESR 2021/2027 Bando potenziamento infrastrutture di ricarica QUOTA UE			20.000	0		20.000	0	
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					1.459.145	-	243.323	-	-	1.059.081	-	-
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					976.413			-110.731		865.682		
	... assegnati a partire dall'1/1/2023 (dettagliare)					150.553					150.553		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2024	DGR945/2024	Gaac	44.640			-13.469		31.171		
			RETTIFICA ANNO 2024			287.540			-292.032		-4.493		
		INDISTINTO	RETTIFICA ANNO 2025		Richiesta aggiornamento scheda agenass per rimodulazione ministeriale	0		17.690	-1.522		16.168		
		INDISTINTO	RETTIFICA ANNO 2025		Riscatto noleggio hardware			1.723	-1.723		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025	DGR 945/24	Gaac_dsm_dp_linee di programmazione e finanziamento delle aziende del ssr per l'anno 2024 intervento gaac			30.057	-30.057		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025		Finanziamento programma regionale autosufficienza			109.129	-109.129		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025		Finanziamento programma regionale autosufficienza			3.953	-3.953		0		

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	RETTIFICA ANNO 2025	DGR 621/24	Finanziamento programma regionale auto-sufficienza			2.241	-2.241		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025		Pru 2010-2012/fondi progetto area 1 rer-uni/straudi			651	-651		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025	DGR 236/22	M6 C2 I. 2.1 pnrr-poc-2022-12376380			12.022	-12.022		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025		Acq. attrezzatura sanitaria smartphone			1.664	-1.664		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025	DD 15096/23	PNRR ricerca missione 6-componente 2-investimento 2.1-"valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del ssn"			50.993	-50.993		0		
		VINCOLATO	RETTIFICA ANNO 2025	DD 24180/24	Secondo avviso pubblico relativo al piano nazionale di ripresa e resilienza (pnrr) missione 6 - componente 2 - investimento 2.1 - assegnazione e concessione del finanziamento agli enti attuatori/capofila dei progetti vincitori			13.200	-13.200		0		

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale 31/12/2025
	Valore al 31/12/2022 e precedenti	Valore al 31/12/2023	Valore al 31/12/2024 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	1.200	1.200	1.200	1.200
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	1.200	1.200	1.200	1.200

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale 31/12/2025
	Valore al 31/12/2022 e precedenti	Valore al 31/12/2023	Valore al 31/12/2024 (Valore iniziale)	
Valore iniziale				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per complessivi euro 255.412,48 dei quali di seguito si da' evidenza:		
	DONAZIONI IN DENARO		
	Soggetto donante	Vincolo	Valore donazione
	PERSONA FISICA	U.O. Medicina Riabilitativa	600,00
	PERSONA FISICA	U.O. Anestesia e Rianimazione Ospedaliera	1.500,00
	PERSONA FISICA	U.O. Oncologia	1.025,00
	PERSONA FISICA	U.G.C. Riabilitazione S. Giorgio	350,00
	ASSOCIAZIONE per la LOTTA alla TALASSEMIA "RINO VULLO"	Acquisto software per densitometria	25.620,00
	GHEDAUTO VEICOLI INDUSTRIALI SRL	U.O. Pediatria	1.500,00
	FONDAZIONE ESTENSE	U.O. Ostetricia e Ginecologia	35.000,00
			65.595,00
	DONAZIONI DI BENI		
	ATTREZZATURE SANITARIE		152.387,16
	MOBILI E ARREDI		17.424,00
	BENI STRUMENTALI DIVERSI		12.481,36
	HARDWARE		7.524,96
			189.817,48
	TOTALE		255.412,48

PN02 – Fondo di dotazione

PN 02 – NO	Il Fondo di dotazione non ha subito variazioni nel corso del 2025

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

4.9 Fondi per rischi e oneri

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

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	10.268.463	3.690.964	1.333.463	-6.737.282	8.555.607
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	756.566	178.560		-363.126	572.000
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	808.275	30.000		-24.219	814.057
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.899.791	3.373.660	1.333.463	-5.039.724	6.567.190
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	198.267			-1.198.267	0
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	592.216	108.744		-111.947	589.014
PBA060	Altri fondi rischi:	13.347				13.347
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	5.576.906	2.985.130	242.652	-2.672.008	6.132.680
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	77.690	34.807	242.652	-293.071	62.078
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	17.125	142.276		-17.125	142.276
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.900.941	2.682.463		-2.154.875	5.428.529
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	565.967	122.584		-192.604	495.947
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	15.183	3.000		-14.333	3.850
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	8.316.569	4.320.234	33.278	-2.986.017	9.684.065
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	0	807.517			807.517
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0				0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0				0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	7.214.367	3.143.767	33.278	-2.986.017	7.405.396
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	86.533	85.041		-86.533	85.041
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	1312.512	850.000		-1.151.185	1.011.327
	<i>Fondo spese legali</i>	807.947	327.794	33.278	-418.083	750.936
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0				0
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>	238.188	273.124		-238.188	273.125
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>	0				0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0				0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0				0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	1089.031	545.381		-439.358	1.195.053
	<i>Fondo Comitato Etico</i>	0				0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>	411.651			-411.651	0
	<i>Fondo per ricerca (FAR)</i>	0				0
	<i>Altri fondi per oneri</i>	3.268.507	1.062.427		-241.020	4.089.914
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	102.202	368.950	0	0	1.471.152
	art. 113	730.456				730.456
	art 45 80%	295.619	295.160			590.779
	art 45 20%	76.128	73.790			149.917
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	24.161.938	10.996.327	1.609.394	-12.395.307	24.372.352

Nella voce PBA 050, l'importo di euro 1.333.463 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda la somma assegnata dalla Regione per il rimborso da autoassicurazione di cui alla DGR 1234/25 per euro 769.169,39 ed euro 564.294 di cui alla DGR 2021/25.

Nella voce PBA 051, l'importo di euro 1.198.267 nella colonna "utilizzi", rappresenta lo stralcio del fondo Franchigia come da indicazioni RER di cui al Prot. n. 0021956. U. del 14/01/2026.

Nella voce PBA 151, l'importo di euro 242.652 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda i contributi assegnati dalla Regione con indicazione di contabilizzazione nel conto dell' utilizzo, di cui alla DGR 1569/2025 (Applicazione art.1, commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017 cd. Legge Gelli).

Nella voce PBA 160, nella colonna "accantonamenti dell'esercizio", è compreso anche il contributo relativo al PNCAR, quota anno 2024, di cui alla DGR 2234/25, registrato tra le sopravvenienze, come da indicazioni RER.

Nella voce PBA 260, l'importo di euro 33.278 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio" riguarda la somma assegnata dalla Regione per il rimborso da autoassicurazione (quota spese legali) di cui alla DGR 1234/25.

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025	34.807	Totale	0	0	0	0	34.807
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				20.362	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)			31.419	30.057	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2022 e prece- denti	Eserci- zio 2023	Eserci- zio 2024	Eserci- zio 2025		
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2024		Altri costi (Irap)						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2024		Altri costi (voce residuale)						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2024	109.109	Totale	0	0	31.419	50.419	27.271	
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sa- nitari						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		B.6) Costi del personale						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (spese per inve- stimenti)						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (Irap)						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)						
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anno 2023		Totale	0	0	0	0		0
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti			B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti	B.2) Acquisti di servizi sa- nitari							
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti	B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti	B.6) Costi del personale							

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e prece- denti	Eserci- zio 2023	Eserci- zio 2024	Eserci- zio 2025	
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato	anni pre- cedenti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate con- tributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finaliz- zato								
	TOTALE	143.915	TOTALE	0	0	31.419	50.419	62.078

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZ- ZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e pre- cedenti	Eserci- zio 2023	Eserci- zio 2024	Eserci- zio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sa- nitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2025	142.276	Totale	0	0	0	0	142.276
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sa- nitari			475		
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		B.6) Costi del personale				17.125	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZ- ZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e pre- cedenti	Eserci- zio 2023	Eserci- zio 2024	Eserci- zio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2024	17.600	Totale	0	0	475	17.125	0
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sa- nitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)		51.022			
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anno 2023		51.022	Totale	0	51.022	0	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		B.2) Acquisti di servizi sa- nitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		B.6) Costi del personale					

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZ- ZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e pre- cedenti	Eserci- zio 2023	Eserci- zio 2024	Eserci- zio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	anni pre- cedenti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Re- gione o Prov. Aut. per quota FSR vin- colato	TOTALE	210.898	TOTALE	0	51.022	475	17.125	142.276

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B.1) Acquisti di beni				13.023	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari				59	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				734	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B.6) Costi del personale				18.906	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)				15.441	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)				56	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (Irap)				1.314	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (voce residuale)				850	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025	2.732.847	Totale	0	0	0	50.384	2.682.463
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.1) Acquisti di beni			62.500	281.256	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari			71.052	1.067.413	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			817	14.695	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B.6) Costi del personale			7.996	273.548	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)			104.636	40.833	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)				20.054	

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (Irap)			601	19.274	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (voce residuale)				45.747	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024	3.940.872	Totale	0	0	247.602	1.762.821	1.930.449
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.1) Acquisti di beni			108.526	11.556	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari			375.407	67	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			1.780	20.887	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale			239.943	91.654	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)			492	123.242	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)			77.350	25.244	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)			3.662	8.192	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce residuale)			22	42.637	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		1.664.479	Totale	0	0	807.182	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	40.053		0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	241.671	18.000	0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	4.622		0	4.275	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.6) Costi del personale	0		164.127	61.018	

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e pre- cedenti	Eserci- zio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da sog- getti pubblici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per inve- stimenti)	35.187		2.193		
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da sog- getti pubblici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0		0		
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da sog- getti pubblici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)	0		1.469	3.283	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da sog- getti pubblici (extra fondo)	anni pre- cedenti		Altri costi (voce residuale)	974.696	50.220	0		
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da sog- getti pubblici (extra fondo)	anni pre- cedenti	1.882.612	Totale	1.296.229	68.220	167.789	68.576	281.798
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da sog- getti pubblici (extra fondo)	TOTALE	10.220.810	TOTALE	1.296.229	68.220	1.222.572	2.205.259	5.428.529

Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.1) Acquisti di beni				2.973	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari				60.000	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				9.999	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.6) Costi del personale				44.057	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)				20.333	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (Irap)				3.300	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (voce residuale)				11.781	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025	275.028	Totale	0	0	0	152.444	122.584
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.6) Costi del personale				40.179	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)				12.022	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)			52		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (Irap)				2.542	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (voce residuale)				2.160	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024	251.105	Totale	0	0	52	56.904	194.150
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni			4.172	20.745	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari			61		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del personale			168.458	3.039	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)			2.996		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce residuale)		39.667		6.274	

DETTAGLIO QUOTE INUTI- LIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CON- TRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e prece- denti	Eserci- zio 2023	Eserci- zio 2024	Eserci- zio 2025	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anno 2023	330.108	Totale	0	39.667	175.687	30.058	84.696
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.1) Acquisti di beni	1.578.945	148.233	198.346		
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.2) Acquisti di servizi sa- nitari	2.383.136	107.650	2.945	46.140	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	363.519	17.386	7.718	3.221	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		B.6) Costi del personale	2.769		121.036	49.504	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (spese per inve- stimenti)	318.652				
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	51.761		50.595		
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (Irap)	425		320	6.777	
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti		Altri costi (voce residuale)	728.802	91.093	157.570		
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	anni pre- cedenti	6.531.059	Totale	5.428.009	364.362	538.529	105.642	94.517
Quote inutiliz- zate contributi per ricerca	TOTALE	7.387.300	TOTALE	5.428.009	404.029	714.267	345.048	495.947

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025	3.000	Totale	0	0	0	0	3.000
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.6) Costi del personale				13.210	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (Irap)				1.123	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2024	15.183	Totale	0	0	0	14.333	850
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)					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2023		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anni precedenti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	TOTALE	18.183	TOTALE	0	0	0	14.333	3.850

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, come da Verbale n. 4 del 13/04/2026.

L'Azienda nel predisporre gli accantonamenti ha applicato le linee guida aziendali PAC e ha seguito quanto comunicato dal competente servizio regionale con prot. n.0352987. U. del 08/04/26

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo franchigie assicurative	L'Azienda, nel bilancio di esercizio 2025, non deve disporre accantonamenti in quanto sono stati previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER di cui al Prot. 14/01/2026.0021956. U. del 14/01/2026. Il fondo residuo è stato stralciato.

Fondo	Criteri di determinazione
fondo rischi per cause civili e oneri processuali	Il fondo è costituito sulla base delle stime comunicate dal Servizio Assicurativo Comune e del Servizio Affari Istituzionali con probabile rischio di soccombenza per contenziosi, cause civili e penali da parte di terzi a carico dell'Azienda. Per l'anno 2025 sono stati registrati accantonamenti per 178.559,81 € come da PG 7363/26 (rettificato da PG 9009/26 e successivamente da PG 9866/26). Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente a 572.000,00 euro.
fondo spese legali	Il fondo è costituito sulla base delle stime comunicate dal servizio Assicurativo Comune derivanti da incarichi affidati dall'azienda e per la difesa dei dipendenti nei casi previsti dal CCNL con oneri a carico dell'Azienda. Per l'anno 2026 sono stati accantonati: 302.528,24 euro di cui al PG 7363/26 (rettificato da PG 9009/26 e successivamente da PG 9866/26) della UOC Servizio Assicurativo e Contenzioso. Sono stati inoltre accantonati 25.265,79 euro, così come comunicato dal Servizio Comune personale con nota protocollo n. 7707/26. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 750.936,81
fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Il Fondo, definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio Comune del Personale, è costituito a fronte di contenzioni con probabile rischio di soccombenza. Sulla base delle valutazioni relativamente all'anno 2025 sono stati accantonati 30.000,00 euro come da PG 7707/26. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 814.056,43
fondo riserva sinistri (autoassicurazione)	A seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, recepito con Determina del Direttore Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna n° 4164 del 26/02/2026 con cui è stato approvato il documento "Adeguamenti organizzativi e contabili per le Aziende sanitarie ai sensi del Titolo III del D.M. 15 dicembre 2023, n. 232 sui requisiti minimi di garanzia e condizioni di operatività delle misure analoghe", l'Azienda ha adottato la Delibera n. 46 del 13/3/2026 ad oggetto RECEPIMENTO DEL DOCUMENTO REGIONALE "ADEGUAMENTI ORGANIZZATIVI E CONTABILI PER LE AZIENDE SANITARIE AI SENSI DEL TITOLO III DEL D.M. 15 DICEMBRE 2023, N. 232 SUI REQUISITI MINIMI DI GARANZIA E CONDIZIONI DI OPERATIVITÀ DELLE MISURE ANALOGHE". Il DM 232/2023 individua due distinti fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Il fondo ex autoassicurazione è stato rinominato dalla Regione in Fondo Riserva Sinistri (autoassicurazione). Sulla base dei requisiti minimi indicati nella Determina Regionale, il servizio assicurativo con nota PG 9009/26(rettificato da PG 9866/26) ha determinato un accantonamento per il fondo riserva sinistri (autoassicurazione) per l'anno 2025 di 2.277.096,65 euro. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 5.470.627,44

Fondo	Criteri di determinazione
fondo rischi assicurativi	A seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, della Determina Dirigenziale n. 4164/2026 e della Delibera Aosp n. 46/2026 sono stati individuati due fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Sulla base dei requisiti minimi indicati nella Determina Regionale, il servizio assicurativo con nota PG 9009/26(rettificato da PG 9866/26) ha determinato un accantonamento per il fondo rischi assicurativi di nuova istituzione per l'anno 2025 di 1.096.562,85 euro.
Altri fondi rischi	Il fondo al 31/12/2025 di euro 13.347,17 è relativo ad importo incassato ed accantonato per rischio di richiesta di ripetizione a seguito di causa ancora in corso con Consorzio Cooperative Costruzioni; Nel 2025 non si sono registrati accantonamenti.
fondo interessi moratori	Il fondo interessi moratori è stato integrato dall'accantonamento per l'anno 2025 per 108.744,34 euro. Tale importo è stato calcolato tenendo conto delle seguenti componenti: 1) interessi maturati sulle fatture pagate con ritardo nel 2025; 2) interessi maturati nel 2025 sui debiti aperti al 31.12.2025 non in contestazione. Il fondo al 31/12/2025, al netto degli utilizzi, ammonta a euro 589.013,63
Fondo art. 113 D. Lgs. 50/16	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 113 del D.Lgs. n. 50/201 non prevede nessun accantonamento sulla base delle note PG 7206/26 (servizio comune economato) e PG 6901/26 (servizio tecnico e patrimonio). Il fondo al 31/12/2025 ammonta a euro 730.456,26
Fondo art. 45 D. Lgs. 36/23 quota 80%	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 45 del D.Lgs. n. 36/2023 è stato accantonato sulla base delle note PG 6183/26 (servizio comune economato) per euro 282.400,00 e PG 6900/26 (servizio tecnico e patrimonio) per 12.759,93 euro. Il fondo al 31/12/2025 ammonta ad euro 590.778,62 Sulla base delle nuove linee guida PAC inviate dalla Regione, che hanno recepito le modifiche inerenti all'art. 45, si segnala che sono stati previsti due conti di fondo al fine di distinguere la quota dell'80% e la quota del 20%
Fondo art. 45 D. Lgs. 36/23 quota 20%	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 45 del D.Lgs. n. 36/2023 è stato accantonato sulla base delle note PG 6183/26 (servizio comune economato) per euro 70.600,00 e PG 6900/26 (servizio tecnico e patrimonio) per 3.189,98 euro. Il fondo al 31/12/2025 ammonta ad euro 149.917,48 Sulla base delle nuove linee guida PAC inviate dalla Regione, che hanno recepito le modifiche inerenti all'art. 45, si segnala che sono stati previsti due conti di fondo al fine di distinguere la quota dell'80% e la quota del 20%
fondo per oneri ALP	Sulla base delle indicazioni di cui alla nota Regionale prot. 17/03/2026.0270143. U. "il Fondo perequazione va rilevato nell'ambito dei costi di compartecipazione (voci CE BA1210, BA1220 e BA1230)". Il fondo all'1/1/2025 è stato utilizzato in corso d'anno per il pagamento dei compensi relativi alla perequazione. La quota residuale del fondo, pari a 1.992,37

Fondo	Criteri di determinazione
	euro, a seguito delle nuove indicazioni regionali ricevute è stata girocontata ai Debiti Personale ALP per arretrati (vedasi inoltre PG 9222/26 della UOC Libera Professione).
fondo L.189/2012	Si fa presente che il fondo L. 189/2012 (cd. Balduzzi) al 1/1/2025 per euro 238.187,63 è stato interamente utilizzato nel 2025 per l'acquisto di prestazioni erogate in regime ALP per i mesi di gennaio e febbraio, finalizzate al recupero delle liste d'attesa. Il fondo è stato determinato dall'UOC Libera Professione che ha comunicato accantonamenti per l'anno 2025, di cui alla nota PG 6866/26 in risposta al nostro PG 6184/26, per 273.124,40 euro.
fondo ricerca e miglioramento continuo	Il fondo è stato determinato dalla UOC Ricerca e Innovazione sulla base del relativo regolamento (Del. Aosp FE n. 280/2023). Per l'anno 2025 sono stati registrati accantonamenti per 517.859,71 euro come da Pg. 7933/26 e per 27.520,87 euro come da PG 7373/26 relativo alla valutazione del comitato etico. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 1.195.052,84
fondo manutenzioni cicliche	il fondo è costituito per la ripartizione sugli esercizi di competenza del costo per interventi manutentivi non incrementativi, periodicamente programmati su beni mobili e immobili. Il valore dell'accantonamento 2025 è stato determinato sulla base della comunicazione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio per 850.000 euro, come da Pg.6899/26 in risposta al nostro PG 6187/26. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 1.011.326,99
altri fondi per oneri	Fondo procurement: l'accantonamento 2025 è effettuato sulla base della nota PG 001/25 del centro trapianti dell'Aosp di Bologna per euro 186.943,82 euro. Fondo studi clinici: il fondo è stato determinato sulla base delle stime dell'UOC Ricerca e Innovazione di cui al nuovo regolamento (Del. Aosp FE n. 280/2023). Per l'anno 2025 sono stati registrati accantonamenti per 1.325.218,03, come da Pg.7933/26. Il fondo al 31/12/2025, considerando studi clinici e procurement, ammonta complessivamente ad euro 4.089.913,55
Fondo organi istituzionali	Fondo organi istituzionali: l'accantonamento è pari a 85.041,29 ed è stato comunicato dal servizio comune del personale per euro 75.531,79 relativo alla quota DG, DA, DS come da Pg.8664/26 e dal servizio Affari Istituzionali per euro 9.509,50 relativo alla quota del collegio sindacale come da Pg. 6211/26
fondo quiescenza	L'Azienda, in questa sede, non deve disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER Prot. 06/11/2025.1095763. U. del 6/11/2025

Fondo	Criteri di determinazione
fondi rinnovi contrattuali personale dipendente	L'azienda, sulla base delle indicazioni regionali (di cui al PG Regionale n. 352987/4/2026) ha determinato i fondi dei seguenti rinnovi: a) Rinnovi triennio 2022 – 2024. Sono stati disposti accantonamenti per il solo personale afferente alle aree della dirigenza sanitaria e professionale, tecnica e amministrativa in quanto il CCNL relativo all'area del comparto è già stato sottoscritto e, quindi, i relativi oneri trovano allocazione tra i costi del personale dipendente. Gli accantonamenti per dirigenza sanitaria e PTA devono essere disposti sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025 e, quindi, in misura pari al 50% del differenziale tra il 5,78% e l'IVC corrisposta in corso d'anno. Tale accantonamento è complessivamente pari a 807.516,80 euro. b) Rinnovi triennio 2025 – 2027. Non sono stati disposti accantonamenti in quanto l'IVC, che era stata oggetto di accantonamento in sede di preventivo deve, in sede di consuntivo, essere rilevata sulle voci del personale dipendente; Il differenziale tra l'incremento retributivo previsto per l'anno 2025 dall'art.1 c.128 della L.207/2024 (1,8%) e l'IVC 25 - 27 è accantonato in GSA.

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto all'ammontare stanziato?	NO		
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	SI		Non sono stati effettuati accantonamenti, perché considerati eventi solamente "possibili", in relazione alle comunicazioni ricevute dai servizi competenti per: Euro 662.000 al fondo rischi per contenzioso personale dipendente – Impugnazione sentenza I grado di rifiuto del riconoscimento diritto differenze

			retributive per mancato incarico di Struttura Complessa
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		NO	

4.10 Trattamento di fine rapporto

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

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

In attuazione della nota RER 1095763.U. del 06/11/2025, l'Azienda ha provveduto allo stralcio completo del fondo per l'importo complessivo di € 2.369.758 e non deve disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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

4.11 Debiti

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	13.501.914		-4.701.914	8.800.000		
x							
x	DEBITI V/STATO	35.085	305.758	-315.501	25.343	25.035	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0			0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0			0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	35.085	305.758	-315.501	25.343	25.035	
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	189.622	324.449.565	-324.449.759	189.427	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0			0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0			0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0			0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	324.448.930	-324.448.930	0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0			0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	634	-634	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	189.622	0	-195	189.427		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.243	775	-775	1.243		
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.748.803	27.813.085	-29.100.059	3.461.829	2.581.944	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Incrementi	Decrementi			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.744.671	19.318.671	-21.063.342	0	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.004.132	8.494.414	-8.036.717	3.461.830	2.581.944
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0			0	
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0			0	
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0			0	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	271.825	1.146.213	-1.320.291	97.747	52.135
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0			0	
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0			0	
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0			0	
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0			0	
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	5.020.628	28.959.298	-30.420.350	3.559.576	0
x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	147.347	2.209.088	-2.128.784	227.652	117.007
PDA250	Debiti v/enti regionali	22.122	56.568	-55.982	22.708	20.116
	Debiti verso ARPA	22.122	56.568	-55.982	22.708	20.116
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	0			0	
PDA270	Debiti v/altre partecipate	125.226	2.152.521	-2.072.802	204.944	96.892
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	62.719.845	279.909.460	-287.598.781	55.030.524	23.199.629
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	372.234	1.498.858	-1.680.914	190.179	34.514
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	372.234	1.498.858	-1.680.914	190.179	34.514

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

x

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE

x

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

x

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

x

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

Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
	Incrementi	Decrementi			
0			0		
62.347.610	278.410.601	-285.917.867	54.840.345	23.165.115	0
64.045.395	276.676.385	-283.210.715	57.511.065	25.835.835	
-1.697.784	1.734.216	-2.707.152	-2.670.720	-2.670.720	
	20.388.834	-6.995.663	13.393.171		
13.201.395	156.138.117	-156.243.117	13.096.394	0	0
8.662	83.054	-91.716	0		
0	95.476	-95.476	0		
2.171.109	11.312.457	-11.494.836	1.988.730		
3.664.223	54.759.810	-54.492.771	3.931.262		
7.357.198	89.886.140	-90.067.238	7.176.101		
202	1.180	-1.080	302		
7.793.741	62.877.314	-62.742.572	7.928.484	0	0
7.600.455	58.821.296	-58.764.169	7.657.581		
20.602	139.628	-150.424	9.806		
0			0		
47.053	2.796.171	-2.795.525	47.698		
125.631	1.120.220	-1.032.453	213.398		
10.765.174	194.288.261	-193.654.581	11.398.854	882.013	0
0			0		
8.118.873	172.118.403	-173.190.399	7.046.877		
0			0		
2.646.301	22.169.858	-20.464.182	4.351.977	882.013	0
0			0		
1.516.395	7.918.902	-7.262.423	2.172.875	759.111	
0			0		
3.785	7.151		10.936		
0			0		
250	122.742	-122.992	0		
1.125.611	9.395.839	-8.385.510	2.135.941	90.677	
0	162.686	-130.461	32.225	32.225	
0			0		
259	4.562.537	-4.562.797	0		

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
PDA000	MUTUI PASSIVI	8.800.000				
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	25.343
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					25.343
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	189.427	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale					
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA					
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma				189.427	
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.243				
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	133.292	35.856	260.915	339.801	2.691.965
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	133.292	35.856	260.915	339.801	2.691.965
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					

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione				6.043	91.704
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	133.292	35.856	260.915	345.843	2.783.669
x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	2.592	0	225.060
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	2.592	0	20.116
	Debiti verso ARPA			2.592	0	20.116
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali					
PDA270	Debiti v/altre partecipate					204.944
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	8.444.516	430.756	974.256	2.608.503	42.572.493
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	18.711	171.468
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				18.711	171.468
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	8.444.516	430.756	974.256	2.589.791	42.401.025
PDA301	Debiti verso altri fornitori	8.444.516	430.756	974.256	2.589.791	45.071.745
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)					-2.670.720
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					13.393.171
x						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	123.054	12.973.340
	Debiti per IRES					
	Debiti per IMU					
	Debiti per Irap				123.054	1.865.676
	Debiti per IRPEF					3.931.262
	Debiti per IVA					7.176.101
	Debiti tributari per altro					302
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	413.000	7.515.484
	Debiti verso INPS				413.000	7.244.581

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e pre- cedenti	2022	2023	2024	2025
	Debiti verso ENPAM					9.806
	Debiti verso ENPAF					
	Debiti verso INAIL					47.699
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					213.398
X						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	266.798	95.360	32.829	1.847.082	9.156.784
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti				1.444.122	5.602.755
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	266.798	95.360	32.829	402.960	3.554.029
	Acconti da clienti					
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	263.013	95.360	26.203	402.960	1.385.339
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					
	Debiti per depositi cauzionali	3.785				7.151
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					
	Debiti verso altri soggetti			6.626		2.129.315
	Debiti verso Organi istituzionali					32.225
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente				0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	2.400.000	4.400.000	2.000.000
x				
x	DEBITI V/STATO	25.343	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato	25.343		
x				
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	189.427	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale			
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	189.427		
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.243		
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	3.461.829	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.461.829		

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
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	97.747		
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			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	3.559.576	0	0
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	227.652	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	22.708	0	0
	Debiti verso ARPA	22.708		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			
PDA270	Debiti v/altre partecipate	204.944		
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	55.030.524	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	190.179	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	190.179		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	54.840.345	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	57.511.065		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.670.720		
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	13.393.171		
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	13.096.395	0	0
	Debiti per IRES			

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	Debiti per IMU			
	Debiti per Irap	1.988.730		
	Debiti per IRPEF	3.931.262		
	Debiti per IVA	7.176.101		
	Debiti tributari per altro	302		
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SO- CIALE:	7.928.484	0	0
	Debiti verso INPS	7.657.581		
	Debiti verso ENPAM	9.806		
	Debiti verso ENPAF			
	Debiti verso INAIL	47.699		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	213.398		
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	11.398.853	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	7.046.877		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	4.351.977	0	0
	Acconti da clienti			
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	2.172.875		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0		
	Debiti per depositi cauzionali	10.936		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0		
	Debiti verso altri soggetti	1.721.872		
	Debiti verso Organi istituzionali	32.225		
	Debiti verso gestione sociale	0		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	350.372		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO 1	INVESTIMENTI OSPEDALE S. ANNA FERRARA E COSTRUZIONE NUOVO OSPEDALE DI CONA	DEXIA CREDIOP S.P.A.	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 1239/2003	23.240.560	31/12/2025	0	URIBOR 6 MESI +0,225%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
MUTUO 2	MANUTENZIONE OSPEDALE S. ANNA FERRARA E COMPLETAMENTO NUOVO OSPEDALE DI CONA	DEXIA CREDIOP S.P.A.	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 1950/2005	38.000.000	31/12/2027	3.800.000	URIBOR 6 MESI +0,0683%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
MUTUO 3	manutenzione straordinaria agli immobili, messa in sicurezza, miglioramento orientamento e completamento Nuovo Ospedale di Cona	RTC Intesa San Paolo Spa (mandataria) e Unicredit Spa	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 753/2015	10.000.000	31/12/2035	5.000.000	URIBOR 6 MESI +3,290%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
MUTUO 4	rinnovo parco tecnologico	RTC Intesa San Paolo Spa (mandataria) e Unicredit Spa	DELIBERA GIUNTA REGIONALE N. 753/2015	8.000.000	31/12/2025	0	URIBOR 6 MESI +2,940%	DELEGAZIONE DI PAGAMENTO TESORIERE CON VINCOLO ANTICIPAZIONE TESORERIA
TOTALE MUTUI				79.240.560		8.800.000		

r_emi.ro. Giunta - Prot. 05/05/2026. 0464454.E

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA		Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL DI FERRARA				2.071.771
AZIENDA USL DI PIACENZA				5.901
AZIENDA USL DI PARMA				
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA				56.259
AZIENDA USL DI MODENA				86.613
AZIENDA USL DI BOLOGNA				613.058
AZIENDA USL DI IMOLA				62
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA				953
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI PARMA				164.709
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI MODENA				32.844
AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI BOLOGNA				422.119
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI				7.539
TOTALE				3.461.829

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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

12 Ratei e risconti passivi

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

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	<i>TOTALE RISCONTI PASSIVI</i>	32.482	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0690	0156100101_ALP - Specialistica ambulatoriale	3.782	
AA0950	0250100101_Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	28.700	

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

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

13 Conti d'ordine

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

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0			0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	3.323.304	557.280	0	3.880.584
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	3.323.304	557.280		3.880.584
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE				
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	854.518			854.518
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni dell'Azienda presso terzi</i>	854.518			854.518
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0			0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	0			0

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	SI		Si precisa che il Nuovo Polo di Cona è stato completato con un appalto di Lavori Pubblici di Costruzione/Concessione e Gestione
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	SI		
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI		All'interno dei “Beni in comodato” di complessivi euro 3.880.584 sono ricompresi: ▪ euro 596.320 di beni mobili ricevuti in comodato da terzi ▪ euro 3.284.264 di beni in conto deposito I beni dell'Azienda presso terzi sono così costituiti: • euro 391.634 per libri antichi in comodato presso l'Università degli Studi di Ferrara



r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

			euro 462.884 per beni mobili in comodato presso l’Azienda USL di Ferrara per il Centro Provinciale per la Procreazione Medicalmente Assistita

CONTO ECONOMICO

1 Contributi in conto esercizio

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	48.007.131	37.062.798	
AA0031	Finanziamento indistinto			33.917.783	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			3.145.015	
AA0033	Funzioni	0	48.007.131	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		12.081.097		
AA0035	Funzioni - Altro		35.926.034		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			0	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CO-DICE 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				17.172.881	-	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				17.166.839	-	
AA0031	Finanziamento indistinto				13.686.475	-	
	Risorse da FSR indistinto	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	9.168.065		0010100901
	Fondo perequativo AOSP	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	4.518.410		0010100901
	Rinnovi contrattuali personale Dirigenza Sanitaria 2016-2018	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	1.394.565		0010100901
	Rinnovi contrattuali comparto 2016-2018	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	2.001.656		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2016-2018 Dirigenza PTA	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	40.433		0010100901
	Risorse a copertura contratto CCNL 2019-2021 Dirigenza sanitaria	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	1.879.951		0010100901
	Rinnovi CCNL triennio 2019-2021 comparto	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	5.654.858		0010100901
	Risorse a copertura IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	3.959.669		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2022-2024 risorse a copertura acc.to al 5,78%	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	2.595.584		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2025-2027 comparto: risorse a copertura IVC	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	415.843		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2025-2027 dirigenza sanitaria risorse a copertura IVC	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	205.848		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2025-2027 dirigenza PTA risorse a copertura IVC	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	6.042		0010100901
	Ammortamenti netti non sterilizzati ante 31/12/2009	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	53.370		0010100901
	Risorse a copertura acc.to CCNL 2019-2021 Dir. PTA 1,5%	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	29.348		0010100901
	Indennità PS art.1 c.293 L.234/2021 Comparto	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	166.662		0010100901
	Finanziamento rinnovo CCNL comparto (0,55%)	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento SSR anno 2025	392.572		0010100901
	Rinnovi contrattuali comparto 2022-2024 - ANNO 2025	DGR 2131	15/12/2025	Finanziamento SSR anno 2025	1.067.659		0010100901

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

Nota integrativa 2025 – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

r_emiro. Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

CO- DICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo asse- gnato	Importo uti- lizzato	Codice conto
	Applicazione art 1 c293 L.234/2021 Indennità PS com- petenza 2024	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	367.249		0010100901
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				3.145.015	3.110.209	
	Rimborso Personale in avvalimento	DGR 2134	15/12/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	189.704	189.704	0010100401
	Assegnazione DL n. 34/2020 per anno 2024	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	1.494.779	1.494.779	0010100301
	GAAC- Finanziamento estensione quinto d'obbligo	DGR 2071	09/12/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	18.193	0	0010100301
	SEGNALER	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	16.614	0	0010100301
	Liste d'attesa - prestazioni aggiuntive Art. 1 c. 218-220 L.213/23	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	985.000	985.000	0010100301
	Liste d'attesa - prestazioni aggiuntive Art. 4 c. 11 DL 202/24	DGR 2071	09/12/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	440.725	440.725	0010100301
AA0033	Funzioni				48.007.131	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso				12.081.097		
	Piano di miglioramento accesso PS	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	500.000		0010100601
	Finanziamento Pronto Soccorso	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	11.581.097		0010100601
AA0035	Funzioni - Altro				35.926.034	-	
	Progetto "Donazione organi da donatore a cuore non battente"	DGR 2255	29/12/2025		28.000		0010100704
	Finanziamento per funzioni	DGR 972	23/06/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	30.680.970		0010100706
	Funzioni sovra-aziendali Talassemia	DGR 1541	29/09/2025	Finanzia- mento fun- zioni HUB	1.500.000		0010100706
	Funzioni sovra-aziendali Malattie rare- IMER	DGR 1541	29/09/2025	Finanzia- mento Regi- stro malattie rare, registro IMER	180.000		0010100706
	Funzioni sovra-aziendali Riabilitazione Gravi cerebrole- sioni + Patologie severe sistema venoso	DGR 1541	29/09/2025	Funzioni HUB Riabili- tazione e Gravi cere- brolesioni pa- tologie se- vere sistema venoso e lin- fatico	500.000		0010100706
	Obiettivi e progetti di innovazione (Vermont-Oxford net- work)	DGR 1541	29/09/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	4.500		0010100706
	Corsi universitari delle professioni sanitarie	DGR 2071	09/12/2025	Finanzia- mento SSR anno 2025	3.032.564		0010100703
							0010100703

Nota integrativa 2025 – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

r_emi.ro. Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

CO-DICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato
	Farmaci innovativi e antibiotici reserve
	PNCAR 2022-2025 Ripartizione fondi relativi al PNCAR 2017-2020 - quota 2025
	Assistenza persona affetta da cefalea primaria (IN-NOVA-ER-CEF)
AA0050	EXTRA FONDO
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati
	FINRER 2020 Studio AL-TOMICA Prof. Cuneo
	AOSPBO - PROGETTO PIRP
	Programma Autosufficienza sangue anno 2025 - AUSLBO
	Programma autosufficienza sangue MPD 2023 - AUSLBO
	Programma autosufficienza sangue MPD 2024 - AUSLBO
	1 Tranche PO 966 Monitoraggio Checklist GPGs - AUSLBO
	AUSLFE - Arbovirosi
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)
	STRANIERI STP Acconto 2025
	Test genomici per cura tumori seno anno 2025

Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
			3.537.651	3.466.513	
DGR 2072	09/12/2025	Finanziamento SSR anno 2025	3.466.513	3.466.513	0010300101
DGR 2234	29/12/2025	Finanziamento SSR anno 2025	71.138	0	0010300101
					0010300101
			2.883.448	200.984	
			-	-	
			162.296	20.206	
			162.296	20.206	
Convenzione	2022	Ricerca	9.600	9.600	0011300102
		Finanziamento Progetto PIRP	25.400	0	0011300102
PG 33289-24/12/25		Piano Regionale Sangue	64.284	0	0011300102
PG 1217-16/01/25		Piano Regionale Sangue	25.794	9.062	0011300101
PG 33558-30/12/25		Piano Regionale Sangue	23.700	0	0011300101
PG 33348-24/12/25		Piano Regionale Sangue	11.974	0	0011300101
DGR 1689	20/10/2025	Arbovirosi	1.543	1.543	0011300101
			2.721.152	180.779	
			2.560.302	171.029	
		Stranieri STP	139.308	139.308	0011600201
DGR 1989	01/12/2025	Test genomici cura tumori seno	62.000	0	0011600201

Nota integrativa 2025 – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

r_emi.ro. Giunta - Prot. 05/05/2026. 0464454.E

CO-DICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PNRR Incremento competenze digitali FSE	DGR 1780	03/11/2025	PNRR	187.551	0	0011600301
	PNRR RICERCA Progetti (Manfredini-Pugliatti-Volpato-Simonato)	DD 15096	10/07/2023	PNRR ricerca	598.605	4.332	0011600401
	PNRR RICERCA Progetti (Ferlini-Calabro'-De Giorgio-Zuliani-Spadaro-Zatelli)	DD 24180	13/11/2024	PNRR ricerca	1.572.839	27.389	0011600401
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				160.850	9.750	
	PROGRAMMA DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA - FONDI AIFA Progetto INTER-ACTIONS	DGR 1988	01/12/2025	Fondi AIFA Progetto Inter-Actions	50.000	0	0011700102
	Potenziamento attività prevenzione luoghi di lavoro	DGR 2095	15/12/2025	Prevenzione luoghi di lavoro	15.000	0	0011700102
	Studio MIVA -Università Federico II Napoli	Convenzione		Ricerca	7.050	7.050	0011700103
	COMUNE FERRARA-Progetto Poli-S - Acquisto E-Bike	Convenzione		Progetto Poli-S	2.700	2.700	0011700101
	PNC Dott.ssa Ballardini REGISTRO IMER	DD 24796	19/11/2024	Progetto PNC	86.100	0	0011700102
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				-	-	
							
							
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				275.028	152.444	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				174.000	149.769	
	Ricerca finalizzata 2021 - Dott. Biscaglia	DD 14387	29/06/2023	Ricerca	135.000	121.744	0012500101
	Ricerca finalizzata 2021 - Stating Grant - Dott.ssa Vitto	DD 14387	29/06/2023	Ricerca	39.000	28.025	0012500101
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				43.028	0	
	Progetto AIFA 2016-02364887 Dott.ssa Longo - UNIFE	Convenzione	2023	Ricerca	43.028	0	0012700301
							
AA0220	Contributi da privati per ricerca				58.000	2.675	0012900101
	Studio No Profit - PRECISE - ELI LILLY	Convenzione	2023	Ricerca	23.000	0	0012900101
	Studio No Profit VIVITY - ALCON ITALIA SPA	Convenzione	2023	Ricerca	11.000	0	0012900101
	Progetto NeolPC -Fondazione Penta ETS	Convenzione	2024	Ricerca	24.000	2.675	0012900101
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				3.000	0	
	<i>Altri contributi in c/esercizio da privati</i>			Donazioni	3.000	0	0013100101
							

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	88.607.580	49.470	0,06%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	0	0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	162.296	115.323	71,06%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	275.028	12.674	4,61%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	3.000	1.664	55,47%
x	Totale	89.047.904	179.130	0,20%

* la differenza rispetto alla voce del CE AA0260 DI 64.192,82 riguarda la rettifica contributi c/esercizio PNRR e PNC conto Gaac 0050300502 collegata al conto ministeriale di contributo AA0140 non presente in tabella.

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Per quanto riguarda le principali variazioni si fa riferimento a quanto riportato nel documento "Relazione sulla gestione 2025".

5.2 Proventi e ricavi diversi

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	197.970	781.413	300.786	2.020.327	6.673.155	506.486	207.102.607	3.262.976	14.832	86.518	47.926	-	747	-	220.995.742
AA0350	Prestazioni di ricovero	42.072	464.962	120.077	1.119.895	2.670.283	232.144	98.868.696	1.708.394	13.132	23.638	34.143			-	105.297.435
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	147.041	281.092	148.563	581.249	1.695.692	196.631	60.375.006	639.008	1.700	62.880	13.783			-	64.142.644
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.733	1.538	8.545	37.632	125.762	5.217	4.812.485	26.804						-	5.019.716
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale														-	-
AA0380	Prestazioni di File F	3.720	33.821	21.719	281.551	1.065.505	67.593	42.031.893	888.770						-	44.394.571
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-	-												-	-
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-	-												-	-
AA0410	Prestazioni termali														-	-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso														-	-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa														-	-
AA0422	Prestazioni assistenza protesica														-	-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera														-	-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali					1.115.719		479.428								1.595.147
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	3.404		1.883		195	4.900	535.100						747		546.228
x																
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.352.898
AA0460	Prestazioni di ricovero															10.279.649
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															3.021.356
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															385.258
AA0490	Prestazioni di File F															4.666.634
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															-
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															-
AA0520	Prestazioni termali															-
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															-
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															-
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															-
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															-
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	197.970	781.413	300.786	2.020.327	6.673.155	506.486	207.102.607	3.262.976	14.832	86.518	47.926	-	747	-	239.348.639
x																
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															
x																
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															9.824
x																
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		9.824
x																
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	197.970	781.413	300.786	2.020.327	6.673.155	506.486	207.102.607	3.262.976	14.832	86.518	47.926	-	747	-	220.995.742
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.362.722
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	197.970	781.413	300.786	2.020.327	6.673.155	506.486	207.102.607	3.262.976	14.832	86.518	47.926	-	747	-	239.358.463

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

MODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
A0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.719.947	994.833	725.114	72,89%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.384.259	6.125.364	258.896	4,23%
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)	426.381	599.091	-172.710	-28,83%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	8.530.587	7.719.287	811.299	10,51%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.187.701	787.709	399.993	50,78%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.822.502	4.009.942	812.560	20,26%
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)	467.754	662.134	-194.380	-29,36%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	6.477.958	5.459.784	1.018.173	18,65%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	505.878	443.742	62.136	14,00%
X	Costi diretti aziendali	952.636	516.055	436.581	84,60%
X	Costi generali aziendali	1.010.429	1.385.776	-375.347	-27,09%
X	Fondo di perequazione	0	235.083	-235.083	-100,00%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	2.468.943	2.580.656	-111.713	-4,33%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	247.453	207.509	39.944	19,25%
X	Comfort alberghiero	0	-	0	0,00%
X	Altro	174.450	117.263	57.188	48,77%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	421.903	324.772	97.131	29,91%

L'importo di euro 174.450 nella riga "Altro" - totale altri ricavi libera professione comprende:
 112.519 € per Consulenze sanitarie ad Aziende Sanitarie della Provincia, 180.927 € per Consulenze sanitarie ad Aziende Sanitarie fuori Provincia ed Enti Pubblici, oltre che 118.996 € Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione.

Come da indicazioni RER, prot. n. 7081 del 18/03/2026 per l'esercizio 2025, gli importi dei fondi del Fondo Perequativo, PTA e Comparto (c.d. Collabora) sono stati rilevati nella voce CE BA1220.

Fondo Perequativo: 272.995,90 €

Fondo PTA: 26.252,13 €

Fondo Comparto (c.d. Collabora): 177.436,29 €

L'importo del Fondo Balduzzi (€ 273.124,40) è rilevato nella voce costi diretti.

Per l'anno 2025, il bilancio della libera professione intramoenia evidenzia ricavi complessivi pari a € 8.952.490, con un incremento dell'11,20% rispetto all'esercizio precedente.

Dal punto di vista economico, si evidenzia un significativo incremento dei ricavi dell'Area Ospedaliera, pari al +72,89% rispetto all'esercizio precedente, accompagnato da un corrispondente aumento dei costi del personale per compartecipazione all'attività libero professionale dell'Area Ospedaliera.

Per l'attività ambulatoriale si osserva un incremento dell'4,23%, mentre l'istituto delle Consulenze (ex art.55 c.1 lett. c) ed ex art.57-57 evidenzia un calo rispetto all'esercizio 2024.

Si precisa che, come già evidenziato in precedenza, in conformità alle indicazioni regionali, nella voce BA1220 sono stati contabilizzati gli importi relativi ai fondi perequativo, PTA e comparto.

I costi diretti e indiretti sono stati rappresentati nella tabella 54 in coerenza con le suddette indicazioni; pertanto, tra i costi diretti è inclusa la quota del Fondo Balduzzi.

In termini di volumi, nell'esercizio 2025 gli interventi erogati (Banca Dati SDO) hanno registrato un incremento del 39,70% rispetto all'anno precedente, attribuibile all'aumento dell'attività chirurgica - disciplina oculistica. Per quanto riguarda l'area specialistica, si evidenzia un incremento del 2,98% rispetto all'anno 2024. I volumi più rilevanti (Banca dati – Flusso ASA) si registrano nelle discipline di oculistica, cardiologia, chirurgia generale e ostetricia e ginecologia.

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

MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	0	0	0,00%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0,00%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	0	0	0	0,00%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0,00%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	290.600	870.290	-579.691	-66,61%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	0	0	0	0,00%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	290.600	870.290	-579.691	-66,61%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	24.701	75.444	-50.743	-67,26%
X	Costi diretti aziendali		0	0	0,00%
X	Costi generali aziendali		0	0	0,00%
X	Fondo di perequazione		0	0	0,00%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	24.701	75.444	-50.743	-67,26%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)			0	0,00%
X	Comfort alberghiero			0	0,00%
X	Altro		7.013	-7.013	-100,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	0	7.013	-7.013	-100,00%

Nei primi due mesi dell'esercizio 2025, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno dato continuità all'accordo sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali nel corso del 2024, avente ad oggetto l'acquisto aziendale di prestazioni aggiuntive di specialistica ambulatoriale erogate in regime di libera professione intramuraria.

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

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

Il 15 maggio 2024, le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno sottoscritto un accordo con le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Sanitaria, relativo all'acquisto aziendale di prestazioni aggiuntive di specialistica ambulatoriale in regime di libera professione intramuraria, riservando al cittadino solo l'eventuale compartecipazione alla spesa (cosiddetto ticket) e riconoscendo al professionista l'intera quota di onorario, pari a quella prevista per le prestazioni autorizzate in regime ALP. Tale accordo si inserisce nel solco delle misure successivamente previste dal D.L. 73/2024, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2024, n. 107, confermandone in anticipo le finalità e gli indirizzi operative. L'accordo è terminato in data 28/02/2025.

I costi sostenuti per l'acquisto delle prestazioni aggiuntive in regime ALP (gen-feb 2025) sono stati rilevati nei conti di costo dedicati all'attività libero professionale intramuraria, di cui si dà evidenza separata nella sopra riportata Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24", al fine di rappresentare puntualmente gli eventi ascrivibili alla specifica attività libero professionale intramoenia acquistata dall'azienda per il recupero dei tempi di attesa, nell'ambito del quadro normativo sopraesposto, garantendo conseguentemente la rappresentazione corretta dei costi e ricavi dell'attività libero professionale ordinaria.

Per quanto sopra esposto, per l'anno 2025, si rappresentano due separate tabelle 54: la prima ("Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia") riportante ricavi e costi dell'attività libero professionale "ordinaria", la seconda ("Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24") riportante i ricavi e costi dell'attività libero professionale acquistata dall'azienda per il recupero dei tempi di attesa, nell'ambito del Piano straordinario sopra richiamato.

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

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

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

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedic o Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	3.762.759	0	0	0	0	0	0	0	3.762.759
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale							3.762.759								3.762.759
Medicinali senza AIC															0
Ossigeno e altri gas medicali															0
Emoderivati di produzione regionale															0
Sangue ed emocomponenti															0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	377.808	0	0	0	0	0	0	0	377.808
Dispositivi medici							377.808								377.808
Dispositivi medici impiantabili attivi															0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															0
Prodotti dietetici															0
Materiali per la profilassi (vaccini)															0
Prodotti chimici															0
Materiali e prodotti per uso veterinario															0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari								0							0
...															0
Prodotti alimentari															0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere															0
Combustibili, carburanti e lubrificanti															0
Supporti informatici e cancelleria															0
Materiale per la manutenzione															0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	8.434	0	0	0	0	0	0	0	8.434
							8.434								8.434
...															0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	4.149.002	0	0	0	0	0	0	0	4.149.002

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Per ciò che attiene le più significative variazioni rispetto al precedente esercizio si rimanda a quanto descritto nella Relazione della Gestione 2025.

5.3 Acquisti di beni

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

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	25.987.366		25.987.366
Medicinali senza AIC	92.914		92.914
Ossigeno ed altri gas medicali			0
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici			0
TOTALE	26.080.279		26.080.279

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione					1.388.511	0	0	7.395	0	0	0	0	17.582	0	1.413.488
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:					1.295.811			6.787							1.302.599
BA0303	Dispositivi medici								352							0
BA0304	Prodotti dietetici															352
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)															0
BA0306	Prodotti chimici															0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario															0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:					92.700			256					17.582		110.538
	...															0
x	TOTALE	0	0	0	0	1.388.511	0	0	7.395	0	0	0	0	17.582	0	1.413.488

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

B01 – Acquisti di beni

AB01 – SI

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2025.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2025.

5.4 Acquisti di servizi

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	0	0	310	214	35.547	0	0	5.515	0	1.687	0	228.696	25	0	271.994
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			310	214	35.547			5.515		1.687		228.696	25	0	271.994
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															0
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F															0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)															0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria															0
x								0								0
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49.883
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															49.883
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															0
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
x																0
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	0	0	310	214	35.547	0	0	5.515	0	1.687	0	228.696	25	0	321.876
x																0
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
x																0
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															1.080.792
x																0
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.080.792
x																0
x	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	0	310	214	35.547	0	0	5.515	0	1.687	0	228.696	25	0	271.994
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.130.674
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	0	0	310	214	35.547	0	0	5.515	0	1.687	0	228.696	25	0	1.402.668

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	360.211	350.498	9.713	2,77%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	271.994	224.999	46.995	20,89%
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)	49.883	50.169	-286	-0,57%
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	38.335	75.330	-36.996	-49,11%
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	38.335	75.330	-36.996	-49,11%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	0	0	0	0,00%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0840	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private			0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati			0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1070	- da privato			0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%

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

CODICE MOD.	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	4.244.323	4.208.973	35.350	0,84%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	4.244.323	4.208.973	35.350	0,84%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA	0	0	0	0,00%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	6.768.557	6.330.075	438.482	6,93%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	534.640	179.111	355.529	198,50%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	534.640	179.111	355.529	198,50%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	9.939.927	10.491.954	-552.027	-5,26%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	249.562	139.219	110.343	79,26%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	6.120	-6.120	-100,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di	9.301.556	9.899.722	-598.166	-6,04%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.719.707	2.990.991	-1.271.284	-42,50%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	158.870	137.440	21.430	15,59%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	4.960.403	5.067.002	-106.599	-2,10%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.462.576	1.704.289	758.288	44,49%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	388.809	446.893	-58.084	-13,00%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	330.665	340.869	-10.204	-2,99%
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)	58.144	106.024	-47.880	-45,16%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA	11.641.760	10.531.286	1.110.474	10,54%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	53.500	30.062	23.438	77,96%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	450.852	174.706	276.146	158,06%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	1.022.648	383.221	639.427	166,86%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	10.114.760	9.943.296	171.464	1,72%
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. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

[illegible]

Altre informazioni relative all'acquisto di servizi sanitari

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2025.

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

AS03	Nell'esercizio 2025 si sono registrati i sottoindicati costi per Consulenze, Collaborazioni e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. In questo aggregato viene ricompreso il costo del personale universitario sanitario convenzionato con l'Azienda sulla base del protocollo attuativo locale con l'Università degli studi di Ferrara. L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54.

Di seguito si dettagliano le **consulenze sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2025.

BA1360 B.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. Da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	
RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA USL DI FERRARA	188.662,82
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	58.865,97
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI MODENA	1.016,28
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	1.365,00
TOTALE COMPLESSIVO	249.910,07

Di seguito si dettagliano le **borse di studio sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2025.

QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
BORSISTA SANITARIO	27.035	DETERMINA N. 714	24/10/2024
BORSISTA SANITARIO	23.041	DETERMINA N. 275	02/04/2025
BORSISTA SANITARIO	25.883	DETERMINA N. 497	20/06/2025
BORSISTA SANITARIO	4.424	DETERMINA N. 362	31/05/2024
BORSISTA SANITARIO	11.570	DETERMINA N. 27	17/01/2024
BORSISTA SANITARIO	2.581	DETERMINA N. 809	29/10/2025
BORSISTA SANITARIO	28.347	DETERMINA N. 45	22/01/2025
BORSISTA SANITARIO	8.641	DETERMINA N. 647	14/12/2023
BORSISTA SANITARIO	19.535	DETERMINA N. 378	13/05/2025
BORSISTA SANITARIO	18.433	DETERMINA N. 78	30/01/2025
BORSISTA SANITARIO	22.427	DETERMINA N. 603	29/07/2025
BORSISTA SANITARIO	12.289	DETERMINA N. 238	24/03/2025
BORSISTA SANITARIO	26.831	DETERMINA N. 854	10/11/2025
BORSISTA SANITARIO	11.711	DETERMINA N. 909	01/12/2025
BORSISTA SANITARIO	33.270	DETERMINA N. 98	15/02/2024
BORSISTA SANITARIO	6.912	DETERMINA N. 508	24/06/2025
BORSISTA SANITARIO	23.041	DETERMINA N. 756	10/10/2025
BORSISTA SANITARIO	6.912	DETERMINA N. 508	24/06/2025
BORSISTA SANITARIO	6.912	DETERMINA N. 508	24/06/2025
BORSISTA SANITARIO	9.217	DETERMINA N. 639	12/08/2025
BORSISTA SANITARIO	18.433	DETERMINA N. 567	16/07/2025
BORSISTA SANITARIO	21.601	DETERMINA N. 67	27/01/2025
BORSISTA SANITARIO	24.672	DETERMINA N. 797	20/11/2024
BORSISTA SANITARIO	11.060	DETERMINA N. 52	26/01/2024
BORSISTA SANITARIO	12.289	DETERMINA N. 853	12/12/2025
BORSISTA SANITARIO	9.217	DETERMINA N. 907	01/12/2025
BORSISTA SANITARIO	35.309	DETERMINA N. 167	26/02/2025
BORSISTA SANITARIO	28.571	DETERMINA N. 348	28/05/2024
BORSISTA SANITARIO	23.041	DETERMINA N. 415	27/06/2024
BORSISTA SANITARIO	11.521	DETERMINA N. 44	22/01/2025
BORSISTA SANITARIO	1.920	DETERMINA N. 789	24/10/2025
BORSISTA SANITARIO	5.300	DETERMINA N. 648	20/08/2025
BORSISTA SANITARIO	18.960	DETERMINA N. 426	29/05/2025
BORSISTA SANITARIO	18.164	DETERMINA N. 646	08/10/2024
BORSISTA SANITARIO	26.306	DETERMINA N. 817	28/11/2024
BORSISTA SANITARIO	28.150	DETERMINA N. 177	29/03/2023
TOTALE	623.526		

Di seguito si dettagliano gli **incarichi di lavoro autonomo sanitario** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2025.

QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
ASSEGNISTA	17.518	DETERMINA N. 140	13/02/2025
ASSEGNISTA	17.518	DETERMINA N. 139	13/02/2025
ASSEGNISTA	12.740	DETERMINA N. 190	07/03/2025
BIOLOGO	5.000	DETERMINA N. 333	28/04/2025
BIOLOGO	11.667	DETERMINA N. 460	09/06/2025
BIOLOGO	53.730	DETERMINA N. 941	10/12/2025
DOTTORANDO	2.769	DETERMINA N. 704	03/11/2022
DOTTORANDO	14.349	DETERMINA N. 683	27/12/2023
DOTTORANDO	19.110	DETERMINE N. 45 E 48	25/01/2024
DOTTORANDO	19.110	DETERMINA N. 47	26/01/2024
DOTTORANDO	12.740	DETERMINA N.132	06/03/2024
DOTTORANDO	19.406	DETERMINA N. 133	06/03/2024
DOTTORANDO	8.389	DETERMINA N. 131	06/03/2024
DOTTORANDO	12.732	DETERMINA N. 216	04/04/2024
DOTTORANDO	15.925	DETERMINA N.349	29/05/2024
DOTTORANDO	21.210	DETERMINA N. 827	02/12/2024
INFERMIERE	6.211	DETERMINA N. 488	23/07/2024
MEDICO	120.600	DETERMINA N. 749	31/10/2024
MEDICO	96.777	DETERMINA N. 795	19/11/2024
MEDICO	95.220	DETERMINA N. 794	19/11/2024
MEDICO	114.480	DETERMINA N. 849	11/12/2024
MEDICO	123.840	DETERMINA N. 873	17/12/2024
MEDICO	42.200	DETERMINA N. 2	02/01/2025
MEDICO	3.600	DETERMINA N. 3	07/01/2025
MEDICO	7.520	DETERMINA N. 17	10/01/2025
MEDICO	143.964	DETERMINA N. 25	15/01/2025
MEDICO	65.520	DETERMINA NR 83	30/01/2025
MEDICO	86.040	DETERMINA N. 96	05/02/2025
MEDICO	135.630	DETERMINA N. 113	07/02/2025
MEDICO	12.406	DETERMINA N. 157	20/02/2025
MEDICO	60.480	DETERMINA N. 165	26/02/2025
MEDICO	30.400	DELIBERA 57	13/03/2025
MEDICO	8.120	DETERMINA N. 245	25/03/2025
MEDICO	8.125	DETERMINA N. 423	27/05/2025
MEDICO	63.410	DETERMINA NR 500	20/06/2025
MEDICO	17.680	DETERMINA N. 598	29/07/2025
MEDICO	105.270	DETERMINA N. 635	06/08/2025
MEDICO	6.000	DETERMINA N.660	25/08/2025
MEDICO	14.790	DETERMINA N. 760	10/10/2025
MEDICO	26.640	DETERMINA N. 761	10/10/2025
MEDICO	11.965	DETERMINA N. 828	03/11/2025
MEDICO	53.585	DETERMINA N. 835	05/11/2025
MEDICO	79.560	DETERMINA N. 858	12/11/2025
MEDICO	5.420	DETERMINA N. 868	14/11/2025
MEDICO	2.400	DETERMINA N. 951	12/12/2025
PSICOLOGO	17.954	DETERMINA N. 816	27/11/2024
PSICOLOGO	9.333	DETERMINA N. 461	09/06/2025
TOTALE	1.839.050		

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	56.917.937	56.132.208	785.729	1,40%
BA1580	Lavanderia	4.938.714	4.866.768	71.947	1,48%
BA1590	Pulizia	11.241.400	11.273.477	-32.077	-0,28%
BA1601	Mensa dipendenti	1.812.405	1.655.761	156.644	9,46%
BA1602	Mensa degenti	4.713.714	4.729.153	-15.438	-0,33%
BA1610	Riscaldamento	5.904.978	5.734.539	170.439	2,97%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	611.890	615.840	-3.950	-0,64%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.439.556	2.388.707	50.850	2,13%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.553.227	1.511.714	41.513	2,75%
BA1650	Utenze telefoniche	391.499	305.774	85.726	28,04%
BA1660	Utenze elettricità	7.366.006	7.624.518	-258.512	-3,39%
BA1670	Altre utenze	739.199	721.188	18.011	2,50%
BA1680	Premi di assicurazione	302.105	277.955	24.150	8,69%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.170.595	1.394.791	-224.196	-16,07%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	519.510	282.049	237.460	84,19%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	13.213.139	12.749.976	463.163	3,63%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	299.760	323.867	-24.107	-7,44%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	2.700	-2.700	-100,00%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	299.760	311.135	-11.375	-3,66%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	25.362	10.591	14.771	139,46%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	6	-6	-100,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	48.974	47.262	1.712	3,62%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	225.425	253.276	-27.852	-11,00%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	10.032	-10.032	-100,00%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	10.032	-10.032	-100,00%
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%
X	FORMAZIONE	855.324	759.834	95.490	12,57%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	82.062	112.452	-30.390	-27,02%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	773.262	647.383	125.880	19,44%
X	TOTALE	58.073.022	57.215.910	857.112	1,50%

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

AS04 – SI	Nell'esercizio 2025 si sono registrati i sottoindicati costi per Consulenze, Collaborazioni e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. In questo aggregato viene ricompreso il costo del personale universitario non sanitario convenzionato con l'Azienda sulla base del protocollo attuativo locale con l'Università degli studi di Ferrara.

	L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54.

Di seguito si dettagliano le **borse di studio non sanitarie** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2025.

QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
BORSISTA NON SANITARIO	22.120	DETERMINA N. 203	11/03/2025
BORSISTA NON SANITARIO	7.680	DETERMINA N. 208	12/03/2025
BORSISTA NON SANITARIO	24.194	DETERMINA N. 230	19/03/2025
BORSISTA NON SANITARIO	16.897	DETERMINA N. 330	24/04/2025
BORSISTA NON SANITARIO	17.742	DETERMINA N. 908	01/12/2025
BORSISTA NON SANITARIO	32.450	DETERMINA N. 66	27/01/2025
BORSISTA NON SANITARIO	7.680	DETERMINA N. 536	07/07/2025
TOTALE	128.764		

Di seguito si dettagliano gli **incarichi di lavoro autonomo non sanitario** con indicazione della quota economica di competenza dell'anno 2025.

QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
AMMINISTRATIVO	8.711	DETERMINA N. 677	03/09/2025
AMMINISTRATIVO	7.500	DETERMINA N. 715	25/09/2025
TOTALE	16.211		

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.150.949	7.389.230	-238.281	-3,22%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.061.108	3.990.733	70.375	1,76%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.995.600	4.697.525	298.076	6,35%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	22.915	30.400	-7.485	-24,62%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.363	6.406	958	14,95%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.693.103	4.257.713	435.390	10,23%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	20.931.039	20.372.007	559.032	2,74%

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

I costi inseriti in questo aggregato sono relativi a manutenzioni che non incrementano il valore o la vita utile dei beni, ma che hanno come fine quello di mantenerne in efficienza la funzionalità.

Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2025

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/25	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.938.714		4.938.714	0,00%
BA1590	Pulizia	11.241.400		11.241.400	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	1.812.405		1.812.405	0,00%
BA1602	Mensa degenti	4.713.714		4.713.714	0,00%
BA1610	Riscaldamento	5.904.978		5.904.978	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	611.890		611.890	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.439.556		2.439.556	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.553.227		1.553.227	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	391.499		391.499	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	7.366.006		7.366.006	0,00%
BA1670	Altre utenze	739.199		739.199	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	302.105		302.105	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.170.595		1.170.595	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	519.510		519.510	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	13.213.139		13.213.139	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	82.062		82.062	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	773.262		773.262	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	20.931.039	0	20.931.039	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.150.949		7.150.949	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.061.108		4.061.108	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.995.600		4.995.600	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	22.915		22.915	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.363		7.363	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.693.103		4.693.103	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
X	TOTALE	78.704.300	0	78.704.300	0,00%

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:						
Acquisto in locazione operativa triennale con opzione di riscatto di un Ecotomografo Sonosite SII per U.O. di Anestesia e Rianimazione Universitaria						0
...						
...						
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:						
...					0	0

5.5 Costi del personale

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	122.333.919	118.363.723	3.970.197	3,35%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	56.241.812	53.783.604	2.458.209	4,57%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	52.007.698	49.513.430	2.494.269	5,04%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>48.651.368</i>	<i>46.825.756</i>	<i>1.825.613</i>	<i>3,90%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	20.317.981	19.784.987	532.994	2,69%
X	Retribuzione di posizione	12.115.844	7.933.273	4.182.572	52,72%
X	Indennità di risultato		1958.876	-1958.876	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	295.834	1798.176	-1502.342	-83,55%
X	Oneri sociali su retribuzione	10.873.127	10.446.988	426.139	4,08%
X	Altri oneri per il personale	5.048.582	4.903.456	145.126	2,96%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>3.356.330</i>	<i>2.687.674</i>	<i>668.656</i>	<i>24,88%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1754.610	1441009	313.601	21,76%
X	Retribuzione di posizione	672.372	324.626	347.746	107,12%
X	Indennità di risultato		92.178	-92.178	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	9.237	92.908	-83.671	-90,06%
X	Oneri sociali su retribuzione	780.557	629.741	150.816	23,95%
X	Altri oneri per il personale	139.554	107.212	32.342	30,17%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	4.234.114	4.270.174	-36.060	-0,84%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>4.151.427</i>	<i>4.155.220</i>	<i>-3.793</i>	<i>-0,09%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.069.533	2.075.243	-5.710	-0,28%
X	Retribuzione di posizione	758.817	455.931	302.886	66,43%
X	Indennità di risultato		208.105	-208.105	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	33.371	107.051	-73.680	-68,83%
X	Oneri sociali su retribuzione	930.096	940.275	-10.179	-1,08%
X	Altri oneri per il personale	359.610	368.615	-9.005	-2,44%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>82.687</i>	<i>114.954</i>	<i>-32.267</i>	<i>-28,07%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	49.966	68.106	-18.140	-26,63%
X	Retribuzione di posizione	11.273	11.236	37	0,33%
X	Indennità di risultato		4.813	-4.813	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	19.188	27.700	-8.512	-30,73%
X	Altri oneri per il personale	2.260	3.099	-839	-27,07%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	66.092.107	64.580.119	1.511.988	2,34%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>65.341.743</i>	<i>63.715.495</i>	<i>1.626.248</i>	<i>2,55%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	38.120.535	37.426.176	694.359	1,86%
X	Straordinario e indennità personale	12.481.972	2.325.474	10.156.498	436,75%
X	Retribuzione per produttività personale		4.344.751	-4.344.751	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	102.035		102.035	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	14.637.201	14.164.133	473.068	3,34%
X	Altri oneri per il personale		5.454.961	-5.454.961	-100,00%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>750.363</i>	<i>864.624</i>	<i>-114.261</i>	<i>-13,22%</i>
X	Voci di costo a carattere stipendiale	468.703	483.607	-14.904	-3,08%
X	Straordinario e indennità personale	106.292	139.178	-32.886	-23,63%
X	Retribuzione per produttività personale		32.877	-32.877	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	2.871		2.871	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	172.497	208.962	-36.465	-17,45%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>		0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	664.481	643.338	21.143	3,29%
BA2240	<u>Costo del personale dirigente ruolo professionale</u>	664.481	643.338	21.143	3,29%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	664.481	643.338	21.143	3,29%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	335.916	319.146	16.770	5,25%
X	Retribuzione di posizione	180.172	137.614	42.558	30,93%
X	Indennità di risultato		42.892	-42.892	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	148.393	143.686	4.707	3,28%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato			0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			0	0,00%
BA2280	<u>Costo del personale comparto ruolo professionale</u>	0	0	0	0,00%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro		0	0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	19.108.472	17.978.994	1.129.478	6,28%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	253.143	228.092	25.051	10,98%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	253.143	228.092	25.051	10,98%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	95.016	94.500	516	0,55%
X	Retribuzione di posizione	102.048	63.664	38.384	60,29%
X	Indennità di risultato		17.360	-17.360	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	56.079	50.568	5.511	10,90%
X	Altri oneri per il personale		2.000	-2.000	-100,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	18.855.329	17.750.902	1.104.427	6,22%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	18.695.969	17.171.151	1.524.819	8,88%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	11.789.262	10.750.287	1.038.975	9,66%
X	Straordinario e indennità personale	2.624.283	103.718	1.610.565	158,88%
X	Retribuzione per produttività personale		108.191	-1.081.911	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	72.948		72.948	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	4.209.476	3.851.705	357.771	9,29%
X	Altri oneri per il personale		473.530	-473.530	-100,00%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	159.360	579.751	-420.391	-72,51%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	108.697	386.412	-277.715	-71,87%
X	Straordinario e indennità personale	2.841	52.631	-49.790	-94,60%
X	Retribuzione per produttività personale		6.538	-6.538	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	10.747		10.747	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	37.075	134.170	-97.095	-72,37%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		0	0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	6.148.315	6.206.180	-57.866	-0,93%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	756.197	679.398	76.799	11,30%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	756.197	679.398	76.799	11,30%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	294.440	292.551	1.889	0,65%
X	Retribuzione di posizione	235.106	175.589	-175.589	-100,00%
X	Indennità di risultato		32.007	-468	-1,46%
X	Altro trattamento accessorio	31.539		31.539	100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	195.112	179.251	15.861	8,85%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	5.392.118	5.526.782	-134.665	-2,44%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.279.307	5.327.893	-48.586	-0,91%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.185.878	3.293.194	-107.316	-3,26%
X	Straordinario e indennità personale	929.300	97.892	831.408	849,31%
X	Retribuzione per produttività personale		386.350	-386.350	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	260	29.112	-28.852	100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.163.869	1.153.750	10.119	0,88%
X	Altri oneri per il personale		367.595	-367.595	-100,00%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	112.811	198.889	-86.079	-43,28%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	75.278	115.929	-40.652	-35,07%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale		26.947	-26.947	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio	11.305	7.504	3.801	50,65%
X	Oneri sociali su retribuzione	26.228	48.509	-22.281	-45,93%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0,00%

CP01 –Costi del personale

CP01 –	Si rimanda all'apposita sezione della Relazione sulla gestione 2025 per approfondimenti.

Tab.70 – Consistenze movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2023	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2023	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2023	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2023	IMPORTO FONDO AL 31/12/2023	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO INIZIALE ANNO 2023
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	10.856.783	13.558.304	479	29	37	471	13.558.304	2.701.521	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.372.477	9.003.380					9.003.380	1.630.903	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.540.153	2.243.051					2.243.051	702.898	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.944.153	2.311.873					2.311.873	367.720	-
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***	1.217.938	517.325	63	3	2	64	517.325	- 700.613	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	889.543	433.693					433.693	- 455.850	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	49.819							- 49.819	-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	278.576	83.632					83.632	- 194.944	-
PERSONALE NON DIRIGENTE**	15.448.621	16.144.689	2.064	137	157	2.044	16.144.689	696.068	-
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	7.451.311	16.144.689					16.144.689	8.693.378	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	4.375.009							- 4.375.009	-
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità	3.622.301							- 3.622.301	-
TOTALE	27.523.342	30.220.318	2.606	169	196	2.579	30.220.318	2.696.976	-

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

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

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

5.6 Oneri diversi di gestione

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.109.487	1.018.383	91.104	8,95%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	96.201	292.633	-196.431	-67,13%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	371.477	350.396	21.081	6,02%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	1.577.166	1.661.413	-84.247	-5,07%

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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

5.7 Accantonamenti

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/25	Valore CE al 31/12/24	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	3.690.964	6.317.889	-2.626.926	-41,58%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	178.560	0	178.560	0,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	30.000	292.778	-262.778	-89,75%
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)	3.373.660	5.710.632	-2.336.972	-40,92%
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	108.744	314.479	-205.735	-65,42%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0,00%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	2.985.130	4.054.321	-1.069.191	-26,37%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	34.807	77.690	-42.883	-55,20%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	142.276	17.125	125.151	730,81%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.682.463	3.693.270	-1.010.806	-27,37%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	67.259	200.747	-133.488	-66,50%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	3.000	15.183	-12.183	-80,24%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	55.325	50.306	5.019	9,98%
x	Altri accantonamenti:	4.320.234	3.487.397	832.837	23,88%
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	716.397	0	716.397	0,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	91.120	0	91.120	0,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	230.000	-230.000	-100,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	368.950	1.037.470	-668.520	-64,44%
BA2890	Altri accantonamenti	3.143.767	2.219.926	923.841	41,62%
	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	85.041	35.396	49.645	140,26%
	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	850.000	350.000	500.000	142,86%
	Accantonamento al fondo spese legali	327.794	282.052	45.742	16,22%
	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati			0	0,00%
	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	273.124	238.188	34.937	14,67%
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario			0	0,00%
	Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario			0	0,00%
	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici			0	0,00%
	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	545.381	437.956	107.424	24,53%
	Accantonamento fondo Comitato Etico			0	0,00%
	Accantonamento fondo per oneri ALP		235.083	-235.083	-100,00%
	Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)			0	0,00%
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	1.062.427	641.251	421.176	65,68%
x	TOTALE	10.996.327	13.859.607	-2.863.280	-20,66%

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	NO		

5.8 Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all’esercizio precedente?		SI	Rispetto al 2024, si rileva: una diminuzione di 0,410 milioni di euro degli interessi su mutui, a seguito della riduzione del debito residuo e dei tassi di interesse; una riduzione di 0,034 milioni di euro degli interessi passivi nei confronti di fornitori di beni e servizi e di 0,019 milioni di euro degli interessi sull’anticipazione di tesoreria, a cui è stato necessario ricorrere per far fronte a temporanee difficoltà di cassa. Complessivamente l’aggregato decrementa di 0,459 milioni di euro rispetto all’anno precedente.

codici ministeriali	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2024	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 SU CONSUNTIVO 2024	%
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari				
CA0010	C.1) Interessi attivi	4.767	7.910	3.143	65,92%
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	1	1	
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	4.767	7.910	3.142	65,91%
CA0050	C.2) Altri proventi	534	295	-239	-44,76%
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0	
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	534	295	-239	-44,76%
CA0110	C.3) Interessi passivi	975.567	512.762	-462.805	-47,44%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	31.472	12.290	-19.183	100,00%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	902.879	493.295	-409.584	-45,36%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	41.216	7.177	-34.039	-82,59%
CA0150	C.4) Altri oneri	53.934	60.732	6.798	12,60%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.024.200	-565.289	458.911	-44,81%

5.9 Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

5.10 Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI		Sono state rilevate minusvalenze per complessivi euro 3.079,81 relative ad attrezzature sanitarie e altri beni mobili dichiarati fuori uso.

PS02 –Sopravvenienze attive – EURO 2.163.672

Cod. Min.	Sopravvenienza	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
EA0051 Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato					71.138	71.138	142.276
	2100505001- SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER QUOTE F.S. VINCOLATO						
		ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI ANNI PRECEDENTI DA REGIONE DGR 2234/25			71.138	71.138	142.276
EA0060 Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione					5.119	14.319	19.437
	2100500101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER MOBILITÀ VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		RICAVI ANNI PRECEDENTI				3.766	3.766
	2100500201-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		RICAVI ANNI PRECEDENTI			5.119	10.553	15.672
EA0130 Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			6.807	631	7.825	1.472.239	1.487.502
	2101700101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI						
		NOTA DI CREDITO SU FATTURA ANNO PRECEDENTE	2.195	631	7.825	322.054	332.705
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	4.612			482	5.094
		IVA NON DOVUTA ACCORDO PROG.ESTE DG.315/24				1.149.704	1.149.704
EA0140 Altre sopravvenienze attive v/terzi			75.175	187.284	47.314	204.683	514.457
	2101900102-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI						
		MAGGIORE INCASSO				117	117
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	10.170	18.160	47.086	146.781	222.198
		RIMBORSO COSTI ANNI PRECEDENTI				2.707	2.707
		RECUPERO SOMME PER DOPPIO RIMBORSO QUOTA DI ISCRIZIONE				1.460	1.460
		STRALCIO COSTI ANNI PRECEDENTI			228		228
		CONGUAGLIO A CREDITO IRES ANNI PRECEDENTI				14.001	14.001
		ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO ANNI PRECEDENTI DGR 1718/25				39.617	39.617
	2101900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER TICKET						
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	65.005	169.124			234.129
Totale			81.982	187.916	131.396	1.762.378	2.163.672

PS03 –Insussistenze attive – EURO 10.880.213

Cod. Min.	Sopravvenienza	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
EA0160 Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione					2.000		2.000
	2102100401-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO AZ RER						
		STRALCIO FATTURE DA RICEVERE			2.000		2.000
EA0230 Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			78.753	112.151	222.305	697.595	1.110.804
	2103300101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI PER STORNO INTERESSI PASSIVI						
		STRALCIO DEBITI ANNI PRECEDENTI	1.890				1.890
	2103300102-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI						
		CHIUSURA PARTITE FATTURE DA RICEVERE 2024 E RETRO	18.497	10.768	69.141	43	98.449
		CONGUAGLIO ANNO PRECEDENTE				53.296	53.296
		NOTA DI CREDITO SU FATTURA ANNO PRECEDENTE	116	609	7.007	19.649	27.381
		STRALCIO FATTURE DA RICEVERE DA BOLLA 2024				607.879	607.879
		STRALCIO DEBITI ANNI PRECEDENTI	256				256
		STRALCIO FATTURE DA RICEVERE 2023 E RETRO	51.394	100.775	121.781		273.950
	2103300301-INSUSSISTENZE ATTIVE PER PAY BACK RELATIVO AD ALTRI FARMACI SOGGETTI AD ACCORDI NEGOZIALI FINANZIARI O DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO						
		PAYBACK FARMACI INNOVATIVI	6.600				6.600
		PAYBACK FARMACI NON INNOVATIVI			24.375	16.727	41.103
EA0240 Altre insussistenze attive v/terzi			25	170		9.767.215	9.767.409
	2103500101-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE V/TERZI						
		STRALCIO FONDO ANNO PRECEDENTE				318.231	318.231
		RISORSE ONERI CONTRATTUALI RER				4.722.225	4.722.225
		ASSEGNAZIONE FONDI DGR 517/26				1.158.795	1.158.795
		STRALCIO DEBITI ANNI PRECEDENTI	25	170			195
		STRALCIO FONDO FRANCHIGIE ASSICURATIVE (NOTA RER PROT. 14/01/2026.0021956.U.)				1.198.267	1.198.267
		STRALCIO FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA (PG 1095763 del 6/11/2025)				2.369.698	2.369.698
Totale			78.778	112.321	224.305	10.464.810	10.880.213

PS04 –Sopravvenienze passive – EURO 3.370.184

Cod. Min.	Sopravvenienza	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
EA0340	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		115			1.915	2.030
	2150900101-	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE					
		NOTA DI ACCREDITO SU RICAVI ANNI PRECEDENTI				598	598
		COSTI ANNI PRECEDENTI	115			1.317	1.432
EA0380	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica					86.448	86.448
	2151300101-	SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI - P. SANITARIO MEDICO					
		ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI				86.448	86.448
EA0390	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica					682	682
	2151500101-	SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI - P. SANITARIO NON MEDICO-DIRIGENZA					
		ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI				682	682
EA0400	Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto				1.363	2.420.092	2.421.455
	2100900101-	SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE AL PERSONALE					
		ONERI RINNOVI CONTRATTUALI PERSONALE				2.420.092	2.420.092
	2151701101-	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PERSONALE COMPARTO					
		ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI			1.363		1.363
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		8.743	23.379	16.933	514.548	563.603
	2152500101-	SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI SANITARI					
		COSTI ANNI PRECEDENTI	5.733	14.920	12.306	119.443	152.401
	2152500102-	SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI NON SANITARI					
		COSTI ANNI PRECEDENTI				3.937	3.937
	2152500103-	SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI					
		SISTEMAZIONE CONTABILE COME DA MAIL RER DEL 06.02.2026				251.406	251.406
		COSTI ANNI PRECEDENTI			172	74.993	75.165
	2152500104-	SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI					
		SISTEMAZIONE CONTABILE COME DA MAIL RER DEL 06.02.2026				17.933	17.933
		COSTI ANNI PRECEDENTI	3.010	8.459	4.455	46.835	62.760
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi		238.751	34	2.436	54.745	295.965
	2152700101-	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI PER INTERESSI					
		COSTI ANNI PRECEDENTI	521				521
	2152700102-	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI					
		STRALCIO DI FATTURE DA EMETTERE ANNI PRECEDENTI			1.590		1.590
		COSTI ANNI PRECEDENTI	238.229	34	847	54.745	293.855
Totale			247.608	23.412	20.732	3.078.431	3.370.184

r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

PS05 – Insussistenze passive - EURO 41.420

Cod. Min.	Sopravvenienza	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
EA0470 Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			6.001			16.576	22.578
	2152900101-INSUSSISTENZE PASSIVE PER MOBILITÀ V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		CONSOLIDAMENTO MOBILITA' SANITARIA				16.576	16.576
	2152900201-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE						
		ECONOMIA PROGETTO RICERCA NET 2018-12366982	6.001				6.001
EA0540 Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			46				46
	2154100101-INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI						
		COSTI ANNI PRECEDENTI	46				46
EA0550 Altre insussistenze passive v/terzi					9.774	9.022	18.796
	2154300101-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI						
		CHIUSURA PARTITE FATTURE DA EMETTERE 2024 E RETRO				21	21
		SISTEMAZIONE DOPPIA REGISTRAZIONE				1.219	1.219
		ECONOMIA RER CONTRIBUTO ANNO 2024 DD 19155/25				7.781	7.781
		STRALCIO NOTE DI CREDITO DA RICEVERE			4.813		4.813
		COSTI ANNI PRECEDENTI			4.961		4.961
Totale			6.047	0	9.774	25.598	41.420

Altre informazioni

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

informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			

6 MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2025-2024

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	197.189.227	205.798.658
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	4.409.999	3.009.045
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	4.146.076	2.566.495
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	9.621.413	8.623.544
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	5.475.337	6.057.050
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	129.321	129.321
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	134.602	313.230
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	977.684	977.684
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	977.684	939.691
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	1.755.384	2.036.247
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	1.620.782	1.761.010
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	192.773.204	202.783.590
AAA280	A.II.1) Terreni	11.374.799	11.369.942
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	11.374.799	11.369.942
AAA310	A.II.2) Fabbricati	169.210.540	176.568.557
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.999.303	2.084.807
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.153.605	3.153.605
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.154.302	1.068.798
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	167.211.237	174.483.750

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	304.102.727	303.655.992
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	136.891.490	129.172.242
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	120.418	135.166
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	177.624	177.624
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	57.206	42.458
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	7.577.398	9.716.224
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	58.996.645	58.867.595
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	51.419.247	49.151.372
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	127.657	181.420
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	10.051.326	10.039.614
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	9.923.669	9.858.194
AAA470	A.II.6) Automezzi	0	0
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	115.015	115.015
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	115.015	115.015
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	2.193.332	2.193.332
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	605.838	695.084
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	6.516.152	6.493.562
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	5.910.314	5.798.478
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.563.222	1.923.864
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.024	6.024
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	6.024	6.024
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.024	6.024
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	92.404.451	88.450.387
ABA000	B.I) RIMANENZE	27.357.517	21.583.268
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	26.948.885	21.191.855

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	18.413.120	13.976.800
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	8.041.729	6.737.557
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	32.270	28.802
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	984	2.463
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	186.768	160.703
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	274.014	285.530
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	408.632	391.413
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	35.471	42.281
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	361.853	345.045
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	5.734	3.433
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	5.573	655
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	65.028.582	61.590.599
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	5.724.766	5.846.062
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	584.638	688.161
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	5.140.036	5.157.748
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	93	154
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	41.927.122	29.928.199
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	31.016.395	13.481.731
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	9.796.462	7.085.079

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	2.214.171	1.646.867
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	18.866.455	4.462.887
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	4.173
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	139.308	145.698
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	137.026
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	10.910.727	16.446.468
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	10.910.727	16.446.468
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	9.346	13.530
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	12.388.195	20.906.695
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.216.351	20.584.780
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.174.433	9.103.550
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	9.041.918	11.481.230
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	171.844	321.915

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	701	1.080
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	4.978.452	4.895.033
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	3.417.095	3.794.943
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	286.527	130.657
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	1.119.610	730.776
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	1.174.339	747.275
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-54.729	-16.499
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	155.220	238.656
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	155.220	238.656
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	18.352	5.276.520
ABA760	B.IV.1) Cassa	6.057	5.741
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	0	5.267.815
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	12.295	2.964
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	867.060	889.477
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	867.060	889.477
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	867.060	889.477
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	290.460.738	295.138.523
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	4.735.103	4.177.823
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	3.880.585	3.323.304
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	854.518	854.518

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	152.405.237	155.207.092
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	2.000.999	2.000.999
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	123.158.354	131.384.685
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	31.912.271	33.340.283
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	52.872.982	57.171.409
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	38.933.201	41.158.279
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	13.939.781	16.013.130
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	25.841.664	27.398.886
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	11.472.355	12.014.962
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.059.081	1.459.145
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	30.105.562	31.267.389
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	238.283	238.283
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	82.426	82.426
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	1.200	1.200
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	50.437	50.437
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	104.220	104.220
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	0
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	0	0
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-3.097.961	-9.684.263
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	24.372.352	24.161.938
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	8.555.608	10.268.463
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	572.000	756.566
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	814.056	808.275
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.567.190	6.899.791
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	0	1.198.267
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	589.014	592.216
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	13.347	13.347
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	6.132.679	5.576.906
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	62.078	77.690
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	142.276	17.125
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	5.428.529	4.900.941
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	495.947	565.967
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	3.850	15.183
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	9.684.065	8.316.570
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	807.517	0
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	807.517	0
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	7.405.396	7.214.367
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	1.471.152	1.102.202
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	2.369.758
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	2.369.758
PDZ999	D) DEBITI	113.650.667	113.375.995
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	8.800.000	13.501.914
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	25.342	35.085
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	25.342	35.085
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	189.427	189.622
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	189.427	189.622
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	1.243	1.243
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	3.559.576	5.020.628
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.461.829	4.748.803
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	1.744.671
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	3.461.829	3.004.132
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	97.747	271.825
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	227.652	147.347
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	22.708	22.122

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	204.944	125.226
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	55.030.524	62.719.845
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	190.179	372.234
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	190.179	372.234
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	54.840.345	62.347.610
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	57.511.065	64.045.395
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.670.720	-1.697.784
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	13.393.171	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	13.096.394	13.201.395
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	7.928.484	7.793.741
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	11.398.854	10.765.174
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	7.046.877	8.118.873
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	4.351.977	2.646.301
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	32.482	23.739
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	32.482	23.739
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	32.482	23.739
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	290.460.738	295.138.523
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	4.735.103	4.177.823
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	3.880.585	3.323.304
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	854.518	854.518

7 MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2025-2024

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	91.769.056	91.443.955
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	88.607.580	87.063.042
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	85.069.929	83.134.276
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	33.917.783	36.845.621
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	3.145.015	2.854.517
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	48.007.131	43.434.138
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	12.081.097	12.392.115
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	35.926.034	31.042.023
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	3.537.651	3.928.766
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	2.883.448	4.114.625
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	4.173
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	4.173
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)	162.296	232.998
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	162.296	232.998
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	2.721.152	3.877.454
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	2.560.302	3.793.218
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	160.850	84.237
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	275.028	251.105
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	174.000	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	43.028	200.747

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	58.000	50.358
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	3.000	15.183
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-243.323	-368.091
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-49.470	-189.029
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-193.854	-179.062
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.672.008	1.983.771
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	293.071	156.203
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	17.125	294.577
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.154.875	1.087.194
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	192.604	445.797
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	14.333	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	250.474.415	243.662.105
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	239.391.653	234.306.731
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	220.995.742	214.071.745
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	105.297.435	106.838.900
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	64.142.644	62.957.475
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	5.019.716	4.017.562
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	44.394.571	38.339.981
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.595.147	1.443.843
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	546.228	473.984
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	33.190	28.922

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	18.362.722	20.206.064
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	10.279.649	11.377.192
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	3.021.356	3.534.483
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	385.258	266.869
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	4.666.634	5.024.010
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	9.824	3.509
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	9.824	3.509
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.552.175	1.636.087
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	8.530.587	7.719.287
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.719.947	994.833
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.384.259	6.125.364
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)	426.381	599.091
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	33.787.669	22.053.186
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	24.856	127.989
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	82.761
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	82.761
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.699.832	5.596.469
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	507.557	349.229
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.149.002	3.404.309
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.043.273	1.842.931
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	239.684	243.268
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	1.493	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	1.218	125
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	236.973	243.142
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	25.823.297	16.002.699
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	25.181.827	15.348.932

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
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	14.413.899	3.524.350
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	10.767.928	11.824.582
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	641.470	653.767
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.956.095	3.934.334
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.436.603	2.995.057
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	519.492	939.276
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.015.098	9.771.434
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	5.001.994	3.716.001
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.753.826	1.943.097
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.428.012	1.428.012
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	269.286	1.248.581
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	374.101	567.382
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	2.187.880	868.362
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	815.570	1.293.523
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	8.389	5.910
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	11.778	1.550
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	795.403	1.286.063
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	394.246.588	373.774.217
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	109.670.747	92.069.908
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	108.466.135	91.051.715
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	69.240.934	57.127.415
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	67.643.603	55.972.524
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.254.274	745.524
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	343.056	409.367
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	1.805.153	1.815.958
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	1.805.153	1.815.958
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	34.191.768	29.376.897
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	27.969.312	23.150.404
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.901.969	2.051.056
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	4.320.487	4.175.437
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	157.616	138.517
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	3.258	3.952
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.179.626	813.878
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	474.293	319.430
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.413.488	1.455.668
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.302.599	1.397.628
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0	0
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	352	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	110.538	58.040
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.204.611	1.018.193
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	158.033	134.589
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	3.554	4.258
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	658.652	573.006
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	283.850	214.552
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	100.522	91.787
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	91.562.440	89.307.807
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	33.489.418	32.091.898
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	360.211	350.498
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	271.994	224.999
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	49.883	50.169
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	38.335	75.330
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	38.335	75.330
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
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	4.244.323	4.208.973
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	4.244.323	4.208.973
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	6.768.557	6.330.075
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.187.701	787.709
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	5.113.101	4.880.232
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)	467.754	662.134

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
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
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	534.640	179.111
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	534.640	179.111
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.939.927	10.491.954
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	249.562	139.219
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	6.120
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	9.301.556	9.899.722
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.719.707	2.990.991
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	158.870	137.440
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	4.960.403	5.067.002
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.462.576	1.704.289
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	388.809	446.893
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	330.665	340.869
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	58.144	106.024
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.641.760	10.531.286
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	53.500	30.062

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	450.852	174.706
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	1.022.648	383.221
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	10.114.760	9.943.296
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	58.073.022	57.215.910
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	56.917.937	56.132.208
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.938.714	4.866.768
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	11.241.400	11.273.477
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	6.526.119	6.384.914
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.812.405	1.655.761
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.713.714	4.729.153
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.904.978	5.734.539
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	611.890	615.840
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.439.556	2.388.707
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.553.227	1.511.714
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	391.499	305.774
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.366.006	7.624.518
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	739.199	721.188
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	302.105	277.955
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	28.096	28.304
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	274.008	249.651
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.903.243	14.426.816
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.170.595	1.394.791
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	519.510	282.049
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	13.213.139	12.749.976
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	299.760	323.867
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	2.700
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	299.760	311.135
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	25.362	10.591
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	6
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	48.974	47.262

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	225.425	253.276
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	10.032
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	10.032
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	855.324	759.834
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	82.062	112.452
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	773.262	647.383
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.931.039	20.372.007
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.150.949	7.389.230
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.061.108	3.990.733
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.995.600	4.697.525
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	22.915	30.400
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	7.363	6.406
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.693.103	4.257.713
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	7.787.810	6.802.533
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.644.740	1.625.658
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	6.143.070	5.170.984
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	5.698.168	4.805.057
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	444.902	365.927
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	5.891
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	5.891
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale costo del personale	148.255.187	143.192.235
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	122.333.919	118.363.723
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	56.241.812	53.783.604
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	52.007.698	49.513.429
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	48.651.368	46.825.755

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	3.356.330	2.687.674
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.234.114	4.270.174
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.151.427	4.155.220
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	82.687	114.954
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	66.092.107	64.580.119
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	65.341.743	63.715.495
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	750.363	864.624
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	664.481	643.338
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	664.481	643.338
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	664.481	643.338
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	19.108.472	17.978.994
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	253.143	228.092
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	253.143	228.092
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	18.855.329	17.750.901
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	18.695.969	17.171.151
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	159.360	579.751
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	6.148.315	6.206.181
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	756.197	679.398
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	756.197	679.398
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	5.392.118	5.526.783
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.279.307	5.327.893
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	112.811	198.889
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.577.166	1.661.413
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.109.487	1.018.383
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	467.678	643.029
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	96.201	292.633
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	371.477	350.396
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
BA2560	Totale ammortamenti	12.709.025	13.250.187
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.222.213	825.077
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	11.486.813	12.425.110
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	7.804.751	8.948.721
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	85.504	85.504
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	7.719.248	8.863.218
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.682.061	3.476.389
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	272.439	189.986
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	272.439	189.986
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-5.774.249	1.248.412
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-5.757.031	1.343.799
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-4.436.320	996.976
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-1.304.172	-143.041
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-3.468	3.363
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.479	-870
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-26.065	-10.906
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	11.516	498.279
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-17.218	-95.387
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	6.809	9.280
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-16.809	-104.650
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-2.300	-1.789

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-4.918	1.772
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	10.996.327	13.859.607
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	3.690.964	6.317.889
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	178.560	0
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	30.000	292.778
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)	3.373.660	5.710.632
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	108.744	314.479
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.985.130	4.054.321
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	34.807	77.690
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	142.276	17.125
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.682.463	3.693.270
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	67.259	200.747
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	3.000	15.183
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	55.325	50.306
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	4.320.234	3.487.397
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	716.397	0
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	91.120	0
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	230.000
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.Lgs 50/2016	368.950	1.037.470
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	3.143.767	2.219.926
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	397.987.931	381.954.094
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	7.910	4.767
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	1	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	7.910	4.767
CA0050	C.2) Altri proventi	295	534
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0

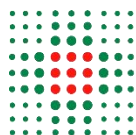
codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	295	534
CA0110	C.3) Interessi passivi	512.762	975.567
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	12.290	31.472
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	493.295	902.879
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	7.177	41.216
CA0150	C.4) Altri oneri	40.732	33.934
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	40.724	33.724
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	9	210
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-545.289	-1.004.200
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	15.491.974	21.498.562
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	15.491.974	21.498.562
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	27.997	17.834
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.583.763	5.621.353
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	142.276	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.437	26.122
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	4.422.050	5.595.231
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	2.420.092	4.808.300
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 prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.487.502	7.500
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	514.457	779.431
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	10.880.213	15.859.374
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.000	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	10.878.213	15.859.374
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	1.814.400

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
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 prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.110.804	7.504.231
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	9.767.409	6.540.743
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	3.850.516	11.655.970
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	3.080	1.825
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3.847.436	11.654.145
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	435.832	595.382
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3.370.184	10.843.940
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.030	3.177
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.030	3.177
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.368.153	10.840.764
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	2.508.585	4.772.363
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	86.448	4.182.422
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	682	578.581
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	2.421.455	11.359
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 prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	563.603	5.722.683
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	295.965	345.718
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	41.420	214.823
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.578	13.270
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	18.842	201.553
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
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 prestazioni sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	46	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	18.796	201.553
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	11.641.459	9.842.591
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	7.354.827	658.515
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	10.370.094	10.254.385
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.688.138	9.465.308
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	151.377	269.892
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	530.579	519.185
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	82.693	88.393
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	82.693	88.393
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	10.452.787	10.342.778
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-3.097.961	-9.684.263



r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E



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

RELAZIONE SULLA GESTIONE



Indice

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	6
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	8
2.1 Organizzazione dell'Azienda.....	11
2.1.1 Direzione Strategica.....	11
2.1.2 Ruolo dell'AOU Ferrara nell'organizzazione distrettuale	13
2.1.3 Dipartimenti	13
2.1.4 Dipartimenti per i Servizi Trasversali e di Supporto	15
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	18
3.1 Assistenza Ospedaliera	18
4. L'attività del periodo	21
4.1 Assistenza Ospedaliera	21
5 La gestione economico finanziaria dell'azienda	22
5.1 Premessa	22
5.2 Le risorse	24
5.3 Analisi degli scostamenti tra consuntivo e preventivo.....	25
A) Valore della produzione	27
B) Costi della produzione.....	34
C) Proventi e oneri finanziari	47
E) Proventi e oneri straordinari	47
Y) Imposte sul reddito d'esercizio	50
5.4 Consulenze e servizi	51
5.5 Costi per livelli essenziali di assistenza (anni 2023 - 2024 e relazione sugli scostamenti	52
5.6 Attestazione dei tempi di pagamento.....	58
5.7 Rendiconto finanziario.....	59
5.8 Conto economico relativo all'attività commerciale	61
5.9 Gestione di cassa tramite siope ai sensi dell'art.2 comma 1 dm 25/01/2010.....	63
5.10 Accordi per mobilità sanitaria stipulati.....	68
5.11 Relazione sull'andamento della gestione e dei risultati delle società partecipate	68
5.12 Sintesi del rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica.....	70
5.13 Relazione piano investimenti 2025-2027 – consuntivo 2025.....	76
6 Sintesi degli obiettivi della programmazione annuale Regionale.....	85
6.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro.....	89
6.1.1 Approccio innovativo del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	89
6.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	89

6.1.1.2	Legge Regionale n.19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”	89
6.1.1.3	Promozione della salute	89
6.1.1.4	Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)	89
6.1.1.5	Epidemiologia e sistemi informativi	89
6.1.2	Prevenzione	90
6.1.2.1	Vaccinazioni	90
6.1.2.2	Sorveglianza malattie infettive	90
6.1.2.3	Screening oncologici e Registro regionale dei tumori	92
6.1.2.4	Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	93
6.1.2.5	Antimicrobicoresistenza (PNCAR 2022-2025)	93
6.1.2.6	Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	93
6.1.2.7	Emergenze	93
6.1.2.8	Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità	93
6.1.3	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	94
6.2	Assistenza Territoriale	95
6.2.1	Potenziamento dell’assistenza territoriale	95
6.2.2	Rete delle Cure palliative	97
6.2.3	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette	97
6.2.4	Migranti e Vulnerabilità	97
6.2.5	Percorso nascita	98
6.2.6	Percorso IVG	100
6.2.7	Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti	101
6.2.8	Contrasto alla violenza	101
6.2.9	Garanzia dell’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	102
6.2.10	Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia	106
6.2.11	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze	106
6.2.12	Infettivologia	106
6.2.13	Salute nelle carceri	106
6.2.14	Servizi sociosanitari per la non autosufficienza	106
6.2.15	Telemedicina	106
6.3	Assistenza Ospedaliera	108
6.3.1	Emergenza-urgenza ospedaliera	108
6.3.2	Percorso chirurgico	111
6.3.3	Tempi di attesa	111
6.3.4	Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS e trapianti CSE)	114
6.3.5	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti	115

6.3.6	Reti cliniche di rilievo regionale	118
6.3.6.1	Rete cardiologica e chirurgica cardio-vascolare	118
6.3.6.2	Rete oncologica ed Emato-oncologica	120
6.3.6.3	Rete dei Centri di Senologia	121
6.3.6.4	Rete Neuroscienze	121
6.3.6.5	Rete Malattie Rare	122
6.3.6.6	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)	123
6.3.6.7	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	123
6.3.7	Attività trapiantologica	124
6.3.8	Attività trasfusionale	127
6.3.9	Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera	129
6.3.10	Accreditamento	130
6.4	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	131
6.4.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	131
6.4.2	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	131
6.4.3	Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate	139
6.4.4	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	140
6.4.5	Farmacovigilanza	141
6.4.6	Gestione sicura e corretta dei medicinali	142
6.4.7	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	143
6.5	Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	148
6.5.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	148
6.5.1.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	149
6.5.1.2	Le buone pratiche amministrativo-contabili	152
6.5.1.3	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	156
6.5.2	Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi	161
6.5.3	Il Governo delle Risorse Umane	163
6.5.4	Programma regionale gestione diretta dei sinistri	169
6.5.5	Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	171
6.5.6	Sistema di audit interno	172
6.5.7	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	173
6.5.8	Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità	173
6.5.9	Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR	175
6.5.9.1	Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	175

6.5.9.2	Finanziamenti PNRR	178
6.5.9.3	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	178
6.5.9.4	Interventi già ammessi al finanziamento	181
6.5.9.5	Interventi già ammessi al finanziamento	181
6.5.9.6	Interventi già ammessi al finanziamento	181
6.5.9.7	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34).....	181
6.5.9.8	Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio.....	181
6.5.9.9	Tecnologie Biomediche	182
6.5.9.10	Sistema Informativo	183
6.6	Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali	185
6.6.1	Sistema ricerca e innovazione regionale	185
6.6.1.1	Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN.....	186
6.6.2	Innovazione nei servizi sanitari e sociali	186
6.6.3	Sicurezza delle cure.....	190
6.6.4	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	192
6.6.5	La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	193
6.7.	Rendicontazione AVEC.....	198
1.	Obiettivi AVEC 2025.....	201
2.	Progetti Area Sanitaria	202
3.	Attività trasversali.....	214
4.	Attività Area Tecnico Amministrativa.....	221
7.	Sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale	226

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio anno 2025 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, così come l'organizzazione dei diversi capitoli che la compongono.

Essa contiene, oltre alle informazioni richieste dal D. Lgs. n. 118/2011, tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2025.

L'anno 2025 si è caratterizzato per alcune progettualità fortemente innovative, che hanno impegnato la direzione generale e strategica nella programmazione aziendale, in termini di ridefinizione dei processi e di impiego ed efficientamento delle risorse a disposizione, all'interno degli obiettivi di mandato e dei vincoli di bilancio.

Di seguito una breve sintesi degli obiettivi e percorsi strategici più significativi e delle attività più importanti che hanno caratterizzato il 2025 rispetto ai temi strategici su cui si è articolata la Gestione aziendale, in coerenza agli obiettivi declinati nell'ambito del PIAO.

I principali ambiti di sviluppo che hanno caratterizzato la Performance aziendale nell'anno 2025 (che ha peraltro visto la nomina di una nuova direzione generale e la ridefinizione della direzione strategica alla guida di entrambe le Aziende sanitarie ferraresi) sono così rappresentati:

- Integrazione e collaborazione tra Aziende sanitarie ferraresi e le strutture private accreditate
- Rafforzamento delle funzioni di prossimità potenziando o implementando le sedi che erogano salute in un'ottica sempre più stringente di integrazione tra servizi
- Governo dei tempi d'attesa attraverso il miglioramento dei percorsi di presa in carico e dell'appropriatezza
- Integrazione con la Medicina generale e territoriale secondo le linee definite dal DM 77/2022
- Sviluppo della Ricerca e avvio della Fase 1
- Identità e specializzazioni degli Ospedali della provincia di Ferrara
- Maggiore integrazione nel funzionamento dei dipartimenti e costruzione di percorsi trasversali
- Elevato coinvolgimento del volontariato ad integrazione e complementarietà dei servizi assistenziali
- Istituzione del Dipartimento della Fragilità, per mettere in connessione tutte le unità operative che si interfacciano con persone fragili per i loro problemi di salute e rispondere con maggior efficacia ai loro bisogni
- Rinnovo del rapporto con i cittadini attraverso un patto con i sindaci e con gli uffici di piano, per la parte socio-sanitaria, con le associazioni di volontariato che collaborano con le Aziende sanitarie ferraresi, con i sindacati di categoria dei nostri dipendenti e con quelli che rappresentano i cittadini.

In particolare, l'azione della Direzione Generale e della Direzione Strategica si è concentrata sui seguenti ambiti:

- Conferma del mandato regionale verso la unificazione delle Aziende sanitarie, con l'obiettivo di rafforzare una governance integrata, favorire l'omogeneizzazione dei processi organizzativi e gestionali e garantire coerenza, sostenibilità e qualità dell'offerta sanitaria sull'intero territorio provinciale.
- Realizzazione, completamento e implementazione degli interventi finanziati dal PNRR, sia di natura strutturale sia di rinnovamento tecnologico, assicurando il rispetto dei cronoprogrammi, il corretto utilizzo dei finanziamenti vincolati e la piena integrazione degli investimenti nei modelli organizzativi

e assistenziali aziendali.

- Adeguamento dell'organizzazione ospedale-territorio, mediante lo sviluppo e l'attuazione dei modelli previsti dal DM 77/2022, con particolare riferimento alle Case della Comunità, agli Ospedali di Comunità e al rafforzamento dell'assistenza territoriale, al fine di migliorare l'accessibilità ai servizi, la continuità assistenziale e la presa in carico del cittadino.
- Attuazione dei principi di collaborazione istituzionale con gli Enti territoriali, attraverso un ruolo attivo dei Distretti, della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) e delle istituzioni provinciali, quale sede di concertazione e programmazione condivisa delle politiche sanitarie e socio-sanitarie.
- Ampliamento dei rapporti con l'Università degli Studi di Ferrara, orientato alla pianificazione delle risorse destinate alla realizzazione di un'integrazione sempre più strutturata tra didattica, ricerca e assistenza, in una logica di partnership comune e sostenibile, finalizzata allo sviluppo e alla crescita del sistema sanitario provinciale.
- Realizzazione e consolidamento delle partnership con i soggetti del Terzo Settore, attraverso il dialogo e la collaborazione con le associazioni di volontariato e lo sviluppo dei rapporti con il privato accreditato erogatore di servizi sanitari, riconosciuti come componenti rilevanti di un sistema integrato a favore della collettività.
- Implementazione dei sistemi di accesso telematico e fruizione dei servizi sanitari, mediante lo sviluppo della telemedicina (telerefertazione, teleconsulto, televisita e teleriabilitazione) con l'obiettivo di migliorare l'accessibilità alle cure, la continuità assistenziale e l'innovazione dei modelli di presa in carico, come dettagliato nei documenti di riepilogo dedicati.
- Governo costante della spesa, orientato all'efficientamento del sistema e alla razionalizzazione delle risorse assegnate, al fine di garantire l'equilibrio di bilancio, la sostenibilità economico-finanziaria e il corretto utilizzo dei finanziamenti, in particolare di quelli vincolati.
- Valorizzazione del capitale umano, in un contesto caratterizzato da criticità assunzionali e da nuove esigenze in termini di competenze ed expertise, attraverso la puntuale definizione dei Piani dei Fabbisogni del Personale e il confronto strutturato con le rappresentanze sindacali per la definizione degli accordi relativi alla distribuzione delle quote di salario accessorio.

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

Il numero dei residenti della provincia di Ferrara all'01/01/2025 corrisponde ad un totale di 341.051 abitanti, di cui 165.765 maschi e 175.286 femmine pari al 51,4%.

Il territorio è suddiviso in 21 Comuni e 3 distretti sanitari:

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

La provincia di Ferrara insiste su un territorio caratterizzato da un'elevata estensione territoriale pari a 2.635 km². La densità abitativa è molto bassa ed è pari a 129,4 abitanti/Kmq (Tot. RER 199,2).

L'indice di vecchiaia della popolazione, dato dal rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni e il numero dei giovani fino ai 14 anni per la Provincia di Ferrara è pari a 289 (RER 212,1). Nell'ambito distrettuale l'indice di vecchiaia più alto è osservato nel distretto sud-est con 326,9 anziani ogni 100 giovani. In tale contesto la percentuale di grandi anziani (persone con di 75 anni e più) è pari al 17,8% della popolazione femminile ed al 13,1% tra gli uomini.

La distribuzione della popolazione della provincia di Ferrara al 01/01/2025, per fasce di età quinquennali è la seguente:

Classi quinquennali di età	Maschi	Femmine	Totale	% sul totale
0-4 anni	4.872	4.574	9.446	2,8
5-9 anni	5.771	5.553	11.324	3,3
10-14 anni	6.912	6.680	13.592	4,0
15-19 anni	7.742	6.987	14.729	4,3
20-24 anni	7.684	7.081	14.765	4,3
25-29 anni	8.418	7.219	15.637	4,6
30-34 anni	8.547	7.785	16.332	4,8
35-39 anni	8.784	8.379	17.163	5,0
40-44 anni	9.465	9.436	18.901	5,5
45-49 anni	12.139	12.239	24.378	7,1
50-54 anni	14.329	14.418	28.747	8,4
55-59 anni	14.415	14.685	29.100	8,5
60-64 anni	13.226	14.389	27.615	8,1
65-69 anni	11.693	12.986	24.679	7,2
70-74 anni	9.992	11.637	21.629	6,3

Classi quinquennali di età	Maschi	Femmine	Totale	% sul totale
75-79 anni	9.248	11.152	20.400	6,0
80-84 anni	6.419	8.773	15.192	4,5
85-89 anni	4.188	6.874	11.062	3,2
90 e oltre	1.921	4.439	6.360	1,9
Totale	165.765	175.286	341.051	100

Tabella 1. Totale residenti per classi quinquennali di età e sesso – provincia di Ferrara - 1-1-2025

Fonte: Statistica self-service – Regione Emilia-Romagna (Estrazione del 27/03/26)

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

Distretti sanitari di residenza	Maschi	Femmine	Totale	% sul totale
Sud-Est	46.750	48.187	94.937	27,8
Centro-Nord	80.790	87.957	168.747	49,5
Ovest	38.225	39.142	77.367	22,7
Totale	165.765	175.286	341.051	100

Tabella 2. Totale residenti per Distretto sanitario e sesso – provincia di Ferrara - 1-1-2025

Fonte: Statistica self-service – Regione Emilia-Romagna (Estrazione del 27/03/26)

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

ASSISTITI 2025 (FLS11)

Codice USL	Provincia	Popolazione	Comuni	Distretti	Assistiti 0-13 anni	Assistiti 14-64 anni	Assistiti 65-74 anni	Assistiti 75 anni e oltre	Totale Assistiti	Età pediatrica	Età adulta
109	Ferrara	341.051	21	3	30.244	198.121	45.426	52.094	325.885	30.244	295.641

Tabella 3. Popolazione assistita – AUSL di Ferrara – 31/12/2025 (Estrazione del 29-01-2026)

TABELLA DA RER – Fonte NSIS (FLS11 quadro G: Assistiti)

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

ESENZIONI 2025 (FLS11)

Azienda	Età e reddito	Altri motivi	Totale
109 - Ferrara	69.729	74.420	144.149

Tabella 4. Esenzioni ticket – AUSL di Ferrara – 31/12/2025 (Estrazione del 29-01-2026)
TABELLA DA RER (FLS11 quadro H: Esenzioni)

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2025, è pari a 144.149 unità, ossia il 42,3% dei residenti della provincia di Ferrara. 69.729 per motivi di età e reddito, 74.420 per altri motivi (patologie croniche/rare, invalidità, gravidanza, screening, ecc.). Ogni soggetto viene contato una sola volta per categoria, anche se può avere più codici di esenzione attivi.

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

MODELLO FLS 11 - Anno 2025

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

MODELLO FLS 11 - Anno 2025

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

2.1 Organizzazione dell'Azienda

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

La struttura, l'organizzazione ed il funzionamento dell'Azienda USL sono disciplinati nell'Atto Aziendale adottato con delibera n.96 del 27/03/2024. L'Azienda USL di Ferrara è articolata in tre distretti ed organizzata per dipartimenti interaziendali e integrati con l'Università.

Si rimanda ai successivi paragrafi per una descrizione più ampia.

I Distretti Sanitari costituiscono gli organi di decentramento del governo aziendale e rappresentano il livello territoriale deputato all'attuazione delle politiche sanitarie e socio-sanitarie, in coerenza con gli indirizzi strategici aziendali e regionali. Svolgono funzioni di programmazione, coordinamento e governo dei servizi territoriali, operando in raccordo con i Dipartimenti aziendali, il Direttore delle Attività Socio-Sanitarie (DASS) e le istituzioni locali. Attraverso il Distretto si realizza l'integrazione tra il sistema sanitario e il sistema sociale, in collaborazione con i Comuni, gli Uffici di Piano e nell'ambito della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS).

I Distretti rivestono un ruolo centrale nello sviluppo dei modelli organizzativi previsti dal DM 77/2022, favorendo l'integrazione ospedale-territorio e il coordinamento delle funzioni territoriali, con particolare riferimento alle Case della Comunità, all'assistenza domiciliare e alla continuità assistenziale.

Particolare attenzione è rivolta alle politiche di governo delle fragilità e delle non autosufficienze, attraverso la promozione di percorsi integrati di presa in carico delle persone anziane, croniche e vulnerabili, assicurando continuità, appropriatezza e prossimità dei servizi, con il supporto del Dipartimento Funzionale Sanitario, Socio-Sanitario e della Fragilità di nuova istituzione.

I dipartimenti rappresentano l'assetto organizzativo fondamentale per la organizzazione e la gestione della produzione dei servizi e delle prestazioni assistenziali. Completano l'assetto organizzativo aziendale, la Direzione delle Attività Socio-Sanitarie e la Direzione Assistenziale.

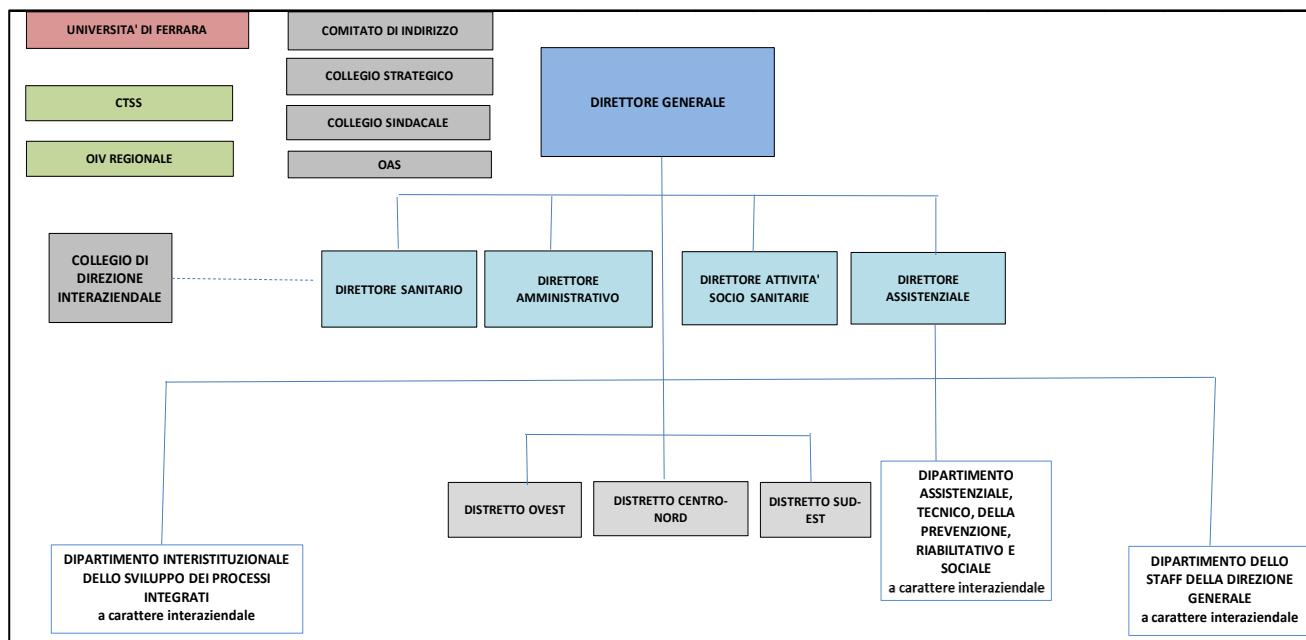
2.1.1 Direzione Strategica

La Direzione Strategica è l'organo di governo aziendale responsabile dell'indirizzo strategico, dell'organizzazione complessiva, della gestione delle risorse e del raggiungimento degli obiettivi di salute.

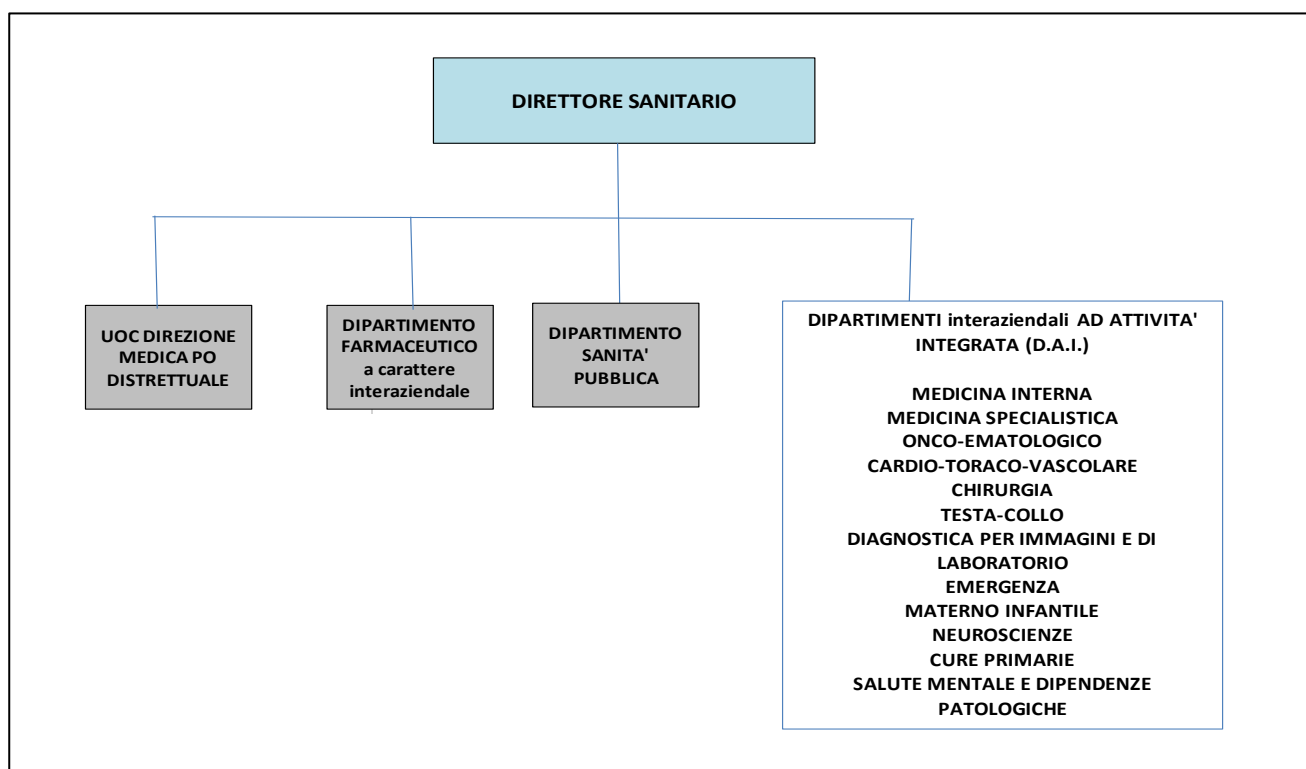
La Direzione Strategica è unica per Azienda USL e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, in coerenza con il percorso regionale di forte integrazione organizzativa e funzionale tra territorio, ospedale e Università, propedeutico alla unificazione. Tale assetto ha consentito di orientare l'azione aziendale al miglioramento della continuità e della qualità delle cure, alla riduzione delle duplicazioni organizzative e al rafforzamento dell'integrazione tra assistenza, didattica e ricerca, perseguendo una visione complessiva del sistema sanitario provinciale fondata sull'equità di accesso, sull'appropriatezza degli interventi e sulla sostenibilità nel tempo, attraverso un utilizzo responsabile e trasparente delle risorse pubbliche, la valorizzazione delle competenze professionali e il consolidamento dei rapporti istituzionali, con l'obiettivo ultimo di rispondere in modo efficace e coerente ai bisogni di salute della popolazione.

Si riportano di seguito gli organigrammi in essere a tutto il 2025:

- **Organigramma Direzione Aziendale**



- **Organigramma Direzione Sanitaria**



- **Organigramma Direzione Amministrativa**



2.1.2 Ruolo dell'AOU Ferrara nell'organizzazione distrettuale

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara è configurata quale presidio ospedaliero di primo livello per il bacino territoriale di competenza (Distretto Centro-Nord della provincia di Ferrara), garantendo altresì l'erogazione delle funzioni assistenziali di secondo livello a favore dell'intera popolazione provinciale. La struttura è inoltre formalmente individuata come centro hub per specifiche aree specialistiche nell'ambito dell'Area Vasta Emilia Centro e del sistema sanitario regionale.

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

Nel 2025 è proseguito il lavoro di riorganizzazione di percorsi tra ospedale e territorio – coadiuvati dall'utilizzo di telemedicina e nuove tecnologie – garantendo una loro piena integrazione di cui l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è parte attiva e propositiva.

2.1.3 Dipartimenti

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

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

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

Verso la fine del 2025 si è provveduto a riorganizzare i Dipartimenti dei Servizi Trasversali e di Supporto e ad istituire i Coordinamenti di Staff della Direzione Strategica, unitamente al Dipartimento Funzionale Sanitario, Socio-Sanitario e della Fragilità (deliberazioni n.195/2025 e n.212/2025), attivi dal 1/1/2026.

DIPARTIMENTI CLINICI AD ATTIVITA' INTEGRATA

Il Dipartimento ospedaliero ad Attività Integrata (DAI) è un'articolazione organizzativa che comprende più strutture complesse e semplici, finalizzata ad assicurare l'esercizio integrato delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca, in coerenza con la mission aziendale e con gli indirizzi regionali in materia di organizzazione sanitaria. Il modello dipartimentale favorisce un approccio multiprofessionale e interdisciplinare alla presa in carico del paziente, promuovendo l'integrazione delle competenze cliniche, organizzative e scientifiche.

Attraverso i DAI si realizza una gestione coordinata dei percorsi clinico-assistenziali, orientata al miglioramento continuo della qualità, dell'appropriatezza e della sicurezza delle cure, nonché allo sviluppo dell'attività di ricerca e alla formazione dei professionisti, in collegamento con l'Università. I DAI contribuiscono inoltre alla razionalizzazione delle risorse disponibili, favorendo l'uso integrato delle dotazioni strutturali, tecnologiche e professionali e sostenendo modelli organizzativi omogenei a livello provinciale.

I Dipartimenti ospedalieri ad Attività Integrata rappresentano la sede operativa di attuazione e gestione delle attività connesse al Governo clinico, ponendosi come ambito privilegiato per l'applicazione di linee guida, protocolli assistenziali condivisi e sistemi di valutazione delle performance cliniche ed organizzative. Il Collegio Strategico Provinciale e il Collegio di Direzione ne costituiscono l'ambito di governo, assicurando il raccordo tra il livello dipartimentale e la direzione aziendale, nonché la coerenza con gli obiettivi di programmazione e sostenibilità del sistema sanitario.

In tale contesto, risultano individuati i seguenti Dipartimenti ospedalieri interaziendali:

- Emergenza;
- Cardio-Toraco-Vascolare;
- Medicina;
- Medicina Specialistica;
- Onco-Ematologico;
- Neuroscienze;
- Chirurgico;
- Testa-Collo;
- Diagnostica per Immagini e di Laboratorio;
- Materno Infantile.

DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA DI CURE PRIMARIE

Il Dipartimento di Cure Primarie aziendale risponde ai bisogni assistenziali nei luoghi della domiciliarità (domicilio, strutture residenziali e semiresidenziali, sedi ambulatoriali, OsCo., Case della Comunità, consultori) sull'intero territorio della provincia. Garantisce l'unitarietà della programmazione, dell'organizzazione, della costruzione e dello sviluppo delle reti cliniche e organizzative, della valutazione dei processi e dei percorsi clinico-assistenziali nell'ambito delle cure primarie. I Nuclei di Cure Primarie (NCP) e le Unità Pediatriche di Cure Primarie (UPCP) sono le unità organizzative di base del sistema delle cure primarie, al cui interno operano in équipe i medici di medicina generale, i medici di continuità assistenziale, i pediatri di libera scelta, gli specialisti ambulatoriali, gli infermieri e le ostetriche.

DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

Il Dipartimento ad Attività Integrata di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAI.SM.DP) è la struttura organizzativa e operativa preposta alla gestione e alla produzione delle prestazioni finalizzate alla promozione della salute mentale, prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e reinserimento sociale della persona con disagio psichico, disturbo mentale e dipendenze patologiche in ogni fascia d'età, incluse le disabilità psicosomatiche in età evolutiva. Opera in collaborazione con l'Università al fine di garantire l'aggiornamento continuo a tutti gli operatori presso le sedi di afferenza, e integrare i percorsi formativi teorico – pratici per tutti i discenti in formazione specialistica.

Il DAI.SM.DP si articola in una rete integrata con i Nuclei di Cure Primarie, il Pronto Soccorso, la Psichiatria, il SERT, la Neuropsichiatria Infantile, la Psicologia Clinica, i servizi territoriali e sociali, nell'ottica di garantire la continuità assistenziale e articolare organicamente tutti gli interventi di prevenzione, promozione, diagnosi, cura, riabilitazione, integrazione sociale, educazione sanitaria diretti alle persone con disturbi mentali, dipendenze patologiche e disabilità psicosomatiche.

DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA

Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) è la struttura organizzativa preposta all'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, con funzioni di analisi, promozione, orientamento, assistenza e vigilanza sui problemi di salute e fattori determinanti la salute della collettività, privilegiando i temi caratterizzati da maggior diffusione, gravità e percezione, come riportato nella Delibera di Giunta Regionale n.385/2011.

È articolato nei seguenti Servizi: Igiene pubblica, Igiene degli alimenti, Medicina Sportiva Territoriale, Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro, Sanità animale, Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche, Igiene degli Alimenti di Origine Animale.

2.1.4 Dipartimenti per i Servizi Trasversali e di Supporto

IL DIPARTIMENTO DI STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE

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

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

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

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

IL DIPARTIMENTO INTERISTITUZIONALE DELLO SVILUPPO E DEI PROCESSI INTEGRATI

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

Il Dipartimento ha come obiettivi operativi quelli di coordinare e gestire i processi tecnico amministrativi connessi con la formazione, compresi i corsi di laurea nelle professioni sanitarie, e ricerca, garantire la gestione sistemica ed integrata delle attività, ottimizzare la gestione dei progetti e delle attività, supportare

l'evoluzione dei sistemi di sviluppo della sperimentazione clinica, assicurare, nell'esercizio delle proprie funzioni, il supporto tecnico metodologico alla ricerca clinica e organizzativa nella correttezza dell'azione amministrativa, di trasparenza e di lotta alla corruzione.

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

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

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

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

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

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

IL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

Il Dipartimento Farmaceutico è una struttura organizzativa interaziendale, posta in staff alle Direzioni Sanitarie, unica per entrambe le Aziende, con il compito di assicurare il governo complessivo del processo di assistenza farmaceutica sia in ambito ospedaliero sia territoriale.

Il Dipartimento esercita funzioni di pianificazione, programmazione, controllo e coordinamento delle attività farmaceutiche, operando in coerenza con gli indirizzi aziendali e regionali. Cura l'approvvigionamento e la distribuzione di farmaci, dispositivi medici e altri beni sanitari, garantendo la continuità dell'assistenza, la sicurezza d'uso e la sostenibilità economica.

Svolge attività di produzione di medicinali galenici e di preparazioni magistrali e officinali, comprese le preparazioni sterili – quali terapie oncologiche e nutrizioni parenterali – nel rispetto della normativa vigente e delle buone pratiche di preparazione.

Promuove la qualità e l'appropriatezza nell'impiego dei farmaci e dei dispositivi medici secondo i principi del governo clinico, attraverso attività di valutazione e revisione dei processi assistenziali e mediante strumenti quali il prontuario terapeutico e gli organismi di valutazione aziendale.

Il Dipartimento assicura un'informazione scientifica qualificata, indipendente e aggiornata su farmaci, dispositivi medici e tecnologie sanitarie, rivolta agli operatori sanitari e, per quanto di competenza, alla popolazione, a supporto delle scelte cliniche e organizzative.

Svolge inoltre funzioni di vigilanza, comprendenti la farmacovigilanza, la sorveglianza sui dispositivi medici e il monitoraggio degli eventi avversi, nonché il controllo delle corrette modalità di conservazione, tracciabilità e utilizzo dei medicinali.

Contribuisce alla formazione e all'aggiornamento continuo del personale sanitario, in particolare dei professionisti coinvolti nel processo del farmaco, con attenzione agli aspetti di appropriatezza terapeutica, sicurezza, innovazione e normativa di settore.

Collabora alla gestione dei flussi informativi relativi ai consumi, alla spesa farmaceutica e ai monitoraggi prescrittivi, a supporto dei sistemi informativi aziendali e degli obblighi informativi regionali e nazionali.

Promuove infine lo sviluppo di modelli organizzativi innovativi per la distribuzione dei farmaci e la gestione dei magazzini sul territorio provinciale, finalizzati all'efficientamento dei processi logistici, alla riduzione degli sprechi e al miglioramento dell'accesso alle terapie.

Il Dipartimento Farmaceutico partecipa alle scelte strategiche aziendali e collabora con tutte le strutture organizzative nell'individuazione dei fabbisogni e nella pianificazione delle azioni necessarie al governo del processo di assistenza farmaceutica, assicurando il rispetto degli standard professionali, dei livelli di prestazione definiti e il monitoraggio periodico delle attività e dei risultati.

DIPARTIMENTO TECNICO E DELLE TECNOLOGIE SANITARIE

Il Dipartimento Tecnico e delle Tecnologie Sanitarie è una struttura organizzativa interaziendale in staff alla Direzione Amministrativa delle Aziende sanitarie ferraresi.

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

Al direttore del Dipartimento Tecnico è stata altresì assegnata la funzione di governo interdipartimentale del Piano degli Investimenti interaziendale, allo scopo di concentrare la pianificazione ed il monitoraggio degli investimenti da realizzare nei singoli Esercizi, compreso gli interventi straordinari ed urgenti ed indifferibili.

IL DIPARTIMENTO DELLE RISORSE UMANE ED ECONOMICHE

Il Dipartimento delle Risorse Umane ed Economiche è una struttura organizzativa interaziendale in staff alla Direzione Amministrativa.

Il Dipartimento rappresenta l'area di programmazione e gestione a livello centrale delle funzioni relative alle risorse umane, alle risorse economico-finanziarie e di valutazione economica della committenza, a supporto delle Direzioni Generali e del governo clinico, per orientarne e sostenerne le scelte. La funzione del Dipartimento si concretizza nel coordinare ed integrare tutte le attività di programmazione, acquisizione, utilizzo e gestione delle risorse umane ed economiche.

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

Nella provincia di Ferrara l'assistenza ospedaliera è garantita da due Aziende sanitarie che svolgono le proprie attività secondo una logica interaziendale, finalizzata a favorire l'integrazione organizzativa, l'omogeneità dei processi e la continuità assistenziale sull'intero territorio provinciale.

L'Azienda sanitaria territoriale opera attraverso un Presidio Ospedaliero Unico a gestione diretta, articolato in tre stabilimenti ospedalieri, e tramite due strutture private accreditate convenzionate. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria svolge la propria attività mediante un Presidio Ospedaliero Unico a gestione diretta. Dal punto di vista gestionale, l'Azienda USL ha un direttore medico di presidio che opera in stretta integrazione con il direttore delle reti cliniche (struttura costituita nel corso del 2025) con funzione trasversale su tutti e 4 gli ospedali provinciali.

Nel dettaglio, il Presidio Ospedaliero Unico dell'Azienda sanitaria territoriale è composto da tre stabilimenti ospedalieri a gestione diretta – l'Ospedale "Mazzolani-Vandini" di Argenta, l'Ospedale del Delta di Lagosanto e l'Ospedale "SS. Annunziata" di Cento – nonché da due strutture private accreditate convenzionate, la Casa di Cura "Quisisana S.r.l." e la Casa di Cura "Salus S.r.l.", con le quali l'Azienda USL stipula accordi di fornitura annuali.

Codice Azienda	Presidi gestione diretta	Stabilimento ospedaliero a gestione diretta	Azienda ospedaliero universitaria e Policlinico	IRCCS	Istituto qualificato presidio USL	Case di cura accreditate
109 (AUSL)	1	3	.	.	.	2
909 (AOU)	1		1			

Tabella 5. Elaborazione interna su dati provenienti da: ASSISTENZA OSPEDALIERA - STRUTTURE 2025 (Flusso ministeriale HSP11) – FONTE NSIS, TABELLA RER (data ultimo aggiornamento 03/03/2026)

Per quanto riguarda l'ubicazione territoriale, 2 Stabilimenti Ospedalieri appartengono al Distretto Sud-Est e 1 al Distretto Ovest. La popolazione del Distretto Centro-Nord afferisce all'Azienda Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara come ospedale di primo livello, mentre tutta la popolazione provinciale vi afferisce come ospedale di secondo livello. E' inoltre ospedale hub per alcune specialità per l'area vasta Emilia Centro e la Regione.

Nel 2025 il dato dei posti letto totali della Provincia di Ferrara derivanti dai Modelli Ministeriali HSP12 e HSP13, al netto di modifiche transitorie funzionali, risultano 1.148 di cui 1.067 direttamente gestiti dalle Aziende Sanitarie ferraresi: 972 in regime ordinario, 36 in regime day hospital e 59 in regime day surgery, esclusi i PL OBI.

Azienda	Ordinari	Day hospital	Day surgery	TOTALE
109 (AUSL) <i>di cui Ospedale di:</i>	404	17	20	441
<i>Argenta:</i>	65	5	0	70
<i>Cento:</i>	140	6	10	156
<i>Delta:</i>	199	6	10	215
909 (AOU)	568	19	39	626
109 (Privato accreditato)	172	0	9	181
Provincia di Ferrara	1.144	36	68	1.248

Tabella 6. FONTE: Anagrafe Regionale delle Strutture (data ultimo aggiornamento 28/02/2026), TABELLA RER "POSTI LETTO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE ED EQUIPARATE AL 31/12/2025" (Modello HSP12 2025) e TABELLA RER QUADRO E "POSTI LETTO DELLE CASE DI CURA PRIVATE CONVENZIONATE AL 31/12/2025" (Modello HSP13 2025 - Quadro E)

Le due Aziende hanno consolidato negli ultimi anni percorsi di integrazione in rete secondo le logiche del modello hub & spoke relativamente alla rete emergenza ma anche per le reti oncologiche, chirurgiche, e di tutte le specialità di 2° livello attivando percorsi di centralizzazione verso il Presidio HUB-AOSP di tutte la casistica oncologica e maggiormente complessa, e la decentralizzazione del trattamento e della presa in carico delle patologie meno complesse e ad alta prevalenza in un'ottica di garanzia di competence, di efficienza e nel contempo di garanzia della prossimità delle cure per tutti i pazienti. Ne è un esempio la condivisione, fra professionisti delle medesime discipline, delle piastre chirurgiche, fra cui la sala di chirurgia robotica presente presso il Presidio AOSP, in un'ottica di equità di accesso alle cure per tutti i pazienti in lista d'attesa per le medesime patologie complesse in ogni Presidio della Provincia.

Importante impegno viene adoperato per lo sviluppo di percorsi clinico-assistenziali interaziendali condivisi, alla presa in carico, alla semplificazione dell'accesso e ai percorsi ospedale –territorio a garanzia dell'appropriatezza del setting di cura e nel contempo della prossimità.

Nell'ambito del processo in corso che porterà alla fusione fra le due Aziende provinciali il modello hub & spoke si affianca al modello di Hospital Network come modalità individuata per la valorizzazione/caratterizzazione di ogni punto della rete ospedaliera provinciale secondo elementi caratterizzanti come le specialità e competenze distintive presenti e da costruire nell'ambito di specifiche progettualità assistenziali in base alla programmazione provinciale.

Nell'ambito della valorizzazione e caratterizzazione dei Presidi AUSL dal 2022 è stata attivato un Accordo con l'IRCCS Rizzoli attualmente in vigore per l'attivazione e sviluppo di Chirurgia Ortopedica presso le aree dedicate del Presidio Ospedaliero di Argenta che, nell'ambito della rete ortopedica provinciale, ha progressivamente contribuito alla riduzione della mobilità passiva particolarmente per la chirurgia programmata protesica.

I posti letto provinciali (pubblici e privati) per 1.000 abitanti rientrano nello standard di riferimento definito con il DM 70/2015.

Nell'ambito dei finanziamenti PNRR, all'interno dei quali sono stati ricompresi quelli del DL 34/2020 si è provveduto agli adeguamenti, ampliamenti, riqualificazioni con opere specifiche che hanno coinvolto tutti i

Presidi delle due Aziende interessando aree di Pronto Soccorso, posti letto intensivi e subintensivi. I lavori relativi al Presidio di Argenta, inizialmente finanziati con il PNRR e successivamente finanziati con l'art.20 L.67/88, hanno riguardato la costruzione di un nuovo Edificio che consentirà il trasferimento del Pronto Soccorso, Radiologia e le degenze di medicina e lungodegenza.

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

MODELLO HSP 11 - Anno 2025

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11.

MODELLO HSP 12 - Anno 2025

I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12

MODELLO HSP 13 - Anno 2025

I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13

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

Un'analisi dei risultati raggiunti rispetto alla programmazione ordinaria viene trattata nel capitolo 4 (L'ATTIVITÀ DEL PERIODO) e nel capitolo 6 (GLI OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA dell'AUSL di FERRARA - ANNO 2025)

4. L'attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2024 E 2025

Indicatori	Anno 2024		Anno 2025		Differenza 2025 vs 2024 (v.a.)		Differenza 2025 vs 2024 (%)	
	AUSL (*)	AOU	AUSL (*)	AOU	AUSL (*)	AOU	AUSL (*)	AOU
Dimessi ordinari (escluso Nati Sani)	9.920	22.050	10.265	21.498	345	-552	3,5	-2,5
Dimessi day hospital	1.613	6.752	1.678	6.533	65	-219	4,0	-3,2
Dimessi totali	11.533	28.802	11.943	28.031	410	-771	3,6	-2,7
DRG chirurgici (O+D)	4.867	13.655	4.892	13.510	25	-145	0,5	-1,1
% DRG chirurgici su DRG totali	42,2	47,4	41,0	48,2	-	-	-	-
Giornate di degenza ordinarie	108.433	202.394	108.545	197.691	112	-4.703	0,1	-2,3
Accessi di day hospital	2.496	21.142	2.237	20.194	-259	-948	-10,4	-4,5
Valore della produzione per residenti FE (compreso Nati Sani)	36.212.643	100.699.135	36.493.429	98.542.915	280.786	2.156.220	0,8	-2,1
Accessi PS	64.602	91.017	64.342	92.981	-260	1.964	-0,4	2,2
% ricoveri (stesso ospedale e in altri) da accessi PS	11,04%	24,4%	11,2%	23,3%	-	-	-	-
Accessi CAU	46.518	-	56.771	-	10.253	-	22,0	-
Numero parti	-	1.572	-	1.604		32	-	2,0
Esami di laboratorio per esterni (non ricoverati) (**)	4.037.042	647.575	4.190.241	673.707	153.199	26.132	3,8	4,0

(*) Per AUSL sono state considerate solo le strutture pubblica

(**) Per AOU si tratta del punto prelievi dell'attività di Day Service

L'analisi dei dati di produzione 2025 rispetto al 2024 evidenzia una riduzione dei ricoveri ordinari+DH nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria pari al -2,7% e un incremento in AUSL pari a + 3,6%, variazioni che complessivamente interessano prevalentemente i ricoveri ordinari e complessivamente denotando per l'intera provincia una riduzione dei ricoveri. Questo dato è in linea con la scelta di setting assistenziali più appropriati, alternativi al ricovero, come il DSA ed i percorsi di presa in carico ambulatoriali. Mentre le giornate di degenza ordinaria presso l'AOSP sono ridotte contestualmente alla riduzione del numero dei dimessi, le giornate di degenza ordinaria presso l'AUSL non sono aumentate contestualmente all'aumento dei ricoveri indicando una riduzione della durata della degenza complessiva.

Il numero degli accessi in DH è ridotto in entrambe le Aziende sanitarie, non solo per una riduzione della specifica attività, ma per una migliore presa in carico e individuazione di percorsi interni dedicati.

Il valore della produzione si è complessivamente ridotta di -2,1% nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria dove si è verificata la maggiore riduzione dei ricoveri ordinari non sempre bilanciata da aumento della complessità. Il numero dei parti presso l'unico punto nascita provinciale evidenzia un lieve incremento pari a + 2% dei nati portando le nascite a oltre 1.600 parti/anno.

Gli accessi in PS sono aumentati di circa 2.000 accessi in AOSP (+2,1%) e a questi si aggiunge per il 2025 un contestuale aumento di oltre 10.000 accessi nei CAU evidenziando un complessivo importante aumento del ricorso alle strutture dell'urgenza –emergenza a livello provinciale.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2025 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

Per quanto attiene la disamina degli specifici obiettivi di programmazione fissati per l'anno 2025 si rimanda al Capitolo 6 della presente relazione.

5 La gestione economico finanziaria dell'azienda

5.1 Premessa

L'anno 2025 è stato caratterizzato dalla scarsa crescita del finanziamento del Fondo Sanitario Nazionale, come delineato nella DGR 972/2025 di programmazione regionale: "La spesa sanitaria è prevista in incremento del 3,6% rispetto al 2024. Tuttavia, il Fondo Sanitario Nazionale aumenta solo dell'1,8%, da 134,017 miliardi a 136,516 miliardi. La quota indistinta del Fondo Sanitario Nazionale aumenta solo dell'1,61%, passando da 128,600 miliardi a 130,669 miliardi. Questo incremento limitato del Fondo Sanitario Nazionale rispetto alla crescita complessiva della spesa sanitaria rappresenta una sfida significativa per le Regioni, che devono gestire l'aumento dei costi senza un corrispondente aumento delle risorse disponibili"

Come previsto dalla DRG sopracitata assumono particolare rilevanza:

- a) I notevoli incrementi per una maggior spesa farmaceutica ospedaliera per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti;
- b) I maggiori oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2025-2027 (1,8%), dall'applicazione delle misure contenute nell'art. 1 c. 121 (incremento del trattamento accessorio), c. 323, 352-353 della L. di bilancio 2025 (Incremento indennità di pronto soccorso e di altre indennità del personale dipendente) che sono a valere sul livello di finanziamento della quota indistinta del fabbisogno

sanitario, così come il trascinarsi sul 2025 degli oneri connessi al rinnovo del contrattuale 2022-2024 (5,78%);

- c) Il permanere dei maggiori costi energetici e inflattivi rispetto all'anno 2024.

L'Azienda ha impostato la propria gestione economica sulla base delle linee di programmazione valorizzando le economie di spesa e gli obiettivi di appropriatezza in modo più funzionale possibile alla sostenibilità del sistema.

L'Azienda, pertanto, ha costantemente monitorato la gestione e l'andamento economico-finanziario ed ha rafforzato tale monitoraggio mediante il proseguimento ed ampliamento del tavolo dei gestori di risorse, orientato al confronto e al dialogo trasversale dei servizi aziendali deputati al governo della spesa per gli ambiti di produzione e gestione di competenza.

Con Delibera n. 120 del 04/07/2025 era stato adottato il Bilancio di Previsione 2025, in coerenza con le indicazioni regionali fornite con nota protocollo n. 0605059.U del 18/06/2025 e contenute, in parte, nell'Allegato A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" della DGR n. 972/2025.

Il preventivo 2025 presentava una perdita di esercizio pari a - 44,4 milioni di euro e contemplava specifici obiettivi di budget economici assegnati dalla Regione (nota prot. n. 0188070.U del 25/02/2025) e teneva conto di una serie di azioni di efficientamento collegate ai suddetti obiettivi, particolarmente sfidanti e per alcune aree di difficile raggiungimento, oltre ad azioni specificatamente assegnate dalla direzione aziendale ai gestori di risorse.

Oltre alle azioni di efficientamento già indicate nel bilancio preventivo e sostanzialmente portate a compimento dalle due Aziende sanitarie della Provincia di Ferrara, è stato elaborato un piano delle azioni positive, articolato secondo specifiche linee di intervento, trasmesso alla Regione nel mese di settembre 2025.

Tra quelle poste in capo all'Azienda Ospedaliera si citano:

- Per la farmaceutica ospedaliera l'adozione sistematica e appropriata di biosimilari ed equivalenti ove disponibili e in gara;
- Programmazione puntuale dell'attività chirurgica e degli acquisti di dispositivi medici soprattutto in chirurgia robotica e chirurgia vascolare;
- Mancato rinnovo dell'accordo di AOU con Privato accreditato per chirurgia ambulatoriale di oculistica (cataratta) con conseguente riapertura delle sale operatorie della Casa di Comunità di Copparo e Comacchio per erogazione dell'attività suddetta.
- Verifica dei debiti "vetusti" ovvero coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite di debito riferite ad anni precedenti così come previsto anche nella DGR 972/2025;
- Razionalizzazione costi operativi di manutenzione e noleggio attraverso la rimodulazione dell'attività e delle giornate di consulenza esterna.
- Riprogrammazione interventi di bonifica su area ex Sant'Anna.

Relativamente ai servizi esternalizzati (pulizie, sterilizzazione, smaltimento, trasporti) è stata effettuata una puntuale verifica tra la perfetta corrispondenza delle funzioni di supporto all'attività sanitaria pianificata in AOU per l'intero anno 2025, anche in relazione ad alcuni parametri specifici.

Nel 2025 è proseguito l'impegno dell'Azienda sul fronte del recupero delle liste d'attesa e a questa attività si è aggiunta la prosecuzione delle attività funzionali allo sviluppo delle progettualità legate al PNRR.

Il bilancio di esercizio 2025 è stato redatto sulla base delle indicazioni ricevute con nota protocollo n. 0352987.U. del 08/04/2026 con oggetto: "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2025 ed invio al controllo regionale".

Rispetto al preventivo 2025, si è rilevato un incremento dei contributi – iscritti sia nel valore della produzione sia tra le componenti straordinarie – per complessivi euro 34,8 milioni, nonché maggiori proventi straordinari per 6,7 milioni di euro. Si evidenziano inoltre maggiori utilizzi di fondi per quote inutilizzate per euro 2,4 milioni, a fronte di un incremento complessivo dei costi e delle imposte pari a euro 4,5 milioni. Questi ultimi sono stati fortemente calmierati grazie al piano delle azioni positive.

Pertanto, a seguito del successivo riparto delle risorse regionali e dell'attuazione delle misure di efficientamento della spesa sopra descritte, il risultato di esercizio evidenzia un miglioramento complessivo pari a euro 41.340.113,56 rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2025, attestandosi su una perdita di euro 3.097.960,83.

Come da indicazioni Regionali la perdita suddetta troverà copertura finanziaria con le risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna e formalizzate con D.G.R. n. 600 del 20/04/2026 e con D.G.R. n. 599 del 20/04/2026; le risorse verranno assegnate con uno specifico provvedimento.

5.2 Le risorse

Le risorse complessivamente previste per le Aziende Ospedaliero-universitarie e degli IRCCS con la presente delibera di programmazione 2025 sono definite in misura pari alle risorse effettive 2024 distribuite in sede di programmazione 2024 (DGR 945/24) incrementate in misura pari all'aumento a livello nazionale della quota indistinta (1,61%). Il finanziamento complessivo delle Aziende Ospedaliero-universitarie e degli IRCCS è determinato sulla base dei criteri adottati negli anni precedenti, aggiornati sulla base degli ultimi dati completi disponibili (anno 2024). Si prevede in particolare un finanziamento omnicomprensivo a funzione - come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (ai sensi dell'articolo 8-sexies del dlgs 502/1992 e s.m.i.), nell'ambito del limite massimo stabilito dall'art.15, comma 13, lett.g, del d.l. n. 95/2012 (30%), e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle AOSPU/IRCCS - nella misura del 18,8% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta, per un importo pari ad euro 204,636 milioni. Tale finanziamento introdotto sin dal 2018 assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni 2018 e retro integrava la remunerazione a tariffa delle prestazioni, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016. A tale finanziamento, si aggiunge il riconoscimento di euro 51,044 milioni di euro per la funzione del Pronto Soccorso; tali risorse sono state determinate in ragione della metodologia adottata in sede di programmazione 2024 e in misura pari al margine di contribuzione negativo per accesso al pronto soccorso (inteso come differenziale fra costi pieni 2023 e valorizzato a tariffa al netto del ticket) sostenuto dalle Aziende Ospedaliero-Universitarie e dall'IRCCS Rizzoli. Così come per le AUSL, le risorse complessive riconosciute per il 2024 sono comprensive di un fondo perequativo pari a 14,225 milioni di euro per sostenere un avvicinamento ad una crescita minima a livello aziendale del 1,61% del finanziamento indistinto e sono al

netto delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario (risorse che in sede previsionale non sono distribuite).

A tali finanziamenti, si è aggiunta l'assegnazione di risorse riferibili al DL 34/2020 per un importo pari ad euro 19.053.368, ripartite in misura analoga all'anno 2024) e dei contributi a carico delle Aziende USL (67,3 mln), anch'esse ripartite in misura analoga al 2024.

5.3 Analisi degli scostamenti tra consuntivo e preventivo

Di seguito si riporta il dettaglio dei ricavi e dei costi relativi all'esercizio 2025 confrontato con i risultati dell'esercizio precedente (consuntivo 2024) e con i dati contenuti nel bilancio di previsione 2025.

Il conto economico è redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, ed è posto a confronto con il Bilancio Economico Preventivo 2025 e il Bilancio di esercizio 2024. Per taluni aggregati, l'analisi è stata sviluppata a un livello di maggiore dettaglio, mediante riferimento al Modello CE ministeriale (riportando tra parentesi il codice relativo se diverso dal D. Lgs. 118).

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	91.443.955	90.768.400	91.769.056	1.000.656	1,10%	325.100	0,36%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-368.091	-16.614	-243.323	-226.709	1364,58%	124.768	-33,90%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.983.771	200.000	2.672.008	2.472.008	1236,00%	688.237	34,69%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	243.662.105	248.794.831	250.474.415	1.679.584	0,68%	6.812.310	2,80%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.053.186	7.166.177	33.787.669	26.621.492	371,49%	11.734.483	53,21%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.934.334	3.407.039	3.956.095	549.056	16,12%	21.761	0,55%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.771.434	9.771.434	11.015.098	1.243.664	12,73%	1.243.664	12,73%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.293.523	202.542	815.570	613.028	302,67%	-477.953	-36,95%
Totale A)	373.774.217	360.293.810	394.246.588	33.952.778	9,42%	20.472.370	5,48%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE							
1) Acquisti di beni	92.069.908	102.311.832	109.670.747	7.358.915	7,19%	17.600.839	19,12%
2) Acquisti di servizi sanitari	32.091.898	31.312.782	33.489.418	2.176.636	6,95%	1.397.521	4,35%
3) Acquisti di servizi non sanitari	57.215.910	62.146.165	58.073.022	-4.073.143	-6,55%	857.112	1,50%
4) Manutenzione e riparazione	20.372.007	21.930.653	20.931.039	-999.614	-4,56%	559.032	2,74%
5) Godimento di beni di terzi	6.802.533	7.504.606	7.787.810	283.203	3,77%	985.277	14,48%
6) Costi del personale	143.192.235	140.343.106	148.255.187	7.912.081	5,64%	5.062.952	3,54%
7) Oneri diversi di gestione	1.661.413	1.411.483	1.577.166	165.682	11,74%	-84.247	-5,07%
8) Ammortamenti	13.250.187	13.250.187	12.709.025	-541.162	-4,08%	-541.162	-4,08%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	189.986	189.986	272.439	82.453	43,40%	82.453	43,40%
10) Variazione delle rimanenze	1.248.412	-	-5.774.249	-5.774.249	0,00%	-7.022.661	-562,53%
11) Accantonamenti	13.859.607	13.459.275	10.996.327	-2.462.948	-18,30%	-2.863.280	-20,66%
Totale B)	381.954.094	393.860.076	397.987.931	4.127.854	1,05%	16.033.837	4,20%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-8.179.877	-33.566.267	-3.741.343	29.824.924	-88,85%	4.438.534	-54,26%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI							
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	5.301	5.281	8.205	2.924	55,36%	2.904	54,78%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.009.501	666.649	553.494	-113.156	-16,97%	-456.007	-45,17%
Totale C)	-1.004.200	-661.368	-545.289	116.079	-17,55%	458.911	-45,70%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE							
1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI							
1) Proventi straordinari	21.498.562	272.608	15.491.974	15.219.366	5582,87%	-6.006.587	-27,94%
2) Oneri straordinari	11.655.970	460.540	3.850.516	3.389.976	736,09%	-7.805.455	-66,97%
Totale E)	9.842.591	-187.931	11.641.459	11.829.390	-6294,54%	1.798.867	18,28%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	658.515	-34.415.566	7.354.826	41.770.393	-121,37%	6.696.312	1016,88%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO							
1) IRAP	10.254.385	9.932.508	10.370.094	437.586	4,41%	115.709	1,13%
2) IRES	88.393	90.000	82.693	-7.307	-8,12%	-5.700	-6,45%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	-	-	-
Totale Y)	10.342.778	10.022.508	10.452.787	430.279	4,29%	110.009	1,06%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	-9.684.263	-44.438.074	-3.097.961	41.340.114	-93,03%	6.586.303	-68,01%

A) Valore della produzione

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	91.443.955	90.768.400	91.769.056	1.000.656	1,10%	325.100	0,36%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-368.091	-16.614	-243.323	-226.709	1364,58%	124.768	-33,90%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.983.771	200.000	2.672.008	2.472.008	1236,00%	688.237	34,69%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	243.662.105	248.794.831	250.474.415	1.679.584	0,68%	6.812.310	2,80%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.053.186	7.166.177	33.787.669	26.621.492	371,49%	11.734.483	53,21%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.934.334	3.407.039	3.956.095	549.056	16,12%	21.761	0,55%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.771.434	9.771.434	11.015.098	1.243.664	12,73%	1.243.664	12,73%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-		-	
9) Altri ricavi e proventi	1.293.523	202.542	815.570	613.028	302,67%	-477.953	-36,95%
Totale A)	373.774.217	360.293.810	394.246.588	33.952.778	9,42%	20.472.370	5,48%

Il valore della produzione evidenzia un incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024, laddove:

- rispetto al preventivo 2025, la motivazione è principalmente imputabile ai maggiori contributi (allocati nei concorsi, rimborsi e recuperi), nonché ai maggiori utilizzi di fondi per quote inutilizzate contributi vincolati (risorse di PNRR trasferite da altre Aziende comunicate dal settore Ricerca, per le quali sono stati contabilizzati pari costi nei servizi sanitari);
- rispetto al consuntivo 2024, la motivazione è sempre imputabile ai maggiori contributi, alla maggior produzione (verso l'Azienda Territoriale), oltre che alle quote di contributi in c/capitale imputata nell'esercizio (sterilizzazioni ammortamenti) che incrementano anche rispetto al preventivo 2025.

Per i ricavi da prestazioni sanitarie si specifica che il valore della degenza RER extra provinciale è stato contabilizzato sulla base delle indicazioni regionali, come da matrice degli scambi, con un incremento rispetto al consuntivo 2024 di +542.488 euro. Tale valore è in linea con il Preventivo 2025. Va rilevato altresì che il valore della produzione effettiva stimato sarebbe pari a 6.676.820 euro, superiore di 318.993 euro al valore della matrice. Sempre per la mobilità da Aziende Sanitarie della Regione si rileva un sostanziale allineamento delle restanti voci con un decremento della specialistica e un incremento dell'erogazione farmaci sia rispetto al preventivo 2025 e rispetto al consuntivo 2024.

Per la mobilità da Aziende Sanitarie di altre Regioni si evidenzia un decremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024 in particolare sulla degenza e specialistica.

Si registra rispetto al preventivo 2025 un incremento della compartecipazione alla spesa legata anche alla maggiore produzione di specialistica ambulatoriale per i residenti della provincia, in linea con il consuntivo 2024.

L'incremento della voce altri ricavi e proventi, rispetto al preventivo 2025, è determinata dall'inserimento dell'utilizzo del fondo Balduzzi, seppure inferiore a quello del consuntivo 2024, e da maggiori utilizzi del fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo.



Di seguito si riassumono le principali variazioni per ogni macrovoce.

A.1) Contributi in c/esercizio

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	91.443.955	90.768.400	91.769.056	1.000.656	1,10%	325.100	0,36%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	87.063.042	88.089.320	88.607.580	518.260	0,59%	1.544.538	1,77%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	4.114.625	2.432.833	2.883.448	450.614	18,52%	-1.231.177	-29,92%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	251.105	246.247	275.028	28.781	11,69%	23.923	9,53%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	15.183	-	3.000	3.000		-12.183	-80,24%

Contabilizzati sulla base delle indicazioni regionali, vedono un incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024. Il dettaglio 2025, per atto di assegnazione, è consultabile alla tabella 51 della nota integrativa.

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

CONTRIBUTI	BILANCIO D'ESERCIZIO 2024	PREVENTIVO 2025	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	DIFF BILES 25 VS BILPREV25	DIFF BILES 25 VS BILES24
AA0031	36.845.621	32.850.124	33.917.783	1.067.659	- 2.927.838
0010100901-Finanziamento indistinto - altro	36.845.621	32.850.124	33.917.783	1.067.659	- 2.927.838
Amm.ti netti ante 2009	53.370	53.370	53.370	-	-
Contributi vari	533.911	533.911	533.911	-	-
Energia	3.615.210	-	-	-	3.615.210
Rinnovi contrattuali Dip.ti	15.381.777	18.576.368	19.644.027	1.067.659	4.262.250
Risorse da FSR indistinto	9.168.065	9.168.065	9.168.065	-	-
Sostegno all'equilibrio economico/F.do Perequativo	8.093.287	4.518.410	4.518.410	-	3.574.877
AA0032	2.854.517	2.761.944	3.145.015	383.071	290.498
0010100301-Contributi finalizzati	2.621.033	2.528.460	2.955.310	426.850	334.277
Covid	1.494.779	1.494.779	1.494.779	-	-
GRU-GAAC-SEGNALE	109.109	16.614	34.807	18.193	74.302
Liste D'attesa	985.000	985.000	1.425.724	440.724	440.725
Progettualità aziendali	32.067	32.067	-	32.067	32.067
STP	79	-	-	-	79
0010100401-Contributi finalizzati da GSA	233.484	233.484	189.704	43.779	43.779
Rimborso Personale in avallimento	233.484	233.484	189.704	43.779	43.779
AA0034	12.392.115	12.081.097	12.081.097	-	311.018
0010100601-Progetti e funzioni - Pronto Soccorso	12.392.115	12.081.097	12.081.097	-	311.018
Finanziamento per funzioni	11.892.115	11.581.097	11.581.097	-	311.018
Miglioramento dell'accesso in Emergenza - Urgenza Sanitaria	500.000	500.000	500.000	-	-
AA0035	31.042.023	35.510.713	35.926.034	415.321	4.884.011
0010100703-Professioni Sanitarie - Università	3.082.143	3.082.143	3.032.564	49.579	49.579
0010100704- Trapianti	13.091	28.000	28.000	-	14.909
0010100706- Altri Progetti e Funzioni	27.946.789	32.428.570	32.865.470	436.900	4.918.681
Finanziamento per funzioni	25.762.289	30.680.970	30.680.970	-	4.918.681
funzioni sovrazionali	2.184.500	1.747.600	2.184.500	436.900	-
AA0040	3.928.766	4.885.441	3.537.651	1.347.791	391.115
0010300101-Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	3.928.766	4.885.441	3.537.651	1.347.791	391.115
Cefalea primaria	17.600	-	-	-	17.600
FONDO INNOVATIVI	3.765.454	4.706.397	3.466.513	1.239.884	298.941
Malattie rare	145.712	145.711	-	145.711	145.712
PNCAR	-	33.333	71.138	37.804	71.138
AA0120	232.998	115.692	162.296	46.604	70.702
0011300101 Contributi da Aziende Usl della Regione vincolati	126.528	89.822	127.296	37.474	768
Contributo sangue	64.028	89.822	125.752	35.930	61.724
Progetti AuslBO	62.500	-	-	-	62.500
ARBOVIROSI	-	-	1.543	1.543	1.543
0011300102 Contributi da Aziende Ospedaliere della Regione vinco	106.470	25.870	35.000	9.130	71.470
Progetti Aosp Parma	80.600	-	9.600	9.600	71.000
Progetti AospBo	25.870	25.870	25.400	470	470
AA0141	3.793.218	2.317.142	2.560.302	243.161	1.232.915
0011600201- Altri contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	289.698	145.698	201.308	55.610	88.390
Rimborso test genomici tumore al seno	144.000	-	62.000	62.000	82.000
STP	145.698	145.698	139.308	6.390	6.390
0011600301 Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vinco	209.192	-	187.551	187.551	21.641
PNRR	209.192	-	187.551	187.551	21.641
0011600401 Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vinco	3.294.328	2.171.443	2.171.443	-	1.122.885
PNRR	3.294.328	2.171.443	2.171.443	-	1.122.885
0011600501 Contributi da Ministero della Salute (extra-fondo) vincolati per PNC	-	-	-	-	-
AA0150	84.237	-	160.850	160.850	76.613
0011700101- Altri contributi da Enti Locali	1.350	-	2.700	2.700	1.350
Contributi vari	1.350	-	2.700	2.700	1.350
0011700102- Altri contributi da soggetti pubblici diversi	64.737	-	151.100	151.100	86.363
0011700103- Sperimentazione e ricerche da altri soggetti pubblici	18.150	-	7.050	7.050	11.100
AA0200	-	-	174.000	174.000	174.000
0012500101-Contributi da Ministero della salute per ricerca finalizzata	-	-	174.000	174.000	174.000
Ricerca finalizzata	-	-	174.000	174.000	174.000
AA0210	200.747	200.747	43.028	157.719	157.719
0012700301 Contributi da altri soggetti pubblici per ricerca	200.747	200.747	43.028	157.719	157.719
Contributi per ricerca	200.747	200.747	43.028	157.719	157.719
AA0220	50.358	45.500	58.000	12.500	7.642
0012900101 Contributi da privati per ricerca	50.358	45.500	58.000	12.500	7.642
AA0271	156.203	-	242.652	242.652	86.449
0100100201- Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi preced	156.203	-	242.652	242.652	86.449
AA0280	294.577	-	-	-	294.577
0100100301-Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi	294.577	-	-	-	294.577
AA0910	3.524.350	-	14.413.899	14.413.899	10.889.549
0202100101-Rimborsi da Aziende farmaceutiche - pay-back superam	3.524.350	-	14.413.899	14.413.899	10.889.549
AA0920	11.824.582	-	10.767.928	10.767.928	1.056.654
0202300101-Rimborsi da Aziende farmaceutiche - ulteriore pay-back	11.824.582	-	10.767.928	10.767.928	1.056.654
EA0090	4.808.300	-	2.420.092	2.420.092	2.388.208
2100900101 Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	4.808.300	-	2.420.092	2.420.092	2.388.208
EA0140	-	-	39.617	39.617	39.617
2101900102- Altre sopravvenienze attive verso terzi	-	-	39.617	39.617	39.617
STP	-	-	39.617	39.617	39.617
EA0550	85.909	-	-	-	85.909
2154300101 Altre insussistenze passive v/terzi	85.909	-	-	-	85.909
STP	85.909	-	-	-	85.909
EA0240	4.500.000	-	5.881.020	5.881.020	1.381.020
2103500101- Altre insussistenze attive v/terzi	4.500.000	-	5.881.020	5.881.020	1.381.020
Sostegno all'equilibrio economico/F.do Perequativo	4.500.000	-	4.722.225	4.722.225	22.225
fondo rischi pay-back	-	-	1.158.795	1.158.795	1.158.795
AA0090	4.173	-	-	-	4.173
0010900101 - Risorse regionali e fiscalità pre programmi e prestazio	4.173	-	-	-	4.173
Finanziamento extra LEA	4.173	-	-	-	4.173
AA0790	82.761	761	-	761	82.761
0200500101 - Altri concorsi recuperi e rimborsi da parte della Region	82.761	761	-	761	82.761
EA0051	-	66.667	142.276	75.609	142.276
2100505001- Sopravvenienze attive per quote F.S vincolato	-	66.667	142.276	75.609	142.276
PNCAR	-	66.667	142.276	75.609	142.276
Totale complessivo	116.705.454	90.835.828	125.673.538	34.837.710	8.968.084

A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-368.091	-16.614	-243.323	-226.709	1364,58%	124.768	-33,90%

La voce accoglie le rettifiche dei contributi assegnati dalla Regione per il Segnal-ER per €. 16.613,82 oltre che a rettifiche su fondi regionali, per investimenti finanziati da risorse di fondi vincolati.

Il dettaglio delle rettifiche ai contributi c/esercizio per investimenti è riportato nella tabella 33 della Nota Integrativa (Dettaglio finanziamenti per investimenti).

A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.983.771	200.000	2.672.008	2.472.008	1236,00%	688.237	34,69%

La voce A3 incrementa si rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024.

Gli incrementi sopraindicati derivano dagli utilizzi di quote parte di risorse PNRR trasferite da altre Aziende comunicate dal settore Ricerca (parimenti incrementano i relativi costi nei servizi sanitari), nonché l'utilizzo dei fondi vincolati regionali, ministeriali e da altri soggetti pubblici relativi ad esercizi precedenti.

Di seguito uno schema riepilogativo degli utilizzi sopra evidenziati:



Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	945 - GAAC	2024	2024	GAAC_DSM_DP_LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SSR PER L'ANNO 2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	50.418,64
DGR	1569	2025	2025	Applicazione art. 1, commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017 (cd. Legge Gelli) annualità 2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	242.652,00
				TOTALE	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	293.070,64
DGR	1598	2024	2024	PROGETTO INNOVAZIONE DELL'ASSISTENZA ALLA PERSONA AFFETTADA CEFALEA PRIMARIA CRONICA IN EMILIA-ROMAGNA (INNOV)	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	17.124,92
				TOTALE	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	17.124,92
ALTRO	57061	2023	2023	Finanziamento Programma Regionale Autosufficienza - anno 2023	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	123.366,19
DD	216	2023	2023	Contributo programma malattia PARKINSON ausilio	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.554,27
DD	Progetto PIRP - 2024/2023	2021-2022	2023	Progetto PIRP	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	24.420,26
DGR	2345	2023	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)	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.239,36
DD	15096	2023	2023	PNRR Ricerca Missione 6-Componente 2-Investimento 2.1	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	453.932,39
DGR	2349	2023	2023	DGR 2349/2023 - PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 - CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI OSPEDALIERE	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	8.082,50
DGR	1027	2020	2020	FARMACOVIGILANZA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	45.576,04
DGR	2161	2022	2022	PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2022	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	23.000,00
DD	24180	2024	2024	SECONDO AVVISO PUBBLICO RELATIVO AL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 2.1 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI ATTUATORI/CAPOFILA DEI PROGETTI VINCITORI	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.383.898,18
ALTRO	23413	2024	2024	Programma regionale autosufficienza sangue anno 2024	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	25.664,30
DGR	840	2024	2024	MCNT2-2023-12377156 CAMPO/NICCOLI	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	28.333,32
DGR	27496	2024	2024	PNC-BALLARDINI E,1 PROGETTO SVILUPPO REGISTRO IMER-CUP E39I23001530001	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	33.808,49
				TOTALE	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.154.875,30
			2024	N37A/Brain Lesions Border Characterization: Intraoperative Electrophysiology and Off-line Neurobiology - BLBC/CUP U.O.3;17	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	44.466,90
			2024	E43B/Studio VNI TYPG 24862 DEL 17/10/2023 - MURA	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	677,29
			2024	EUROPEAN HEALTH AND DIGITAL EXECUTIVE AGENCY(HADEA): European Reference Network for Rare Neuromuscular D	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	11.759,45
			2021	E21D/ST-segment elevation myocardial infarction and their/CUP J75F21000450003-MORCIANO	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	39.778,80
			2023	E26B/Studio SED-ICU -SCARAMUZZO	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	2.688,00
			2019	E43A/Process to determine the necessity ofintravitalretreatment/CUP E26C18000360003-PARMEGGIANI	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0,84
			2023	E33B/Exploring the Src-dependent anoikis in cancer progression/CUP J79J22001500001-VITO	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3.038,57
			2023	E21E/AIR-STEMItrial/CUP J99J22001390001-BISCAGLIA	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	9.935,23
			2023	E18D/Studio Precise/CUP J75F21000450003-SILVAGNI	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	14.396,00
			2015	E35A/Investigation of the role of extracellular ATP and the P2X7 receptor in the modulation of immunosuppression within tumour	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	44.292,00
			2020		A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	15.889,96
			2020		A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	5.680,76
				TOTALE	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	192.603,80
ALTRO			2024	Associazione Nati Prima ODV -Donazione liberale a favore U.O. Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia finalizzata a borsa di studio	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	14.333,36
				TOTALE	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	14.333,36
				TOTALE UTILIZZI		2.672.008,02

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

	CONSUNTIVO 2024	PREVISIONE 2025	CONSUNTIVO 2025	DIFF CONS 2025/PREV 2025	%	DIFF CONS 2025/CONS 2024	%
Ricoveri	100.699.135	99.966.912	98.545.751	-1.421.161	-1,42%	-2.153.384	-2,14%
Specialistica	55.723.916	55.622.682	57.692.102	2.069.420	3,72%	1.968.186	3,53%
Pronto soccorso	3.875.172	4.448.200	4.807.328	359.128	8,07%	932.157	24,05%
Farmaci in mobilità'	36.556.372	42.229.905	42.031.893	-198.012	-0,47%	5.475.520	14,98%
TOTALE ATTIVITA' INFRA-PROVINCIALE	196.854.595	202.267.699	203.077.074	809.375	0,40%	6.222.479	3,16%
Ricoveri	5.815.339	6.357.827	6.357.827	0	0,00%	542.488	9,33%
Specialistica	3.626.168	3.390.340	3.051.210	-339.130	-10,00%	-574.958	-15,86%
Pronto soccorso	139.024	169.178	207.231	38.053	22,49%	68.206	49,06%
Farmaci in mobilità'	1.754.487	1.966.738	2.362.679	395.941	20,13%	608.192	34,66%
TOTALE ATTIVITA' REGIONALE EXTRAPROVINCIALE	11.335.018	11.884.083	11.978.946	94.863	0,80%	643.928	5,68%
Ricoveri	11.371.940	10.863.690	10.271.770	-591.920	-5,45%	-1.100.170	-9,67%
Specialistica	3.073.774	3.073.774	2.639.602	-434.171	-14,13%	-434.171	-14,13%
Pronto soccorso	266.869	316.312	385.258	68.946	21,80%	118.389	44,36%
Farmaci in mobilità'	5.024.010	4.538.482	4.666.634	128.152	2,82%	-357.376	-7,11%
TOTALE ATTIVITA' EXTRA REGIONALE	19.736.593	18.792.259	17.963.264	-828.994	-4,41%	-1.773.328	-8,98%
TOTALE MOBILITA'	227.926.205	232.944.040	233.019.284	75.244	0,03%	5.093.079	2,23%
Altri Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche NON MOBILITA'	6.351.604	6.330.903	6.339.179	8.276	0,13%	-12.425	-0,20%
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.719.287	7.735.796	8.530.587	794.791	10,27%	811.299	10,51%
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.665.009	1.784.091	2.585.365	801.274	44,91%	920.356	55,28%
RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	243.662.105	248.794.831	250.474.415	1.679.584	0,68%	6.812.310	2,80%

Sia rispetto al preventivo 2025 e in particolare rispetto al consuntivo 2024 si sono registrati incrementi, derivanti dall'aumento dei ricavi di mobilità, specificatamente per maggiore produzione nei confronti dell'Azienda Territoriale e per maggiore attività di libera professione rispetto al 2024.

In particolare per la mobilità attiva si rileva che:

- l'attività infraprovinciale vede un incremento della specialistica ambulatoriale e del pronto soccorso con una diminuzione della produzione per degenza per entrambi i periodi oggetto di confronto principalmente per Terapia Radiometabolica Medicina Nucleare e Terapia Intensiva Neonatale. Il valore dei farmaci in mobilità risulta in incremento rispetto al 2024 per l'uscita di alcuni farmaci dall'innovatività e per maggiori farmaci oncologici;
- l'attività extra provinciale degenza vede contabilizzato un valore sulla base delle indicazioni regionali da matrice, con un incremento rispetto al consuntivo 2024 in particolare sulla medicina riabilitativa, sulla chirurgia vascolare e robotica. La specialistica risulta in diminuzione mentre i farmaci in mobilità incrementano sempre per le motivazioni sopra indicate;
- l'attività extraregionale è complessivamente in diminuzione rispetto ad entrambi i periodi principalmente per degenza e specialistica. La diminuzione dei farmaci in mobilità è conseguente alle nuove disposizioni regionali in merito all'erogazione a pazienti di altre Regioni come da nota RER Prot. 30/09/2025.0982482.U che recita: "si è a precisare che il primo ciclo di terapia farmacologica a seguito di visita specialistica ambulatoriale è erogabile direttamente dalle farmacie ospedaliere della regione Emilia- Romagna solo a favore degli assistiti residenti nella stessa regione. Agli assistiti residenti fuori regione il primo ciclo di terapeutico completo post visita specialistica è erogabile solo nel caso in cui il medico specialista attesti l'urgenza della terapia"

L'incremento dei ricavi per attività libero professionale è riconducibile principalmente all'aumento del numero di interventi eseguiti, in particolare nell'ambito della disciplina di oculistica, cui si associa un correlato incremento dei costi. Nel corso dell'anno è stato avviato l'adeguamento delle tariffe, limitatamente all'aggiornamento di alcune componenti di costo diretto di produzione, senza apportare variazioni ai

compensi dei professionisti. Gli eventuali incrementi dei costi generali, attualmente oggetto di revisione, non producono effetti sull'esercizio 2025, in quanto ancora in fase di confronto con le Organizzazioni Sindacali; i relativi impatti potranno eventualmente manifestarsi a decorrere dall'esercizio 2026.

Per gli altri ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria gli incrementi sono derivanti principalmente da maggiori ricavi per sperimentazioni da privati.

A.5) Concorsi Recuperi e Rimborsi

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.053.186	7.166.177	33.787.669	26.621.492	371,49%	11.734.483	53,21%

Si rileva un incremento rispetto sia al preventivo 2025 sia al consuntivo 2024. Di seguito si riporta una tabella di dettaglio:

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	22.053.186	7.166.177	33.787.669	26.621.492	371,49%	11.734.483	53,21%
<i>A.5.A) Rimborsi assicurativi</i>	127.989	104.727	24.856	-79.872	-76,27%	-103.133	-80,58%
<i>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</i>	82.761	761	0	-761	-100,00%	-82.761	-100,00%
<i>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	5.596.469	6.136.110	7.699.832	1.563.723	25,48%	2.103.364	37,58%
<i>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</i>	243.268	199.383	239.684	40.301	20,21%	-3.584	-1,47%
<i>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</i>	16.002.699	725.196	25.823.297	25.098.101	3460,87%	9.820.597	61,37%
<i>A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back</i>	15.348.932	0	25.181.827	25.181.827	0,00%	9.832.895	64,06%
<i>A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera</i>	3.524.350	0	14.413.899	14.413.899	0,00%	10.889.549	308,98%
<i>A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back</i>	11.824.582	0	10.767.928	10.767.928	0,00%	-1.056.654	-8,94%
<i>A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici</i>	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%
<i>A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati</i>	653.767	725.196	641.470	-83.726	-11,55%	-12.298	-1,88%

L'incremento rispetto al preventivo 2025 è determinato principalmente dall'assegnazione del contributo a sostegno dell'equilibrio alle voci pay-back. Tale assegnazione determina in gran parte anche lo scostamento rispetto al 2024, compensato in parte da rimborsi per beni e servizi.

Si rilevano inoltre maggiori rimborsi, come da delibere AOSP nr 237/2025 e AUSL 236/2025 del servizio personale, che hanno allineato i fondi aziendali del personale delle due aziende.

A.6) Compartecipazione alla spesa

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.934.334	3.407.039	3.956.095	549.056	16,12%	21.761	0,55%

I valori del consuntivo 2025 risultano in incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia al consuntivo 2024 per la maggiore produzione di specialistica ambulatoriale, come più sopra rappresentato alla voce ricavi da prestazioni, legata anche al recupero delle liste di attesa.

A.7) Sterilizzazione Quote Ammortamento

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.771.434	9.771.434	11.015.098	1.243.664	12,73%	1.243.664	12,73%

La variazione rispetto ai periodi osservati deriva da maggiori sterilizzazioni per effetto degli ulteriori trascinamenti determinati dall'adeguamento della procedura unica di contabilità regionale GAAC.

A.9) Altri Ricavi

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
9) Altri ricavi e proventi	1.293.523	202.542	815.570	613.028	302,67%	-477.953	-36,95%

L'incremento rispetto al preventivo 2025 deriva principalmente dall'utilizzo del fondo balduzzi a copertura dei costi sostenuti per il recupero delle liste di attesa (seppure in misura inferiore rispetto a quanto effettuato nel 2024) e dall'utilizzo del fondo ricerca e miglioramento continuo. Parimenti incrementano i costi.

B) Costi della produzione

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

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				-		-	
1) Acquisti di beni	92.069.908	102.311.832	109.670.747	7.358.915	7,19%	17.600.839	19,12%
2) Acquisti di servizi sanitari	32.091.898	31.312.782	33.489.418	2.176.636	6,95%	1.397.521	4,35%
3) Acquisti di servizi non sanitari	57.215.910	62.146.165	58.073.022	-4.073.143	-6,55%	857.112	1,50%
4) Manutenzione e riparazione	20.372.007	21.930.653	20.931.039	-999.614	-4,56%	559.032	2,74%
5) Godimento di beni di terzi	6.802.533	7.504.606	7.787.810	283.203	3,77%	985.277	14,48%
6) Costi del personale	143.192.235	140.343.106	148.255.187	7.912.081	5,64%	5.062.952	3,54%
7) Oneri diversi di gestione	1.661.413	1.411.483	1.577.166	165.682	11,74%	-84.247	-5,07%
8) Ammortamenti	13.250.187	13.250.187	12.709.025	-541.162	-4,08%	-541.162	-4,08%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	189.986	189.986	272.439	82.453	43,40%	82.453	43,40%
10) Variazione delle rimanenze	1.248.412	-	-5.774.249	-5.774.249	0,00%	-7.022.661	-562,53%
11) Accantonamenti	13.859.607	13.459.275	10.996.327	-2.462.948	-18,30%	-2.863.280	-20,66%
Totale B)	381.954.094	393.860.076	397.987.931	4.127.854	1,05%	16.033.837	4,20%

Il valore della produzione evidenzia un incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024, laddove:

- l'incremento rispetto al preventivo 2025 è dato principalmente dalla voce acquisto beni (compresa variazione delle rimanenze) e dai servizi sanitari, parzialmente calmierato da un decremento dei servizi non sanitari (costi energetici); l'incremento del costo del personale deriva dallo spostamento a competenza degli oneri contrattuali inseriti nel preventivo in accantonamento;

- l'incremento rispetto al preventivo 2024 è dato ancora una volta dall'acquisto beni, a cui si accompagnano maggiori costi per servizi non sanitari, manutenzioni e godimento beni di terzi; diminuiscono ammortamenti e accantonamenti.

Di seguito si riassumono le principali variazioni.

B.1) Acquisto Beni e Variazione Delle Rimanenze

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE				IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.1) Acquisti di beni	92.069.908	102.311.832	109.670.747	7.358.915	7,19%	17.600.839	19,12%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	91.051.715	101.201.401	108.466.135	7.264.734	7,18%	17.414.420	19,13%
<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	57.127.415	63.763.036	69.240.934	5.477.897	8,59%	12.113.519	21,20%
<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	1.815.958	1.815.958	1.805.153	-10.806	-0,60%	-10.806	-0,60%
<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	29.376.897	32.625.775	34.191.768	1.565.993	4,80%	4.814.871	16,39%
<i>B.1.A.3.1) Dispositivi medici</i>	23.150.404	26.173.317	27.969.312	1.795.995	6,86%	4.818.908	20,82%
<i>B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	2.051.056	2.072.946	1.901.969	-170.977	-8,25%	-149.087	-7,27%
<i>B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	4.175.437	4.379.512	4.320.487	-59.026	-1,35%	145.050	3,47%
<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	138.517	153.997	157.616	3.620	2,35%	19.100	13,79%
<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	3.952	0	3.258	3.258	0,00%	-695	-17,58%
<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	813.878	1.031.770	1.179.626	147.856	14,33%	365.748	44,94%
<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	319.430	370.082	474.293	104.211	28,16%	154.863	48,48%
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.455.668	1.440.783	1.413.488	-27.295	-1,89%	-42.179	-2,90%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.018.193	1.110.431	1.204.611	94.181	8,48%	186.419	18,31%
<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	134.589	153.600	158.033	4.433	2,89%	23.444	17,42%
<i>B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	4.258	3.787	3.554	-233	-6,16%	-704	-16,54%
<i>B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria</i>	573.006	578.512	658.652	80.140	13,85%	85.646	14,95%
<i>B.1.B.5) Materiale per la manutenzione</i>	214.552	214.552	283.850	69.298	32,30%	69.298	32,30%
<i>B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</i>	91.787	159.980	100.522	-59.458	-37,17%	8.735	9,52%
B.13) Variazione delle rimanenze	1.248.412	0	-5.774.249	-5.774.249	0,00%	-7.022.661	-562,53%
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.343.799	0	-5.757.031	-5.757.031	0,00%	-7.100.830	-528,41%
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-95.387	0	-17.218	-17.218	0,00%	78.169	-81,95%
TOTALE ACQUISTO BENI CON VARIAZIONE RIMANENZE	93.318.320	102.311.832	103.896.498	1.584.666	1,55%	10.578.178	11,34%

Si rileva un incremento, considerando anche la variazione delle rimanenze, per entrambi i periodi presi a confronto.

Di seguito si riportano le analisi dell'acquisto ospedaliero farmaci e dei dispositivi medici in confronto con gli obiettivi assegnati e la descrizione delle azioni poste in atto nel 2025.

ACQUISTO OSPEDALIERO FARMACI

AGGREGATO	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Acquisto ospedaliero farmaci	0200900101	Rimborsi per medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale da Aziende Sanitarie della Regione	- 3.762.759,45		
	1000100101	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	65.757.092,01		
	1000100201	Emoderivati dotati di AIC	995.280,47		
	1000100401	Mezzi di contrasto dotati di AIC	635.426,55		
	1000100501	Soluzioni per dialisi con AIC	65.741,20		
	1000100601	Diagnostici in vivo con AIC	190.063,05		
	1000300101	Medicinali senza AIC	1.253.226,50		
	1000100701	Gas medicinali dotati di AIC	43.293,96		
	1000300201	Gas medicinali privi di AIC	1.047,56		
	1002900101	della Regione	6.359,41		
	1002901401	Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione (prestazioni compensate in mobilità)	1.295.811,38		
	1002901101	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	428,01		
	1700100101	Var Rim Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 4.454.676,20		
	1700100201	Var Rim Emoderivati dotati di AIC	73.878,64		
	1700100401	Var Rim Mezzi di contrasto dotati di AIC	- 20.208,42		
	1700100501	Var Rim Soluzioni per dialisi con AIC	- 3.936,74		
	1700100601	Var Rim Diagnostici in vivo con AIC	13.738,33		
	1700101001	Var Rim Gas medicinali dotati di AIC	- 1.962,22		
	1700100901	Var Rim Medicinali senza AIC	- 39.845,02		
		TOTALE	62.047.999,02		
		COSTO FARMACI INNOVATIVI	3.309.964,00		
		TOTALE AL NETTO INNOVATIVI	58.738.035,02	55.914.150,00	2.823.885,02

La spesa farmaceutica ospedaliera per l'anno 2025, al netto dei farmaci innovativi, determinata quale sommatoria dei conti economici individuati dalla Regione ai fini dell'obiettivo di acquisto dei farmaci ospedalieri (inclusa la variazione delle rimanenze), ammonta a euro 58.738.035.

Tale valore evidenzia uno scostamento pari a euro 2.823.885 rispetto all'obiettivo assegnato dalla Regione all'Azienda Ospedaliero-Universitaria, fissato in euro 55.914.150 (anch'esso al netto dei farmaci finanziati dal fondo per gli innovativi).

Il disallineamento rispetto all'obiettivo è principalmente determinato dal mancato raggiungimento dei risparmi di gara, stimati dalla Regione, e dall'incremento di alcuni farmaci determinanti di spesa.

Non si sono registrati risparmi, in particolare per i farmaci in regime di concorrenza, a causa delle tempistiche di aggiudicazione e di effettiva disponibilità dei contratti, dei tempi di smaltimento delle scorte relative a specialità medicinali precedentemente aggiudicate, nonché delle mancate consegne da parte dei nuovi fornitori, che hanno reso necessario il ricorso a secondi aggiudicatari o al libero mercato.

Anche i risparmi ipotizzati per i farmaci biologici/biosimilari (in particolare ustekinumab) si sono realizzati in misura notevolmente inferiore rispetto a quanto previsto da RER per effetto dei tempi fisiologici di cambio prescrizioni per farmaci biologici/biosimilari da parte dei prescrittori.

Contestualmente, si registrano incrementi di spesa riconducibili ad alcune categorie di farmaci ad alto impatto, in particolare nell'ambito onco-ematologico (trattamenti per leucemia mieloide cronica, linfomi e mieloma multiplo), nonché ai farmaci anti-VEGF. Si rilevano inoltre aumenti riferiti a farmaci non classificati come determinanti, quali quelli impiegati per la miastenia gravis. Su tali dinamiche incidono, altresì, i mancati risparmi attesi per i farmaci oggetto delle gare 2025–2027 in regime di concorrenza.

Gli incrementi di tale aggregato di spesa, rispetto al 2024, sono riconducibili ai seguenti determinanti:

- ✓ Incremento determinante ONCOEMATOLOGICI attribuibile ai farmaci per il trattamento del mieloma multiplo, farmaci per il trattamento della leucemia linfatica cronica, farmaci per il trattamento di linfomi. Dalle analisi effettuate e secondo quanto confermato dal Direttore UOC dell'Ematologia, la percentuale di utilizzo di tali farmaci è nel complesso congrua rispetto alla % della popolazione residente in provincia (circa 8% consumi RER). MIELOMA MULTIPLO: incremento pazienti prevalenti, in trattamento dal 2024; LINFOMI: incremento utilizzo farmaco brentuximab Vedotin rispetto all'anno precedente per consolidamento dei dati clinici di

vantaggio dei nuovi ATC monoclonali grazie alla pubblicazione di studi con lungo follow up, come per la Leucemia Linfoblastica Cronica;

- ✓ Incremento determinante BIOLOGICI IMMUNOSOPPRESSORI per aumento generalizzato utilizzo in particolare PEDIATRIA e Dermatologia.
- ✓ Incremento determinante SCLEROSI MULTIPLA per pazienti in trattamento con farmaci endovenosi.
- ✓ Incremento determinante IMMUNOGLOBULINE L' incremento è causato da un aumento dei consumi non assorbito da prodotti in conto lavorazione CRS e di conseguenza acquistati da libero mercato ad un prezzo più elevato (+ 50%). Tra le azioni effettuate è stato portato a termine un audit presso l'UO Ematologia, tra i principali utilizzatori di immunoglobuline per la verifica dell'appropriatezza d'uso.
- ✓ Incremento determinante ANTI VEGF per maggiore arruolamento pazienti con terapie a maggiore impatto.
- ✓ Incremento NON DETERMINANTI, tra cui: nuovo anticorpo monoclonale per profilassi virus sinciziale in neonati, per il trattamento di pazienti affetti da malattia di Pompe; per il trattamento della vitiligine non segmentale, farmaco first in class non disponibile nel 2024 per il trattamento di tale patologia e un farmaco per la miastenia grave, non disponibile negli anni precedenti.

A fronte di tali incrementi l'Azienda Ospedaliera ha attivato una serie di azioni di efficientamento della spesa, tra cui si cita quella orientata all'utilizzo dell'utilizzo Biosimilare Ustekinumab e del farmaco equivalente fingolimod con una riduzione di spesa legata alla maggiore appropriatezza.

DISPOSITIVI MEDICI

AGGREGATO	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Dispositivi medici	02009011	Rimborsi per dispositivi medici da Aziende Sanitarie della Regione	- 377.808,19		
	10013001	Dispositivi medici	19.715.753,04		
	10013002	Dispositivi medici impiantabili non attivi	6.662.681,74		
	10013004	Dispositivi medici per dialisi	524.327,35		
	10013005	Strumentario e ferri chirurgici	1.025.107,68		
	10013006	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	41.442,24		
	10015001	Dispositivi medici impiantabili attivi	1.901.968,70		
	10017001	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	4.320.486,84		
	17001012	Var Rim Dispositivi medici	- 1.010.522,75		
	17001013	Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	- 329.292,27		
	17001015	Var Rim Dispositivi medici per dialisi	- 6.532,47		
	17001016	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	32.840,06		
	17001017	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	17.046,59		
	17001019	Var Rim Dispositivi medici impiantabili attivi	- 7.746,00		
	17001020	Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	34,41		
	1450100108	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici			
		TOTALE	32.509.786,97	29.445.409,00	3.064.377,97

La spesa per dispositivi medici, determinata quale sommatoria del consuntivo 2025 dei conti economici individuati dalla Regione ai fini della definizione dell'obiettivo, ammonta a euro 32.512.825.

Tale valore evidenzia uno scostamento pari a euro 3.067.416 rispetto all'obiettivo assegnato dalla Regione all'Azienda Ospedaliero-Universitaria, fissato in euro 29.445.409.

Lo scostamento sopra rilevato è riconducibile ai fattori di seguito rappresentati; si evidenzia inoltre che, già nel corso dell'esercizio, erano stati segnalati alla Regione maggiori costi, e che l'obiettivo assegnato si configurava come particolarmente sfidante per l'Azienda, come rappresentato anche in sede regionale, nonostante le azioni di contenimento attivate. In particolare, per la chirurgia robotica si è avuto un risparmio legato all'adesione alla nuova gara con conseguente rinegoziazione dei prezzi.

I principali fattori che hanno determinato il disallineamento rispetto all'obiettivo regionale sono riconducibili ai dispositivi medici impiantabili non attivi, in particolare protesi ed endoprotesi vascolari e cardiache, per le quali si è registrato un incremento dei volumi di attività, pur a fronte delle azioni di efficientamento poste in essere.

Si rileva, inoltre, un aumento della spesa per protesi ortopediche e mezzi per osteosintesi, per dispositivi destinati alla sintesi tendineo-legamentosa, nonché per dispositivi protesici impiantabili e sistemi di osteosintesi impiegati nella chirurgia senologica.

Gli incrementi rispetto al 2024, sono riconducibili ai seguenti determinanti:

- ✓ Robotica. Trascinamento della maggiore attività nel 2025. Le analisi effettuate a livello regionale evidenziano che l'Azienda Ospedaliera di Ferrara risulta avere un valore di spesa per procedura inferiore alla media regionale. Per effetto della nuova aggiudicazione di gara robotica Intercenter ci sono state modifiche in decremento ai prezzi che sono state recepite all'interno del contratto AOFE (valido fino al 2030) con una minor spesa come più sopra rappresentato.
- ✓ Protesi endovascolari e dispositivi per angiografia ed emodinamica imputabile all'attività di Chirurgia Vascolare, in particolare chirurgia endovascolare, implementata nell'anno 2025.
- ✓ Suture meccaniche imputabile alle maggiori procedure chirurgiche, in linea con l'implementazione della chirurgia robotica.
- ✓ IVD causato per la maggior parte da un incremento di consumo di kit NGS per biopsia solida e liquida.

Rispetto a quanto appena sopra evidenziato sono state attuate, nel corso del 2025, **azioni** di ottimizzazione dei costi di seguito elencate:

- rimodulazione dell'attività su interventi di chirurgia vascolare, mediante revisione del setting e delle liste operatorie;
- recepimento dei prezzi della nuova gara robotica e rimodulazione attività chirurgia robotica anche alla luce delle recenti linee guida regionali (DGR 5 maggio 2025, n. 639) con effetto già rappresentato;
- verifica appropriatezza d'uso tra dispositivi medici monouso e pluriuso, mediante analisi comparativa che consideri l'efficienza economica, la sicurezza del paziente e la sostenibilità ambientale.

B.2) Acquisti Di Servizi Sanitari (B.2.A)

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	32.091.898	31.312.782	33.489.418	2.176.636	6,95%	1.397.521	4,35%
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	350.498	329.001	360.211	31.210	9,49%	9.713	2,77%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	4.208.973	4.339.646	4.244.323	-95.323	-2,20%	35.350	0,84%
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	6.330.075	5.741.747	6.768.557	1.026.810	17,88%	438.482	6,93%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	179.111	50.000	534.640	484.640	969,28%	355.529	198,50%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.491.954	9.969.572	9.939.927	-29.645	-0,30%	-552.027	-5,26%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.531.286	10.882.816	11.641.760	758.944	6,97%	1.110.474	10,54%

Per l'aggregato si rileva un incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024. Si illustrano di seguito i principali scostamenti rispetto ai periodi di analisi per le principali voci dell'aggregato sopra riportato:

B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

Rispetto al 2024 si rileva un incremento connesso alle maggiori prestazioni indotte dal settore emergenza PS per iperaflusso, con una riduzione rispetto al preventivo 2025 derivante dall'aggiudicazione del nuovo Servizio Logistica Pazienti in Concessione e non in Concessione (Servizio Ambulanza) legati ad una diminuzione del prezzo.

B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)

Rispetto ai periodi di riferimento, si evidenzia un incremento dei costi della Libera Professione, riconducibile ai maggiori volumi di attività erogata, a cui si associa un corrispondente aumento dei ricavi, come illustrato nel paragrafo relativo al valore della produzione.

B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie.

Per l'aggregato si rileva un sostanziale allineamento rispetto al preventivo 2025. Si evidenzia altresì una riduzione delle Consulenze e collaborazioni per le prestazioni aggiuntive (simil alp), rispetto all'anno precedente, imputabile sia all'adeguamento al tetto di spesa della dirigenza per simil-alp 2025 oltre che per minore attività legata alla riduzione dei tempi di attesa.

B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

L'incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia al consuntivo 2024 è determinato:

- dalle quote di risorse PNRR trasferite ad altre Aziende per le quali sono stati previsti maggiori ricavi negli utilizzi;
- dalla maggior spesa per gli altri servizi sanitari per effetto del trascinamento, su tutto l'anno 2025, della convenzione con la Casa di cura privata Quisisana per prestazioni di Oculistica legate al recupero delle liste di attesa chirurgiche in particolare per esami OCT.

Si segnala che per l'aggregato del personale atipico era stato assegnato uno specifico obiettivo economico da parte della Regione, che non è stato raggiunto come da tabella per le motivazioni sotto riportate.

AGGREGATO	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Personale atipico	1076300101	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie	158.869,69		
	1076900101	Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	1.839.050,14		
	1076900201	Borse di studio sanitarie	623.526,07		
	1104300201	Borse di studio non sanitarie	128.763,63		
		TOTALE	2.750.209,53		
		DI CUI FINANZIATO	726.811,48		
		TOTALE AL NETTO FINANZIATI	2.023.398,05	1.470.888,02	552.510,03

Si evidenzia che, nel corso del 2025, la spesa si è configurata come difficilmente comprimibile, in quanto strettamente connessa all'erogazione di attività essenziali e non differibili, necessarie a garantire i livelli assistenziali e la sicurezza dei percorsi di cura. In particolare, i principali ambiti di spesa sono riconducibili a:

- gestione delle attività di pronto soccorso ed emergenza-urgenza, caratterizzate da elevata variabilità e non programmabilità della domanda;
- interventi finalizzati alla riduzione delle liste d'attesa, per i quali sono stati assegnati specifici finanziamenti, che hanno richiesto un incremento dei volumi produttivi;

- copertura dei turni e delle guardie, con particolare riferimento all'area dell'emergenza-urgenza, al fine di garantire la continuità operativa dei servizi;
- assicurazione della continuità assistenziale, anche attraverso il mantenimento di adeguati standard organizzativi e professionali.

In tale contesto, i margini di contenimento della spesa risultano fisiologicamente limitati, in quanto eventuali riduzioni avrebbero inciso direttamente sulla capacità dell'Azienda di garantire livelli adeguati di offerta sanitaria e di risposta ai bisogni assistenziali della popolazione.

B.3) Acquisti di Servizi non sanitari (B.2.B)

DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	57.215.910	62.146.165	58.073.022	-4.073.143	-6,55%	857.112	1,50%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	56.132.208	60.827.864	56.917.937	-3.909.927	-6,43%	785.729	1,40%
B.2.B.1.1) Lavanderia	4.866.768	4.883.610	4.938.714	55.104	1,13%	71.947	1,48%
B.2.B.1.2) Pulizia	11.273.477	11.371.187	11.241.400	-129.787	-1,14%	-32.077	-0,28%
B.2.B.1.3) Mensa	6.384.914	6.519.170	6.526.119	6.949	0,11%	141.205	2,21%
B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.655.761	1.743.807	1.812.405	68.597	3,93%	156.644	9,46%
B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.729.153	4.775.363	4.713.714	-61.649	-1,29%	-15.438	-0,33%
B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.734.539	7.254.865	5.904.978	-1.349.887	-18,61%	170.439	2,97%
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	615.840	827.603	611.890	-215.713	-26,06%	-3.950	-0,64%
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.388.707	2.364.233	2.439.556	75.323	3,19%	50.850	2,13%
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.511.714	1.600.000	1.553.227	-46.773	-2,92%	41.513	2,75%
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	305.774	315.120	391.499	76.379	24,24%	85.726	28,04%
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.624.518	9.265.635	7.366.006	-1.899.629	-20,50%	-258.512	-3,39%
B.2.B.1.10) Altre utenze	721.188	760.000	739.199	-20.801	-2,74%	18.011	2,50%
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	277.955	250.667	302.105	51.438	20,52%	24.150	8,69%
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.426.816	15.415.773	14.903.243	-512.530	-3,32%	476.427	3,30%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	323.867	386.422	299.760	-86.662	-22,43%	-24.107	-7,44%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	759.834	931.879	855.324	-76.555	-8,22%	95.490	12,57%

Per il presente aggregato, rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2025 si evidenzia una riduzione della spesa, mentre rispetto al consuntivo 2024 si rileva un incremento.

Il decremento rispetto al preventivo 2025 è principalmente riconducibile alla dinamica dei costi energetici, che si attestano su livelli inferiori alle attese e in lieve diminuzione anche rispetto al consuntivo 2024.

Si confermano, inoltre, a consuntivo le azioni di contenimento già previste in sede di preventivo, con particolare riferimento alla razionalizzazione di alcuni servizi esternalizzati e al differimento degli interventi di bonifica degli edifici dell'ex Sant'Anna, come dettagliato nei paragrafi successivi.

Per quanto riguarda gli **altri servizi non sanitari**, l'incremento rispetto al consuntivo 2024 è riconducibile prevalentemente ai costi sostenuti per le opere di bonifica nell'area di Corso Giovecca, sebbene tali oneri risultino inferiori rispetto a quanto inizialmente preventivato. Sul confronto con il 2024 incide inoltre l'applicazione dell'adeguamento ISTAT pari all'1,1% sui servizi in concessione, per un importo complessivo di euro 324.336,78.

Si evidenzia, infine, la conferma dei risparmi stimati, e ora consolidati in sede di consuntivo, derivanti da specifiche azioni di efficientamento, tra cui:

- il contenimento dei costi per il servizio di pulizia, attraverso l'ottimizzazione e il controllo delle prestazioni straordinarie a richiesta;

- la riduzione della spesa per rifiuti speciali e sterilizzazione degli strumenti, in coerenza con la rimodulazione dell'attività chirurgica;
- il contenimento dei costi per i trasporti non sanitari, conseguente al monitoraggio sistematico delle prestazioni rese nell'ambito del contratto di logistica vigente.

Per il **lavoro atipico non sanitario** i minori costi sono relativi a borse di studio non sanitarie e libero professionisti non sanitari per per la cessazione di alcuni incarichi.

L'incremento della voce **formazione**, rispetto al consuntivo 2024, è determinato da nuovi corsi in parte coperti da finanziamento PNRR. L'aggregato è tuttavia in diminuzione rispetto al preventivo 2025.

B.4) Manutenzione e Riparazione (B.3)

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.372.007	21.930.653	20.931.039	-999.614	-4,56%	559.032	2,74%
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.389.230	7.925.620	7.150.949	-774.671	-9,77%	-238.281	-3,22%
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.990.733	4.423.644	4.061.108	-362.535	-8,20%	70.375	1,76%
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.697.525	4.930.000	4.995.600	65.600	1,33%	298.076	6,35%
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	30.400	40.000	22.915	-17.085	-42,71%	-7.485	-24,62%
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	6.406	10.000	7.363	-2.637	-26,37%	958	14,95%
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.257.713	4.601.389	4.693.103	91.714	1,99%	435.390	10,23%

Si rileva una diminuzione rispetto al preventivo 2025 e un incremento rispetto al consuntivo 2024.

Rispetto al preventivo 2025 il decremento deriva da minori costi di manutenzioni agli immobili per interventi di bonifica delle aree di proprietà di Aosp del vecchio ospedale, previsti e realizzati solo in parte, oltre alla riduzione della quota parte della manutenzione agli impianti collegata al contratto di gestione calore (riscaldamento). Tale decremento è in parte compensato da maggiori manutenzioni alle attrezzature sanitarie e informatiche.

Rispetto al consuntivo 2024, l'incremento registrato, per le voci dettagliate nella tabella sopra riportata, è principalmente riconducibile ai seguenti fattori:

- manutenzioni e riparazione fabbricati per effetto della stima relativa agli interventi di bonifica delle aree di proprietà Aosp del vecchio ospedale, oltre all'ISTAT, ora consuntivati in misura inferiore rispetto a quanto inizialmente preventivato;
- manutenzioni attrezzature sanitarie per trascinamento di contratti iniziati nel 2024 e attivazione di nuovi contratti, anche a seguito della scadenza delle garanzie (in particolare SPECT-CT SIEMENS); tali maggiori oneri risultano parzialmente compensati dalle coperture di garanzia riferite a nuove tecnologie, con contestuale cessazione di precedenti contratti di manutenzione (in particolare nuova RM GE - termine contratto RM PHILPS).

Per la voce relativa alle altre manutenzioni l'incremento è principalmente sulla manutenzione al software ed è determinato da:

- adeguamento ISTAT del 2% medio sul consuntivo del 2024;
- incremento tariffe delle licenze VMWare;

- nuova convenzione ITSM di Intercenter con tariffe attualizzate al 2025 (quindi maggiorate) rispetto al 2024.

Sono inoltre state messe in campo Azioni finalizzate al rafforzamento di strumenti software e BI per potenziare la sanità digitale in ambito sanitario e in ambito amministrativo.

B.5) Godimento Beni di Terzi (B.4)

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.4) Godimento di beni di terzi	6.802.533	7.504.606	7.787.810	283.203	3,77%	985.277	14,48%
B.4.A) Fitti passivi	1.625.658	1.626.567	1.644.740	18.173	1,12%	19.082	1,17%
B.4.B) Canoni di noleggio	5.170.984	5.872.990	6.143.070	270.079	4,60%	972.086	18,80%
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	4.805.057	5.379.603	5.698.168	318.565	5,92%	893.110	18,59%
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	365.927	493.388	444.902	-48.485	-9,83%	78.975	21,58%
B.4.C) Canoni di leasing	5.891	5.050	0	-5.050	-100,00%	-5.891	-100,00%
B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	5.891	5.050	0	-5.050	-100,00%	-5.891	-100,00%

Sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024 i costi dell'aggregato sono in incremento.

Le variazioni rispetto al preventivo 2025, come riportate nella tabella sopra esposta, sono principalmente riconducibili all'attivazione, negli ultimi mesi dell'esercizio, di nuovi contratti di service per alcune attrezzature, con conseguente rilevazione pro-quota dei relativi canoni di noleggio.

Con riferimento al confronto con l'esercizio 2024, l'incremento dei costi è determinato dall'attivazione di nuovi contratti di noleggio per attrezzature sanitarie, in particolare a supporto dello sviluppo di specifiche linee di attività, che hanno comportato l'introduzione di tecnologie biomediche necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali. A tali dinamiche si aggiungono sia il trascinamento di contratti avviati nel 2024, sia l'effetto dei nuovi contratti di service relativi alla componente di noleggio delle attrezzature, come già evidenziato.

B.6) Costi Del Personale

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
6) Costi del personale	143.192.235	140.343.106	148.255.187	7.912.081	5,64%	5.062.952	3,54%
a) Personale dirigente medico	49.513.429	49.914.437	52.007.698	2.093.261	4,19%	2.494.269	5,04%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.270.174	4.070.629	4.234.114	163.485	4,02%	-36.060	-0,84%
c) Personale comparto ruolo sanitario	64.580.119	61.979.030	66.092.107	4.113.077	6,64%	1.511.988	2,34%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.550.828	1.498.808	1.673.821	175.014	11,68%	122.994	7,93%
e) Personale comparto altri ruoli	23.277.684	22.880.202	24.247.447	1.367.244	5,98%	969.762	4,17%

L'incremento rispetto al preventivo 2025 è da imputarsi principalmente al trasferimento a competenza dell'IVC 22/24 e 25/27 che, da indicazioni RER, era stata precedentemente allocata negli accantonamenti. Si precisa inoltre che sono stati contabilizzati gli spostamenti di fondi dirigenza sanitaria e dirigenza PTA tra le due Aziende della Provincia, come da delibere AOSP nr 237/2025 e AUSL 236/2025, in base agli accordi

intercorsi a copertura di strutture interaziendali per attività erogata trasversalmente dal personale coinvolto nelle UU.OO. specifiche.

La previsione di spesa del personale dipendente nel consuntivo 2025, tiene conto di una sterilizzazione, ai soli fini del confronto con l'obiettivo di spesa definito nel bilancio di previsione, di complessivi € 302.270 di assunzioni finanziate con fondi PNRR e dal Fondo Ricerca e miglioramento continuo.

La dinamica dei costi 2025 è fortemente influenzata dal trascinamento della maggior spesa per le assunzioni effettuate nel 2024, in concomitanza all'attuazione del piano straordinario per la riduzione delle liste di attesa che, tra le varie azioni avviate, contemplava l'assunzione a tempo indeterminato di oltre 40 dirigenti medici di diverse discipline. Il costo di tali assunzioni, nel 2024, quantificabile in € 1.300.000, con un effetto di trascinamento di maggiori costi di circa 1.500.000 di euro sul 2025. Se l'obiettivo tenesse conto di tale trascinamento sul 2025 la spesa del personale sarebbe inferiore all'obiettivo assegnato.

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

Considerando l'aggregato RE.B03.01 (riclassificato del piano dei conti regionali), al netto dei rinnovi contrattuali, ivc, indennità di PS e altre indennità, l'obiettivo assegnato per all'Azienda Ospedaliera di Ferrara, con nota Prot. 25/02/2025.0188070.U, risulta non raggiunto con uno scostamento pari a 1,129 milioni di euro quasi totalmente compensato da una minor spesa rilevata sull'Azienda USL di Ferrara pari a 1,119 milioni di euro, con un sostanziale allineamento a livello provinciale.

Di seguito uno schema riepilogativo

	Obiettivo 2025	Consuntivo 2025	Differenza vs obiettivo
Personale dipendente	141.562.228	142.691.050	1.128.822
Di cui			
+ RE.B03.01		153.211.285	
- Totale Tabella A		10.229.052	
- Piramide della ricerca			
- Storno personale finanziato		302.270	
+ Totale Tabella C		11.086	

Con particolare riguardo al processo di integrazione delle Aziende Sanitarie Ferraresi, le Aziende si sono impegnate anche nel 2025 a:

- garantire la puntuale valutazione sui reali fabbisogni rispetto alle professionalità in cessazione, per un adeguamento dinamico dei profili professionali della dirigenza sanitaria, in relazione agli assetti organizzativi aziendali;
- favorire la stabilizzazione di posizioni lavorative già ricoperte in forma precaria o con altre tipologie di lavoro flessibile o altresì in forma di comando, con particolare riferimento a quelle posizioni che occupano posti vacanti o comunque che si caratterizzano per una connotazione stabile nell'ambito dell'organizzazione aziendale o per il mantenimento di precedenti progettualità ormai divenute ordinarie;
- attivare innovative soluzioni organizzative e di erogazione dei servizi sanitari ed amministrativi.

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

B.7) Oneri diversi di gestione (B.9)

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.9) Oneri diversi di gestione	1.661.413	1.411.483	1.577.166	165.682	11,74%	-84.247	-5,07%
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.018.383	965.315	1.109.487	144.172	14,94%	91.104	8,95%
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	643.029	446.168	467.678	21.510	4,82%	-175.351	-27,27%
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	292.633	108.178	96.201	-11.977	-11,07%	-196.431	-67,13%
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	350.396	337.990	371.477	33.487	9,91%	21.081	6,02%

Rispetto al preventivo 2025 si rileva un lieve incremento determinato da altre tasse e imposte non sul reddito principalmente per imposte di registro a fronte di sentenze notificate.

La diminuzione degli oneri di gestione rispetto al 2024 è determinata dalla riduzione del costo degli organi istituzionali, per lo spostamento dei relativi contratti sull'Azienda Territoriale, ora tutti di nomina unica per entrambe le aziende.

B.8) Ammortamenti (B.10)

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
Totale Ammortamenti	13.250.187	13.250.187	12.709.025	-541.162	-4,08%	-541.162	-4,08%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	825.077	825.077	1.222.213	397.136	48,13%	397.136	48,13%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	12.425.110	12.425.110	11.486.813	-938.298	-7,55%	-938.298	-7,55%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	8.948.721	8.948.721	7.804.751	-1.143.970	-12,78%	-1.143.970	-12,78%
B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	85.504	85.504	85.504	0	0,00%	0	0,00%
B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	8.863.218	8.863.218	7.719.248	-1.143.970	-12,91%	-1.143.970	-12,91%
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.476.389	3.476.389	3.682.061	205.672	5,92%	205.672	5,92%

Il valore degli ammortamenti nel Bilancio Economico Preventivo 2025 era stato stimato in continuità con il consuntivo 2024, analogamente a quanto previsto per le sterilizzazioni.

A consuntivo si rileva una riduzione, rispetto al 2024, riconducibile sia al trascinamento degli effetti derivanti dall'introduzione del GAAC — con l'applicazione di criteri di calcolo ora allineati alle disposizioni regionali — sia a una effettiva diminuzione degli ammortamenti conseguente all'uscita dal piano di ammortamento di alcuni cespiti.

B.9) Svalutazione (B.12)

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	189.986	189.986	272.439	82.453	43,40%	82.453	43,40%

Sulla base delle analisi dell'anzianità dei crediti e della procedura aziendale, l'Azienda prevede una svalutazione crediti pari a 272.439 euro, prevalentemente riferiti a crediti verso stranieri, privati e Aziende extra-rer. Per ogni ulteriore specifica si rimanda alla sezione della nota integrativa.

B.10) Variazione delle rimanenze (B.13)

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
10) Variazione delle rimanenze	1.248.412	-	-5.774.248	-5.774.248	0,00%	-7.022.661	-562,53%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	1.343.799	-	-5.757.031	-5.757.031	0,00%	-7.100.830	-528,41%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-95.387	-	-17.218	-17.218	0,00%	78.169	-81,95%

Rispetto al consuntivo 2024 si ha un incremento delle rimanenze (come già evidenziato nel paragrafo dell'acquisto beni) per i beni sanitari del magazzino farmaceutico in particolare per alcuni farmaci oncologici innovativi oltre a maggiori rimanenze di reparto in particolare per dispositivi medici.

B.11) Accantonamenti (B.14)

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	13.859.607	13.459.275	10.996.327	-2.462.948	-18,30%	-2.863.280	-20,66%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	6.317.889	1.619.683	3.690.964	2.071.281	127,88%	-2.626.926	-41,58%
B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	10.000	178.560	168.560	1685,60%	178.560	0,00%
B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	292.778	279.683	30.000	-249.683	-89,27%	-262.778	-89,75%
B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.710.632	1.200.000	3.373.660	2.173.660	181,14%	-2.336.972	-40,92%
B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%
B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%
B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	314.479	130.000	108.744	-21.256	-16,35%	-205.735	-65,42%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	4.054.321	2.426.894	2.985.130	558.236	23,00%	-1.069.191	-26,37%
B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	77.690	0	34.807	34.807	0,00%	-42.883	-55,20%
B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	17.125	4.398	142.276	137.878	3135,01%	125.151	730,81%
B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.693.270	2.171.443	2.682.463	511.020	23,53%	-1.010.806	-27,37%
B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	200.747	200.747	67.259	-133.488	-66,50%	-133.488	0,00%
B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	15.183	0	3.000	3.000	0,00%	-12.183	-80,24%
B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	50.306	50.305	55.325	5.020	9,98%	5.019	9,98%
B.14.D) Altri accantonamenti	3.487.397	9.412.698	4.320.234	-5.092.464	-54,10%	832.837	23,88%
B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	2.026.343	716.397	-1.309.946	-64,65%	716.397	0,00%
B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	257.710	91.120	-166.590	-64,64%	91.120	0,00%
B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	5.004.898	0	-5.004.898	0,00%	0	0,00%
B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	230.000	150.000	0	-150.000	-100,00%	-230.000	-100,00%
B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	1.037.470	185.873	368.950	183.077	98,50%	-668.520	-64,44%
B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.219.926	1.787.874	3.143.767	1.355.893	75,84%	923.841	41,62%

Rispetto al preventivo 2025 il valore dell'accantonamento relativo alla voce IVC 2022-2024 (compreso la quota incrementale in applicazione Art.1 c. 27-30, l.213/23) e alla voce IVC 2025-2027, come da indicazioni regionali, è stato allocato in competenza nei costi del personale dipendente con contestuale diminuzione dell'aggregato, così come il 50% del differenziale tra il 5,78% e l'IVC corrisposta in corso d'anno che è stato lasciato in accantonamento solo per il personale dell'area della Dirigenza.e che determina pertanto la diminuzione.

Relativamente all'accantonamento delle quote inutilizzate extra fondo vincolati la diminuzione, rispetto al consuntivo 2024, è correlata principalmente all'adeguamento rispetto ai contributi per il finanziamento PNRR previsti dalla RER (DGR.972/2025) con un incremento rispetto al preventivo 2025, legato alle registrazioni effettuate rispetto alla situazione dei fondi vincolati regionali, ministeriali e da altri soggetti pubblici assegnati e non utilizzati negli esercizi precedenti.

Per l'aggregato Altri accantonamenti si rileva quanto segue:

- rispetto al consuntivo 2024 gli Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 sono stati praticamente azzerati mentre quelli relativi all'art. 45 D.lgs. 36/2023 risultano in diminuzione, in relazione alle analisi delle gare in corso effettuate dai competenti servizi aziendali (dipartimento tecnico e UOC Acquisti) con incidenza anche rispetto la preventivo 2025.
- Nella voce degli altri accantonamenti, è stato stimato il valore dell'accantonamento per le manutenzioni cicliche dal Servizio Tecnico. Nel preventivo 2025 non era stato previsto alcun accantonamento in assenza di dati effettivi relativi alla chiusura degli interventi effettuati.

Il decremento complessivo dell'aggregato B.14.D è dato principalmente dal venir meno degli accantonamenti contrattuali come più sopra evidenziato.

Inoltre, come da indicazioni regionali, i seguenti accantonamenti non sono stati effettuati, specificamente per:

- Acc.to al Fondo franchigie assicurative: l'Azienda, nel bilancio di esercizio 2025, non deve disporre accantonamenti in quanto sono stati previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER di cui al Prot. 14/01/2026.0021956.U. del 14/01/2026. Il fondo residuo è stato stralciato;
- Acc.to al fondo per oneri ALP: come indicato dalla nota Regionale prot. 17/03/2026.0270143.U. "il Fondo perequazione va rilevato nell'ambito dei costi di compartecipazione (voci CE BA1210, BA1220 e BA1230)";
- Acc.to al fondo quiescenza: l'Azienda, nel consuntivo 2025, non deve disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER Prot. 06/11/2025.1095763.U. del 6/11/2025.

Sempre da indicazioni regionali, si rileva che a seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, recepito con Determina del Direttore Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna n° 4164 del 26/02/2026, l'Azienda ha adottato la Delibera n. 46 del 13/3/2026 ad oggetto RECEPIMENTO DEL DOCUMENTO REGIONALE "ADEGUAMENTI ORGANIZZATIVI E CONTABILI PER LE AZIENDE SANITARIE AI SENSI DEL TITOLO III DEL D.M. 15 DICEMBRE 2023, N. 232 SUI REQUISITI MINIMI DI GARANZIA E CONDIZIONI DI OPERATIVITÀ DELLE MISURE ANALOGHE". Il DM 232/2023 individua due distinti fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Il fondo ex autoassicurazione è stato rinominato dalla Regione in Fondo Riserva Sinistri (autoassicurazione). Nella tabella sopra riportata è possibile vedere gli accantonamenti a questi due distinti fondi.

Gli accantonamenti ai fondi sono stati oggetto di analisi da parte del collegio sindacale in data 13/04/2026 con verbale n.4. Per maggiori approfondimenti si rimanda alla tabella di nota integrativa.

C) Proventi e oneri finanziari

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
C.1) Interessi attivi	4.767	4.748	7.910	3.163	66,61%	3.143	65,92%
C.2) Altri proventi	534	534	295	-239	-44,76%	-239	-44,76%
C.3) Interessi passivi	975.567	632.715	512.762	-119.954	-18,96%	-462.805	-47,44%
<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	31.472	31.472	12.290	-19.183	-60,95%	-19.183	-60,95%
<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	902.879	560.758	493.295	-67.463	-12,03%	-409.584	-45,36%
<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	41.216	40.485	7.177	-33.308	-82,27%	-34.039	-82,59%
C.4) Altri oneri	33.934	33.934	40.732	6.798	20,03%	6.798	20,03%
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.004.200	-661.368	-545.289	116.079	-17,55%	458.911	-45,70%

Rispetto all'anno 2024 e al preventivo 2025 si rilevano interessi maturati sull'utilizzo delle anticipazioni dell'istituto tesoriere per la quale l'azienda ha dovuto far ricorso per rispettare i tempi di pagamento ai fornitori.

Per tale aggregato, sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024, si rileva una diminuzione degli interessi su mutui sulla base dell'andamento avuto nel corso del 2025 dei tassi di interesse.

E) Proventi e oneri straordinari

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Bilancio d'esercizio 2024	Preventivo 2025	Bilancio d'esercizio 2025	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/Bilancio Preventivo 2025		VARIAZIONE Bilancio d'esercizio 2025/ Bilancio d'esercizio 2024	
				Importo	%	Importo	%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-		-	
1) Proventi straordinari	21.498.562	272.608	15.491.974	15.219.366	5582,87%	-6.006.587	-27,94%
2) Oneri straordinari	11.655.970	460.540	3.850.516	3.389.976	736,09%	-7.805.455	-66,97%
Totale E)	9.842.591	-187.931	11.641.459	11.829.390	-6294,54%	1.798.867	18,28%

L'aggregato sopra riportato incrementa sia rispetto al preventivo 2025 e al consuntivo 2024.

Di seguito un dettaglio dei proventi straordinari:

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
E.1) Proventi straordinari	21.498.562	272.608	15.491.974	15.219.366	5582,87%	-6.006.587	-27,94%
<i>E.1.A) Plusvalenze</i>	0	0	0	0	0,00%	0	0,00%
<i>E.1.B) Altri proventi straordinari</i>	21.498.562	272.608	15.491.974	15.219.366	5582,87%	-6.006.587	-27,94%
<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	17.834	45.518	27.997	-17.520	-38,49%	10.163	56,99%
<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	5.621.353	165.182	4.583.763	4.418.581	2674,98%	-1.037.589	-18,46%
<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	0	66.667	142.276	75.609	113,41%	142.276	0,00%
<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	26.122	0	19.437	19.437	0,00%	-6.685	-25,59%
<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>	5.595.231	98.515	4.422.050	4.323.535	4388,69%	-1.173.180	-20,97%
<i>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	4.808.300	0	2.420.092	2.420.092	0,00%	-2.388.208	-49,67%
<i>E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	7.500	0	1.487.502	1.487.502	0,00%	1.480.003	19734,68%
<i>E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	779.431	98.515	514.457	415.942	422,21%	-264.974	-34,00%
<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	15.859.374	61.909	10.880.213	10.818.305	17474,60%	-4.979.161	-31,40%
<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0	2.000	2.000	0,00%	2.000	0,00%
<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	15.859.374	61.909	10.878.213	10.816.305	17471,37%	-4.981.161	-31,41%
<i>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	1.814.400	0	0	0	0,00%	-1.814.400	-100,00%
<i>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	7.504.231	61.909	1.110.804	1.048.895	1694,26%	-6.393.427	-85,20%
<i>E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi</i>	6.540.743	0	9.767.409	9.767.409	0,00%	3.226.667	49,33%

Relativamente ai proventi straordinari si specifica che gli stessi contengono:

- i contributi erogati in sopravvenienza attiva v/terzi al personale per euro 2.420.092 relative agli arretrati 2022-2024 del personale del comparto (parimenti sono state valorizzate le sopravvenienze passive);
- Sopravvenienza attiva per beni e servizi pari ad Euro 1.149.703,65 riferita all'Iva split payment relativa all'accordo di negoziazione assistita tra Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e ProgEste Spa, sottoscritto il 19.12.2024 per complessivi 5.225.925,68, i cui importi, oltre iva 22%, erano stati rilevati contabilmente nel 2024, secondo il principio di competenza.
L'Azienda, dopo aver presentato all'Agenzia delle Entrate apposita istanza di interpello per individuare il corretto regime giuridico-impositivo delle somme previste dall'accordo, ha dato corso all'esecuzione di quanto convenuto con il pagamento a ProgEste Spa delle fatture emesse con Iva al 22% e con il versamento all'Erario della relativa imposta. A seguito dell'esito dell'Interpello, pervenuto il 23.02.2026, che ha riconosciuto la natura risarcitoria degli importi oggetto dell'accordo e, quindi, la loro non imponibilità ai fini Iva, è stata contabilmente rilevata la sopravvenienza attiva per Iva acquisti indetraibile non dovuta su costi di competenza di esercizi precedenti.
- le insussistenze attive relative all'azzeramento del fondo personale in quiescenza pari a 2.369.698 euro (indicazioni regionali di cui alla nota Prot. 06/11/2025.1095763.U) e del Fondo franchigie assicurative pari a 1.198.267 euro (indicazioni regionali di alla nota Prot. 14/01/2026.0021956.U.);
- le sopravvenienze per ticket, per un importo pari a 234.129 euro, a seguito dell'iscrizione a ruolo di una serie di posizioni;
- le insussistenze attive per beni e servizi, derivanti dallo stralcio di una serie di fatture da ricevere relative ad anni pregressi, comunicate dai competenti servizi gestori, per complessivi 1.061.211 euro;
- i contributi quale differenziale tra DGR 2131/25 e risorse accertate GSA Oneri contrattuali Comparto (arretrati 2022-2024) a copertura dell'equilibrio economico per 4.722.225 euro

L'incremento rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2025 è riconducibile alla mancata inclusione, in sede previsionale, dei suddetti proventi, al netto della quota relativa a fatture da ricevere già stralciata alla data di adozione del bilancio.

Relativamente al decremento dei proventi straordinari rispetto al consuntivo 2024 si segnala che lo stesso deriva dall'azzeramento di alcune poste straordinarie di rilevante importo di seguito evidenziate:

- sopravvenienze attive relative al personale dipendente per contributi regionali assegnati in tale voce legati gli arretrati contrattuali dirigenza medica non medica e PTA e indennità di PS (parimenti erano state contemplate le poste straordinarie passive);
- insussistenze attive relative al personale dipendente iscritte nell'anno 2024, per 1.814.400,38;
- insussistenze attive per beni e servizi principalmente per la risoluzione del contenzioso ISTAT con il concessionario e per quanto avuto a rimborso dall'Agenzia dell'Entrate ad esito di specifica richiesta di rimborso dell'IVA versata a suo tempo con split-payment sulle medesime partite a credito (7.030.272,40 euro).
- Altre insussistenze attive derivanti dalla ricognizione aziendale effettuate sulle fatture da ricevere per beni e servizi di anni pregressi che aveva esitato uno stralcio per complessivi 1.100.213,46 euro.

Di seguito un dettaglio degli oneri straordinari:

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
E.2) Oneri straordinari	11.655.970	460.540	3.850.516	3.389.976	736,09%	-7.805.455	-66,97%
E.2.A) Minusvalenze	1.825	0	3.080	3.080	0,00%	1.255	68,76%
E.2.B) Altri oneri straordinari	11.654.145	460.540	3.847.436	3.386.896	735,42%	-7.806.710	-66,99%
<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	595.382	350.000	435.832	85.832	24,52%	-159.550	-26,80%
<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	10.843.940	110.540	3.370.184	3.259.644	2948,85%	-7.473.756	-68,92%
<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	3.177	0	2.030	2.030	0,00%	-1.146	-36,08%
<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	3.177	0	2.030	2.030	0,00%	-1.146	-36,08%
<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	10.840.764	110.540	3.368.153	3.257.614	2947,01%	-7.472.610	-68,93%
<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	4.772.363	0	2.508.585	2.508.585	0,00%	-2.263.778	-47,44%
<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	4.182.422	0	86.448	86.448	0,00%	-4.095.974	-97,93%
<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	578.581	0	682	682	0,00%	-577.899	-99,88%
<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	11.359	0	2.421.455	2.421.455	0,00%	2.410.095	21217,05%
<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	5.722.683	107.132	563.603	456.471	426,08%	-5.159.080	-90,15%
<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	345.718	3.408	295.965	292.557	8584,28%	-49.753	-14,39%
<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	214.823	0	41.420	41.420	0,00%	-173.403	-80,72%
<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	13.270	0	22.578	22.578	0,00%	9.308	70,14%
<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	201.553	0	18.842	18.842	0,00%	-182.711	-90,65%
<i>E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	0	0	46	46	0,00%	46	0,00%
<i>E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi</i>	201.553	0	18.796	18.796	0,00%	-182.757	-90,67%

Per quanto riguarda gli **oneri straordinari** nel consuntivo 2025, sono contemplati:

- sopravvenienze passive v/terzi sul personale per **euro 2.420.092** relative agli arretrati 2022-2024 del personale del comparto, come più sopra specificato per i proventi;
- sono inoltre registrati maggiori oneri straordinari per fatture ricevute relative ad anni pregressi e non previste dai servizi competenti come fatture da ricevere;
- maggiori sopravvenienze passive per la legge Gelli 2024, come da indicazioni RER.

Relativamente al decremento rispetto al 2024, si rileva che lo stesso deriva dalla mancata ripetizione:

- delle sopravvenienze passive per arretrati rinnovo contratto dirigenza medica e non medica, PTA, indennità di PS, Legge Gelli e certificazioni INAIL;
- sopravvenienze per costi di beni e servizi, ad esito dell'Accordo, a seguito di procedura di negoziazione assistita, tra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e Prog.Este SPA, siglato in data 19.12.2024 per la quota relativa gli anni precedenti per un importo pari a 5.525.942,94 euro.

Si rilevano inoltre maggiori oneri per risarcimenti gestione diretta sinistri rispetto al preventivo 2025 per **85.832 euro** in diminuzione rispetto al consuntivo 2024.

Y) Imposte sul reddito d’esercizio

Descrizione Ministeriale	CONSUNTIVO 2024	PREVENTIVO 2025	CONSUNTIVO 2025	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS PREVENTIVO 2025	VARIAZIONE %	VARIAZIONE CONSUNTIVO 2025 VS CONSUNTIVO 2024	VARIAZIONE %
DESCRIZIONE	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	%	IMPORTO	%
Y.1) IRAP	10.254.385	9.932.508	10.370.094	437.586	4,41%	115.709	1,13%
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.465.308	9.260.361	9.688.138	427.777	4,62%	222.830	2,35%
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	269.892	184.099	151.377	-32.721	-17,77%	-118.514	-43,91%
Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	519.185	488.048	530.579	42.530	8,71%	11.393	2,19%
Y.2) IRES	88.393	90.000	82.693	-7.307	-8,12%	-5.700	-6,45%
Totale imposte e tasse (Y)	10.342.778	10.022.508	10.452.787	430.279	4,29%	110.009	1,06%

L’incremento delle imposte rispetto al preventivo 2025 è relativo alla voce dell’IRAP su personale dipendente prima compresa nel valore accantonato per la parte contrattuale. Si rileva inoltre un incremento per la quota IRAP relativa ai maggiori costi di personale 2025 rispetto al 2024.

5.4 Consulenze e servizi

ATTIVITA'	IMPORTO	DELIBERE/DETERMINE
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione		
1000023_AZIENDA USL DI FERRARA	188.662,82	RIMBORSO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE EROGATA DA AUSL
1000321_AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	58.865,97	CONSULENZA CARDIOLOGIA PEDIATRICA
1001912_AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI MODENA	1.016,28	CONSULENZA GASTROENTEROLOGICA ENDOSCOPICA
1001914_ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	1.017,00	CONSULENZA ORTOPEDICA
	249.562,07	
SERVIZI NON SANITARI ESTERNALIZZATI		
DESCRIZIONE	IMPORTO	
Servizio di lavanderia, lavanolo e guardaroba	4.938.714,41	
Servizio di pulizia	11.241.400,33	
Mensa degenti	4.713.714,31	
Mensa dipendenti e assimilati	1.812.404,58	
Riscaldamento	5.904.978,04	
Servizi informatici	611.890,30	
Trasporti non sanitari e logistica	2.439.556,26	
Smaltimento rifiuti	1.553.226,84	
Servizi di prenotazione da pubblico	135.245,95	
Servizi di Vigilanza	2.060.019,87	
Servizi di gestione degli archivi aziendali	504.969,65	
Servizi di gestione dei magazzini	1.396.500,87	
Servizi di sterilizzazione dispositivi medici	5.376.941,08	
Servizi di mediazione culturale/linguistica	108.193,57	
Altri Servizi vari:reception,centralino,call center,disinfestazione,alte tecnologie	3.189.819,43	
	45.987.575,49	



5.5 Costi per livelli essenziali di assistenza (anni 2024 – 2025) e relazione sugli scostamenti

MODELLO LA 2024

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ nsussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie	3.082,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.082,55
1A110	Vaccinazioni	3.082,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.082,55
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle 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
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti abitativi	0,00	0,00	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 degli ambienti abitativi	12.141,94	997,29	0,00	8.856,31	148.816,25	540.615,49	2.848,82	64.511,50	18.424,70	3.178,14	27.258,05	17.953,01	4.005,76	849.607,26
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, in particolare quelle a trasmissione sessuale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F110	Screening oncologici	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa	0,00	0,00	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/ specialistico	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, in particolare quelle a trasmissione sessuale	0,00	0,00	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	1.928,35	4.041,83	0,00	5.917,22	581.687,92	384.162,53	2.783,51	167.538,57	57.560,46	3.363,90	26.633,19	17.541,45	3.913,93	1.257.072,86
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
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	17.152,84	5.039,12	0,00	14.773,53	730.504,17	924.778,02	5.632,33	232.050,07	75.985,16	6.542,04	53.891,24	35.494,46	7.919,69	2.109.762,67
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
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture ospedaliere	0,00	0,00	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	42,85	172,08	0,00	329.758,77	90.503,58	673.814,66	3.245,98	16.060,04	20.991,12	3.566,07	31.058,17	20.455,89	4.564,21	1.194.233,42
2E100	Assistenza farmaceutica	22.495.961,41	3.654,86	0,00	2.635,49	25.537,61	102.420,59	664,93	44.026,39	8.699,59	9.461,58	6.362,21	4.190,35	934,97	22.704.549,98
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	0,00	0,00	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	0,00	0,00	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 territoriale	22.495.961,41	3.654,86	0,00	2.635,49	25.537,61	102.420,59	664,93	44.026,39	8.699,59	9.461,58	6.362,21	4.190,35	934,97	22.704.549,98
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 patologie croniche	0,00	0,00	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 attività 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
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	37.135.751,71	228.224,18	212.959,73	15.006.216,34	16.609.138,61	32.860.630,43	165.593,91	3.390.583,53	2.504.213,31	3.369.551,49	1.584.436,82	1.043.559,72	232.844,01	114.343.703,79
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	37.135.751,71	228.224,18	212.959,73	15.006.216,34	16.609.138,61	32.860.630,43	165.593,91	3.390.583,53	2.504.213,31	3.369.551,49	1.584.436,82	1.043.559,72	232.844,01	114.343.703,79
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	3.639.977,08	25.324,87	107.276,83	5.517.760,51	3.106.242,45	5.669.369,04	28.206,43	552.615,65	379.399,08	549.030,10	269.884,93	177.754,67	39.661,47	20.062.503,11
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	1.234.024,42	16.714,91	0,00	627.887,24	1.612.761,18	2.958.054,21	16.356,25	649.920,70	220.005,10	372.984,87	156.499,99	103.075,80	22.998,76	7.991.283,43
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	12.668.278,22	186.184,40	105.682,90	8.860.568,59	11.890.134,98	24.233.207,18	121.031,23	2.188.047,18	1.904.809,13	2.447.536,52	1.158.051,90	762.729,25	170.183,78	66.696.445,26
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	19.593.471,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.593.471,99
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	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 produttiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	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 produttiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	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 produttiva	0,00	0,00	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



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

Relazione sulla Gestione 2025

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H111	Cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H112	Cure palliative domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carc	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	59.631.755,97	232.051,12	212.959,73	15.338.610,60	16.725.179,80	33.636.865,68	169.504,82	3.450.669,96	2.533.904,02	3.382.579,14	1.621.857,20	1.068.205,96	238.343,19	138.242.487,19
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	2.642.759,69	90.378,33	5.859,40	970.280,18	4.632.366,91	13.428.007,64	70.008,61	1.985.035,55	871.477,43	1.114.284,27	669.856,87	441.188,72	98.440,13	27.019.943,73
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.665.456,50	86.691,29	5.859,40	853.293,53	3.431.902,55	7.114.765,69	40.492,75	1.787.419,52	474.463,51	693.273,09	387.442,97	255.182,08	56.937,44	16.853.180,32
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi n	1.464.546,69	63.839,63	3.982,64	600.121,92	2.658.901,60	5.405.781,25	30.441,45	1.309.243,92	409.463,65	521.052,39	291.270,06	191.839,59	42.804,16	12.993.288,95
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi s	200.909,81	22.851,66	1.876,76	253.171,61	773.000,95	1.708.984,44	10.051,30	478.175,60	64.999,86	172.220,70	96.172,91	63.342,49	14.133,28	3.859.891,37
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in	977.303,19	3.687,04	0,00	116.986,65	1.200.464,36	6.313.241,95	29.515,86	197.616,03	397.013,92	421.011,18	282.413,90	186.006,64	41.502,69	10.166.763,41
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	28.410.709,48	523.999,40	131.679,16	13.850.598,12	52.803.729,99	81.532.557,40	430.148,35	12.067.412,96	2.781.688,60	7.977.603,97	4.115.748,39	2.710.760,82	604.837,84	207.941.474,48
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.185.589,90	36.831,83	7.599,24	950.376,54	3.530.291,00	4.951.382,13	25.011,23	491.055,77	161.742,92	450.823,10	239.312,61	157.618,78	35.168,65	12.222.803,70
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	2.722.704,37	45.771,96	0,00	496.463,28	4.946.747,85	4.834.428,35	24.547,47	507.083,16	158.743,85	468.123,80	234.875,23	154.696,19	34.516,55	14.628.702,06
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinari	24.000.434,35	441.395,61	124.079,92	12.403.758,30	44.326.691,14	71.746.746,92	380.589,65	11.069.274,03	2.461.201,83	7.058.657,07	3.641.560,55	2.398.445,85	535.152,64	180.587.987,86
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto cos	501.980,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501.980,86
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto c	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	79.845,79	7.029,91	0,00	37.996,60	452.875,96	626.936,19	3.531,15	141.434,19	22.835,30	51.867,62	33.786,80	22.253,04	4.965,21	1.485.357,76
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	591.104,87	34.053,40	0,00	359.972,39	3.457.963,62	5.267.450,42	29.519,46	1.155.971,00	190.896,81	570.152,78	282.448,31	186.029,30	41.507,74	12.167.070,10
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.208.973,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.208.973,38
3F100	Attività trasfusionale	785.429,18	29.087,18	0,00	2.660.863,35	811.365,41	1.652.014,96	8.010,33	99.144,72	70.791,18	123.627,15	76.644,48	50.480,45	11.263,44	6.378.721,83
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e te	34.217,58	1.086,72	0,00	13.594,61	132.151,01	264.773,55	1.364,39	32.106,58	8.823,24	22.665,25	13.054,74	8.598,26	1.918,49	534.354,42
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riprodut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	32.544.066,59	685.634,94	4.346.511,94	17.893.305,25	62.290.452,90	102.771.740,16	542.582,29	15.481.105,00	3.946.512,56	9.860.201,04	5.191.539,59	3.419.310,59	762.932,85	259.735.895,70
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	202.538,84	80,31	0,00	6.226,21	39.375,16	198.485,53	1.514,85	7.494,99	125.593,57	864,95	14.494,41	221.078,11	2.130,05	819.876,98
49999	TOTALE AZIENDA	92.395.514,24	922.805,49	4.559.471,67	33.252.915,59	79.785.512,03	137.531.869,39	719.234,29	19.171.320,02	6.681.995,31	13.250.187,17	6.881.782,44	4.744.089,12	1.011.325,78	400.908.022,54

MODELLO LA 2025

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie	4.736,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.736,39
1A110	Vaccinazioni	4.736,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.736,39
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle 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
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti abitativi	0,00	0,00	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 alimentare	13.995,32	1.281,67	0,00	9.718,25	93.050,41	562.331,11	2.892,17	70.630,01	19.029,34	3.734,31	5.461,57	21.878,79	2.270,43	806.273,38
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, in particolare oncologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F110	Screening oncologici	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa	0,00	0,00	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/secondario	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche	0,00	0,00	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	2.163,35	5.187,02	0,00	6.938,84	580.311,28	430.036,01	2.977,75	182.185,18	59.063,67	4.049,80	5.623,17	22.526,15	2.337,61	1.303.399,83
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
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	20.895,06	6.468,69	0,00	16.657,09	673.361,69	992.367,12	5.869,92	252.815,19	78.093,01	7.784,11	11.084,74	44.404,94	4.608,04	2.114.409,60
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
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture ospedaliere	0,00	0,00	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	23.857.317,07	11.617,77	0,00	18.187,85	100.942,25	239.366,54	1.679,10	141.237,94	21.463,11	19.514,44	3.170,80	12.702,07	1.318,13	24.428.517,07
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	0,00	0,00	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	0,00	0,00	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 territoriale	23.857.317,07	11.617,77	0,00	18.187,85	100.942,25	239.366,54	1.679,10	141.237,94	21.463,11	19.514,44	3.170,80	12.702,07	1.318,13	24.428.517,07
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 patologie croniche	0,00	0,00	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 specifica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	41.623.692,74	292.153,30	218.860,96	18.195.948,08	15.830.534,36	34.851.083,71	171.643,84	3.731.152,31	2.593.733,69	3.117.784,48	324.131,67	1.298.455,56	134.744,83	122.383.919,53
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	41.623.692,74	292.153,30	218.860,96	18.195.948,08	15.830.534,36	34.851.083,71	171.643,84	3.731.152,31	2.593.733,69	3.117.784,48	324.131,67	1.298.455,56	134.744,83	122.383.919,53
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	3.990.627,24	32.215,59	110.249,53	5.865.045,97	2.726.761,56	5.719.573,05	27.861,10	598.514,75	365.562,02	494.273,75	52.612,80	210.764,31	21.871,68	20.215.933,35
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	1.402.256,03	21.406,34	0,00	675.168,32	1.541.692,82	3.144.414,47	16.985,15	707.319,53	222.860,65	359.480,60	32.074,71	128.489,70	13.333,78	8.265.482,10
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	13.308.900,53	238.531,37	108.611,43	11.655.733,79	11.562.079,98	25.987.096,19	126.797,59	2.425.318,03	2.005.311,02	2.264.030,13	239.444,16	959.201,55	99.539,37	70.980.595,14
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	22.921.908,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.921.908,94
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	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 produttiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	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 produttiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività produttiva	0,00	0,00	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 produttiva	0,00	0,00	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



Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H111	Cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H112	Cure palliative domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e t	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza all	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assister	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carc	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	65.481.009,81	303.771,07	218.860,96	18.214.135,93	15.931.476,61	35.090.450,25	173.322,94	3.872.390,25	2.615.196,80	3.137.298,92	327.302,47	1.311.157,63	136.062,96	146.812.436,60
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	3.092.002,73	116.671,62	6.021,77	1.029.247,69	4.597.858,79	15.511.915,40	78.273,75	2.215.242,03	959.642,65	1.065.761,10	147.811,89	595.527,62	61.446,90	29.477.423,94
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.823.283,73	110.951,91	6.021,77	863.890,36	3.297.660,52	7.428.894,93	41.418,93	1.940.652,12	476.073,61	636.509,32	78.215,37	316.727,36	32.514,92	17.052.814,85
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi n	1.590.440,02	81.637,97	4.093,00	613.909,76	2.542.503,29	5.637.098,92	31.119,25	1.419.842,28	408.312,83	462.946,68	58.765,49	235.411,68	24.429,41	13.110.510,58
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi s	232.843,71	29.313,94	1.928,77	249.980,60	755.157,23	1.791.796,01	10.299,68	520.809,84	67.760,78	173.562,64	19.449,88	81.315,68	8.085,51	3.942.304,27
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in	1.268.719,00	5.719,71	0,00	165.357,33	1.300.198,27	8.083.020,47	36.854,82	274.589,91	483.569,04	429.251,78	69.596,52	278.800,26	28.931,98	12.424.609,09
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	32.392.052,79	668.975,55	135.328,06	13.371.244,98	52.528.450,16	78.492.667,38	407.434,69	12.989.498,14	2.680.480,70	7.723.390,12	769.398,37	3.216.685,37	319.846,72	205.695.453,03
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.375.040,84	47.431,67	7.809,82	983.858,36	3.676.194,61	5.383.709,05	26.434,12	551.604,98	173.907,96	468.256,96	49.918,10	208.696,62	20.751,46	12.973.614,55
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	3.062.654,84	58.855,61	0,00	527.815,97	5.187.753,70	5.201.847,09	25.888,90	611.044,11	170.321,06	488.546,13	48.888,52	204.392,19	20.323,46	15.608.331,58
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinari	27.312.035,83	562.688,27	127.518,24	11.859.570,65	43.664.501,85	67.907.111,24	355.111,67	11.826.849,05	2.336.251,68	6.766.587,03	670.591,75	2.803.596,56	278.771,80	176.471.185,62
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto cos	642.321,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642.321,28
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto c	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	93.775,72	9.031,65	0,00	40.535,16	451.239,30	673.559,92	3.690,28	155.022,66	24.278,07	51.926,49	6.968,72	29.134,67	2.896,97	1.542.059,61
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	688.381,24	43.769,86	0,00	379.356,71	3.427.646,03	5.487.835,26	30.057,54	1.261.053,28	197.746,19	581.700,88	56.760,56	237.303,45	23.595,94	12.415.206,94
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.244.323,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.244.323,23
3F100	Attività trasfusionale	876.124,32	37.257,94	0,00	2.831.359,02	802.516,54	1.749.357,97	8.263,75	111.980,15	71.516,45	118.064,31	15.605,24	64.376,58	6.487,26	6.692.909,53
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e te	41.133,76	1.399,94	0,00	13.881,31	131.268,49	276.910,28	1.390,89	35.384,69	9.150,57	22.640,98	2.626,56	10.981,06	1.091,89	547.860,42
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riprodut	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	37.183.470,56	877.106,56	4.385.673,06	17.665.624,87	61.938.979,31	102.192.246,21	529.110,90	16.768.180,95	3.942.814,63	9.563.483,88	999.171,34	4.154.008,75	415.365,68	260.615.236,70
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	23.729,14	47,07	0,00	107.733,62	23.646,46	91.109,42	684,10	3.890,62	59.212,17	458,58	1.291,86	5.175,11	537,04	317.515,19
49999	TOTALE AZIENDA	102.709.104,57	1.187.393,39	4.604.534,02	36.004.151,51	78.567.464,07	138.366.173,00	708.987,86	20.897.277,01	6.695.316,61	12.709.025,49	1.338.850,41	5.514.746,43	556.573,72	409.859.598,09

ANALISI COSTI SOSTENUTI PER LIVELLI DI ASSISTENZA (CONFRONTO LA 2025 – 2024)

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

- L'incremento dell'aggregato **consumi e manutenzioni sanitari** è legato all'incremento dell'acquisto farmaci ad alto costo, in particolare nell'ambito onco-ematologico, nonché ai farmaci anti-VEGF. Si rileva inoltre un incremento dei dispositivi medici impiantabili non attivi, per le quali si è registrato un incremento dei volumi di attività, pur a fronte delle azioni di efficientamento poste in essere.
- L'incremento dell'aggregato **consumi e manutenzioni non sanitari** è determinato da manutenzioni e riparazioni fabbricati relative agli interventi di bonifica delle aree di proprietà aosp del vecchio ospedale e manutenzione al software per adeguamento ISTAT, incremento tariffe delle licenze VMWare e nuova convenzione ITSM.
- Per le **prestazioni sanitarie e i servizi sanitari** si rileva un leggero incremento determinato principalmente dai costi per la compartecipazione al personale per attività libero professionale visto la maggiore attività erogata per il recupero dei tempi di attesa, avendo utilizzato come fattore produttivo l'acquisto di prestazioni aggiuntive in regime libero professionale intramoenia.
Si rileva inoltre un incremento per l'acquisto di prestazioni di trasporto sanitario connesso alle maggiori prestazioni indotte dal settore emergenza PS per iperaflusso. Hanno inciso inoltre i maggiori costi degli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria sia da pubblico che da privato per rimborsi di quote parte di contributi PNRR per progetti specifici dove l'Azienda Ospedaliera non è capofila.
Sono aumentati inoltre i servizi sanitari da privato a causa del prolungamento della convenzione con una casa di cura privata per l'effettuazione di prestazioni chirurgiche di Oculistica legate al recupero delle liste di attesa.
- Il decremento dell'aggregato dei **servizi non sanitari** è principalmente riconducibile alla dinamica dei costi energetici, che si attestano su livelli inferiori.
Si registra inoltre la diminuzione delle Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie legata alla cessazione di alcuni incarichi.
- L'aumento del **costo del personale** è dovuto principalmente al trascinarsi della maggior spesa per le assunzioni effettuate nel 2024, in concomitanza all'attuazione del piano straordinario per la riduzione delle liste di attesa che, tra le varie azioni avviate, contemplava l'assunzione a tempo indeterminato di dirigenti medici e personale infermieristico.

Per ulteriori approfondimenti si rimanda al capitolo 6.

- Gli **ammortamenti** sono stati calcolati come previsto dal decreto 118 e successive indicazioni e la diminuzione è riconducibile sia al trascinamento degli effetti derivanti dall'introduzione del GAAC — con l'applicazione di criteri di calcolo ora allineati alle disposizioni regionali — sia a una effettiva diminuzione degli ammortamenti conseguente all'uscita dal piano di ammortamento di alcuni cespiti.
- Per le colonne relative alle **sopravvenienze e insussistenze, agli altri costi e agli oneri finanziari**, le motivazioni di incremento o decremento sono meglio descritte nella Relazione del Direttore Generale parte integrante del bilancio di esercizio.

5.6 Attestazione dei tempi di pagamento

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



Università
degli Studi
di Ferrara

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

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DL.231/2002	Tempo medio dei pagamenti (media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data del pagamento)	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti (tempo medio dei pagamenti come media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data di pagamento)
EURO 14.388.977,06	53	-15,51

Nell'anno 2025 l'importo dei pagamenti per transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002 è evidenziato al netto dell'IVA, secondo le disposizioni attuative del Decreto MEF 23/1/2015 che hanno introdotto lo "Split payment", a fronte di un totale dei pagamenti pari ad € 190.310.985,52.

L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M del 22/09/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 15/01/2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori, moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento.

Per l'anno 2025 si attesta un indicatore di tempestività dei pagamenti a - 15,51 giorni e un tempo medio di pagamento pari a 53 giorni, inferiore ai 60 giorni previsti dalla vigente normativa.

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

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

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

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

Dott.ssa Erika Grandi

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Nicoletta Natalini

5.7 Rendiconto finanziario

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

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

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

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

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

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

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

Il Flusso di cassa complessivo al 31.12.2025, che rappresenta il delta liquidità tra inizio e fine esercizio 2025, è di – **18.651.339**, a fronte di – **2.305.023** al 31.12.2024, derivante da:

- **operazioni di gestione reddituale** **-23.354.292**
- **attività di investimento** **- 7.459.789**
- **attività di finanziamento** **12.162.743.**

La gestione finanziaria 2025, quindi, evidenzia un assorbimento di disponibilità liquida da parte della gestione reddituale e dell'attività in investimento, a fronte di una generazione di risorse da parte dell'attività di finanziamento.

Il risultato della **gestione reddituale** è determinato, in particolare, dalla diminuzione dei debiti per Euro 5.056.389, da un aumento dei crediti per Euro 9.263.875, da un aumento delle rimanenze finali di beni per Euro 5.774.249, da una diminuzione dei ratei e risconti attivi per Euro 22.417 e da un flusso di CCN di gestione corrente negativo per Euro 3.290.938, influenzato dal risultato d'esercizio in perdita per Euro 3.097.961.

Sul versante dei crediti l'aumento è riconducibile, da un lato, all'aumento dei crediti verso la Regione per Euro 17.534.665, dall'altro lato, alla diminuzione di Euro 8.501.558 dei crediti verso altre aziende sanitarie pubbliche.

Per quanto riguarda i debiti, si rileva, in particolare, una diminuzione dei debiti verso fornitori per Euro 4.329.126 e una diminuzione dei debiti verso aziende sanitarie pubbliche per Euro 1.461.052.

L'attività di investimento evidenzia acquisizioni di beni a utilità pluriennale per complessivi Euro 4.102.674 a fronte di Euro 9.366.521 del 2024 e una diminuzione dei debiti verso fornitori di immobilizzazioni per Euro 3.360.196.

L'attività di finanziamento evidenzia:

- contributi in conto capitale per finanziamento investimenti per Euro 1.296.012;
- diminuzione dei crediti verso Stato e Regione per finanziamento investimenti per Euro 5.553.454;
- aumento del patrimonio netto per Euro 10.015.191, quasi interamente riferito alla copertura della perdita dell'esercizio precedente;
- quota capitale mutui rimborsata Euro 4.701.914.

Le disponibilità liquide al 31.12.2025 ammontano ad Euro 18.352 contro Euro 5.276.519 al 31.12.2024, con un utilizzo di anticipazione di Tesoreria al 31.12.2025 di Euro 13.393.171 ed un differenziale complessivo di Euro 18.651.339, come più sopra evidenziato.

5.8 Conto economico relativo all'attività commerciale

RICAVI	
VALORE DELLA PRODUZIONE	
PRESTAZIONI DIVERSE E CESSIONI DI BENI	
Vendita farmaci antiblastici ad Azienda Usl	€ 3.762.759,45
DM erogazione diretta	€ 377.808,19
Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Aziende Sanitarie	€ 8.434,21
52200100 Sperimentazioni e ricerche per privati	€ 1.937.092,12
52200243 Consulenze non sanitarie per altri	€ 5.000,00
52200243 Consulenze non sanitarie per altri	€ 3.388,77
52200367 CORSI DI AGG.TO E FORMAZIONE AD ENTI PUBBLICI	€ 3.120,00
52200369 CORSI DI AGG.TO E FORMAZIONE A PRIVATI	€ 72.287,79
	€ 6.169.890,53
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	€ 6.169.890,53
RIMBORSI	
RIMBORSI PER SERVIZI EROGATI DA TERZI	
52300032 Altri rimborsi da privato (utenze e pasti)	€ 426.173,40
	€ 426.173,40
ALTRI RIMBORSI	
52200320 RICAVI DA AZ USL FERRARA PER FORN PASTI	€ 657.935,23
52300010 CONCORSO DEL PERSONALE PER MENSA	€ 87.814,58
Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	€ 90.118,14
	€ 835.867,95
TOTALE RIMBORSI	€ 1.262.041,35
ALTRI RICAVI	
RICAVI DA PATRIMONIO IMMOBILIARE	
52750010 Fitti Attivi	€ 10.228,29
	€ 10.228,29
RICAVI DIVERSI	
52800010 Distributori bevande e alimenti	€ 20.664,40
	€ 20.664,40
SOPRAVVENIENZE	
58300045 Sopravvenienze attive studi clinici	€ 99.121,85
	€ 99.121,85
TOTALE ALTRI RICAVI	€ 130.014,54
TOTALE RICAVI	€ 7.561.946,42

COSTI	
COSTI DELLA PRODUZIONE	
ACQUISTO DI BENI SANITARI	
ACQUISTO FARMACI PER TERAPIE ANTIBLASTICHE	€ 3.835.280,21
	€ 3.835.280,21
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	
SERVIZI TENICI	
65450037 Servizio di ristorazione pers. dipendente e assimilato	€ 1.812.404,58
	€ 1.812.404,58
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	
65250044 ATTIVITA' DI CONSULENZA NON SANITARIA P	€ 25.362,23
	€ 25.362,23
ACQUISTI DIVERSI PER SPERIMENTAZIONI	
ACQUISTI DIVERSI PER SPERIMENTAZIONI	€ 819.058,98
	€ 819.058,98
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	€ 6.492.106,00
COSTI PROMISCUI	
ACQUISTO DI BENI SANITARI	
DISPOSITIVI MEDICI	€ 378.162,99
	€ 378.162,99
ACQUISTO DI BENI NON SANITARI	
MATERIALI PULIZIA, SUPPORTI MECCANOGRAFICI , CANCELLERIA e ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	€ 19.645,73
	€ 19.645,73
SERVIZI NON SANITARI	
SERVIZIO DI LAVANDERIA, PULIZIE	€ 310.346,78
RISCALDAMENTO, ENERGIA ELETTRICA, ACQUA E ALTRE UTENZE	€ 276.235,11
SERVIZI INFORMATICI, TRASPORTI, SMALTIMENTO RIFIUTI E ALTRI SERVIZI NON SANITARI	€ 348.108,80
FORMAZIONE	€ 16.405,76
	€ 951.096,46
GODIMENTO BENI DI TERZI	
AFFITTI PASSIVI E CANONI NOLEGGIO NON SANITARI	€ 40.080,91
	€ 40.080,91
ONERI DIVERSI DI GESTIONE	
COMPENSI ORGANI ISTITUZ., TIA, ALTRI COSTI AMM.VI	€ 27.025,24
	€ 27.025,24
COSTI DEL PERSONALE	
COSTO DEL PERSONALE	€ 73.663,30
	€ 73.663,30
TOTALE COSTI PROMISCUI	€ 1.489.674,63
TOTALE COSTI	€ 7.981.780,63
DIFFERENZA RICAVI - COSTI	-€ 419.834,21

Il conto economico tiene conte delle sole attività commerciali esercitate dall'Azienda (somministrazione pasti mensa, sperimentazioni farmaci e studi clinici, corsi di aggiornamento e formazione per esterni, vendita farmaci antiblastici e servizi per l'erogazione diretta farmaci per conto dell'Azienda Usl di Ferrara). L'attività 2025 risulta in perdita per l'importo di Euro 419.834,21, prevalentemente per l'impatto dei costi relativi alla mensa.

5.9 Gestione di cassa tramite siope ai sensi dell'art.2 comma 1 dm 25/01/2010

PROSPETTO INCASSI ANNUALE 2025

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI **24.619.973,41**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	4.492.175,32
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	5.121.978,17
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	559.769,78
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	2.267.985,85
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	8.688.395,76
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	120.303,77
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	3.369.364,76

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI **330.694.056,10**

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	2.416.816,04
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	322.489.990,39
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	3.885.252,74
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	4.173,11
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	1.366.741,76
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	96.751,47
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	286.407,43
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	62.410,52
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	54.515,24
2202	Donazioni da imprese	7.000,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	23.997,40

ALTRE ENTRATE CORRENTI **22.068.795,00**

3101	Rimborsi assicurativi	164.697,41
3102	Rimborsi spese per personale comandato	806.088,06
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	4.282.300,03
3105	Riscossioni IVA	320.522,92
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	16.458.978,44
3201	Fitti attivi	1.550,05
3202	Interessi attivi	7.986,14
3204	Altri proventi	26.671,95

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE **16.182.483,38**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	1.975.276,55
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	9.684.263,48
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	4.457.348,35
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	1.500,00
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	3.475,00
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	60.620,00

OPERAZIONI FINANZIARIE**504.811,08**

6400	Depositi cauzionali	7.151,41
6500	Altre operazioni finanziarie	497.659,67

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI**20.388.833,83**

7100	Anticipazioni di cassa	20.388.833,83

INCASSI DA REGOLARIZZARE**0,00**

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

TOTALE INCASSI**414.458.952,80****PROSPETTO PAGAMENTI ANNUALE 2025****PERSONALE****158.787.220,26**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	81.908.744,80
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	1.389,85
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.496.975,90
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	1.734.985,83
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	11.708.980,26
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	24.971.071,44
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	324.785,34
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	730.994,45
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	33.248.924,62
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	27.934,30
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.036.005,58
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	177,23
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	72.259,32
1503	Rimborsi spese per personale comandato	523.991,34

ACQUISTO DI BENI**106.204.097,31**

2101	Prodotti farmaceutici	65.668.832,31
2102	Emoderivati	1.100.496,52
2103	Prodotti dietetici	157.091,89
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	3.395,40
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	40.471,27
2112	Dispositivi medici	36.002.175,74
2113	Prodotti chimici	1.168.133,72
2198	Altri acquisti di beni sanitari	431.639,99

2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	185.059,37
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	189.117,15
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	3.614,84
2204	Supporti informatici e cancelleria	636.327,82
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	199.467,42
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	289.277,45
2298	Altri beni non sanitari	126.597,61
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	2.398,81

ACQUISTI DI SERVIZI**100.854.530,71**

3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	185.828,67
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	78.607,65
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	68.645,95
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.302.852,94
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	235.249,00
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	800,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	2.146.426,09
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	89.923,19
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	1.613.482,77
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	10.141.808,85
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	61.189,98
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.294,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	11.373,37
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	17.114.981,56
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.644.158,63
3206	Mensa per degenti	4.586.218,25
3207	Riscaldamento	7.058.240,57
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	390.551,36
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	7.432.379,90
3210	Utenze e canoni per altri servizi	775.670,80
3211	Assicurazioni	250.518,02
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	3.333.285,97
3213	Corsi di formazione esternalizzata	782.413,52
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	7.467.604,08
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	5.349.523,42
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	9.880,77
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	1.030.752,81

3219	Spese legali	327.248,93
3220	Smaltimento rifiuti	1.724.527,15
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.809.318,66
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	25.273,99
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	5.563.071,00
3299	Altre spese per servizi non sanitari	15.239.428,86

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI**5.585.406,80**

4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	52.311,23
4117	Contributi e trasferimenti a Università	5.533.095,57

ALTRE SPESE CORRENTI**28.982.192,60**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	2.149,00
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	464.742,93
5201	Noleggi	6.205.187,09
5202	Locazioni	1.655.265,45
5203	Leasing operativo	917,48
5205	Licenze software	56.638,58
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	28.934,45
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	31.472,48
5305	Interessi su mutui	493.294,88
5306	Interessi passivi v/fornitori	193,02
5308	Altri oneri finanziari	59.750,10
5401	IRAP	10.635.319,55
5402	IRES	77.715,00
5404	IVA	514.725,48
5499	Altri tributi	1.082.812,32
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	98.094,44
5504	Commissioni e Comitati	790.345,28
5505	Borse di studio	654.230,64
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	435.485,92
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	2.173,52
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	577,92
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	4.932.961,75
5598	Altri oneri della gestione corrente	586.590,91
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	172.614,41

INVESTIMENTI FISSI**7.615.742,91**

6102	Fabbricati	380.101,61
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.617.980,78
6105	Mobili e arredi	16.950,34
6199	Altri beni materiali	293.292,42
6200	Immobilizzazioni immateriali	2.307.417,76

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI**11.697.576,88**



r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	6.995.662,51
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	4.701.914,37

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE**0,00**

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

TOTALE PAGAMENTI**419.726.767,47**

5.10 Accordi per mobilità sanitaria stipulati

L'Azienda con Delibera del Commissario Straordinario n. 254 del 30/12/2025 ha approvato l'Accordo di Fornitura sottoscritto tra l'Azienda USL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'acquisizione di prestazioni, servizi sanitari e la gestione integrata di funzioni sanitarie ed amministrative a livello Provinciale per l'anno 2025.

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

Alla data del 31.12.2025, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara risulta titolare delle seguenti partecipazioni societarie:

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

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

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

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

La compagine sociale di Lepida, alla data del 31.12. 2025, si compone di 455 Enti, tra cui la Regione Emilia-Romagna, 330 Comuni del territorio della Regione Emilia-Romagna, tutte le 8 Province emiliano romagnole oltre alla Città Metropolitana di Bologna, tutte le 4 Università dell'Emilia-Romagna, tutte le 12 Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione, l'Istituto Ortopedico Rizzoli, 40 Unioni di Comuni, 9 Consorzi di Bonifica, 24 ASP (Azienda Servizi alla Persona), 6 ACER (Azienda Casa Emilia-Romagna), 5 Enti Parchi e Biodiversità, ATERSIR (Agenzia territoriale dell'Emilia-Romagna per i servizi idrici e rifiuti), ARPAE (Agenzia

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

Alla data del 30.06.2025 Lepida S.c.p.A. detiene n. 23 azioni proprie del valore nominale di euro 1.000,00 per un totale di Euro 23.000,00, valore invariato rispetto al 2024.

Possono partecipare al capitale sociale di Lepida S.c.p.A esclusivamente enti pubblici (art. 6.1 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co.1, lett c) del D.lgs 50/2016 e s.m.i).

Lepida è stata costituita, come da premessa, secondo il modello del "in house providing" dalla Regione Emilia-Romagna, con lo scopo di assicurare in modo continuativo il funzionamento dell'infrastruttura, delle applicazioni e dei servizi ICT a livello regionale, modello che si contrappone al ricorso al mercato (cd. esternalizzazione o outsourcing). Sotto questo profilo, è significativo il fatto che la relazione tra Lepida e gli enti soci si configuri, non come una relazione tra soggetti terzi, ma come rapporto di identità sostanziale anche se permane una distinzione formale equiparabile al rapporto che intercorre tra l'ente pubblico e le proprie strutture organizzative.

Il capitale sociale di Lepida S.c.p.A al 31.12.2025 risulta essere di € 69.881.000.

Per il dettaglio partecipazioni si rimanda alla relativa tabella n.14 della nota integrativa.



5.12 Sintesi del rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica

Nell'ambito della Collaborazione tra SSR e Università, nel 2024 è stato definito il nuovo Protocollo per la Formazione Medico Specialistica (DGR n. 1406/2024), che prevede azioni congiunte tra Università e Regione, e un forte raccordo tra le Università e Aziende le cui UUOO compongono le Reti Formative, al fine di presidiare il corretto svolgimento delle attività formative e quanto definito dalle Linee Guida emanate dal Comitato Regionale di Indirizzo in merito alla Rotazione dei Medici in Formazione sulle Strutture della Rete, su cui i Comitati di Coordinamento e Verifica degli Atenei hanno precise funzioni.

Con riferimento al punto 3.4 e precisamente con riguardo al **“Rapporto annuale sull'attività formativa medico – specialistica”** si riporta di seguito una sintesi delle informazioni richieste dalle indicazioni regionali sulla gestione curata dal Direttore generale (art. 6 della L. R. n. 29/2004):

- 1) **numero dei dirigenti a cui è stato affidato un incarico didattico dall'Università, le strutture coinvolte e la tipologia degli incarichi affidati e preliminarmente comunicati all'Azienda interessata:**

nel 2025 sono stati assegnati dai Dipartimenti a cui afferiscono le Scuole di Specializzazione di UNIFE, n. 60 incarichi didattici a titolo gratuito a 35 docenti appartenenti all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara (come da allegato), solo per gli insegnamenti tenuti nelle Scuole di specializzazione.

Incarichi insegnamento a dirigenti azienda AOUE

SCUOLA	INSEGNAMENTO	ANNO DI CORSO	CFU
Anestesia	Anestesiologia B3 - Rianimazione	3	15
Anestesia	Anestesia in Chirurgia Pediatrica	2	1
Chirurgia Generale	Chirurgia Toracica	5	1
Chirurgia Generale	Urologia	3	1
Endocrinologia	Complicanze vascolare nel diabete	3	3
Geriatrica	Metodologia Clinica I	1	3
Geriatrica	Metodologia Clinica II	2	2
Ginecologia e ostetricia	Urologia	2	1
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia I	1	20
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia III	3	22
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia IV	4	12
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia IV B	4	7
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia V	5	19
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia II	2	23
Ginecologia e ostetricia	Ginecologia e ostetricia III	3	7
Igiene e medicina preventiva	Igiene Edilizia Civile e Sanitaria	4	2
Igiene e medicina preventiva	Legislazione Sanitaria	4	3
Malattie Apparato Cardiovascolare	Prevenzione cardiovascolare e diversità di genere A	4	1
Malattie Apparato Cardiovascolare	Abilità relazionali	4	1
Malattie Apparato Cardiovascolare	Gestione dello scompenso acuto e screening tapianto	4	6
Malattie Apparato Cardiovascolare	Disturbi del ritmo	2	4
Malattie Apparato Cardiovascolare	Imagin Cardiologico	2	4
Malattie Apparato Cardiovascolare	Aterosclerosi	2	9
Malattie Apparato Cardiovascolare	Abilità Informatiche I	2	1
Malattie Apparato Cardiovascolare	Clinica e terapia delle valvulopatie A	3	3
Malattie Apparato Cardiovascolare	Semeiotica e Metodologia Clinica II	2	13
Medicina e cure palliative	Valutazione e terapia del dolore; ruolo e limiti delle tecniche inv	1	4
Medicina Emergenza Urgenza	Implicazioni della medician interna in anestesiologia	4	3
Medicina Interna	Metodologia Clinica III	3	1
Medicina Interna	Ecografia Interventistica I	3	1
Medicina Interna	Ecografia Interventistica II	4	1
Medicina Interna	Ecografia Interventistica III	5	1
Medicina nucleare	Diagnostica per immagini e radioterapia IV	4	2
Microbiologia	Microbiologia e microbiologia clinica III	3	26
Microbiologia e Virologia (ad accesso no	Microbiologia e microbiologia clinica II	2	27
Neurochirurgia	Neuroradiologia I	1	3
Neurochirurgia	Neuroradiologia II	2	5
Neurochirurgia	Neuroradiologia III	3	3
Neurologia	Neurologia 2	2	10
Neurologia	Neurologia D	1	1
Neurologia	Neurologia P	4	10
Neurologia	Neuroradiologia B	1	1
Neurologia	Neuroradiologia D	2	1
Neurologia	Neuroradiologia F	3	1
Neurologia	Neuroradiologia G	3	1
Neurologia	Neurologia E	2	16
Oftalmologia	Malattie apparato visivo III A	3	13
Ortopedia e traumatologia	Chirurgia Maxillofacciale	5	1
Patologia Clinica	Laboratorio Patologia Clinica IV A	4	15
Patologia Clinica (non medica)	Laboratorio patologia Clinica IV	4	26
Patologia Clinica (non medica)	Laboratorio Patologia Clinica III A	3	15
Pediatria	Neuropsichiatria Infantile	1	1
Pediatria	Chirurgia pediatrica e infantile I	1	1
Pediatria	Chirurgia pediatrica e infantile II	2	1
Pediatria	Chirurgia pediatrica e infantile III	3	1
Radiodiagnostica	Sistema informatico in radiologia e PACS - A	1	1
Radiodiagnostica	Basi della formazione ed elaborazione delle immagini digitali	2	1
Radiodiagnostica	Sistema informatico in Radiologia e PACS - B	3	1
Radiodiagnostica	Anatomia radiologica del S.N.C.	1	1
Radiodiagnostica	Strumenti, tecniche e metodologie in neuroradiologia - A	2	10

2) **numero dei medici in formazione accolti:**

numero di 953 medici in formazione accolti;

3) **iniziative realizzate per migliorare le competenze didattiche e la partecipazione ai controlli di qualità disposti dall'Osservatorio regionale:**

ENTE	ATTORI COINVOLTI	MACRO ATTIVITA'	TIPO ATTIVITA'	TERMI NE	FONTE	TIPO ATTO/DOCUMENTO
Università	Commissioni Paritetiche dei Dipartimenti Consigli di Dipartimento Consiglio Studentesco Senato Accademico e CDA	Approvazione del Protocollo	Portare in approvazione il Protocollo d'Intesa sulla formazione specialistica dei laureati in Medicina e Chirurgia, agli Organi competenti in tema di offerta formativa delle SSM	giu-24	prerogative/funzioni Ente	Delibere di approvazione
Università	Università	Approvazione del Protocollo	Invio alla RER di una nota in cui si comunica l'avvenuta approvazione (allegando le delibere) e si chiede testo firmato da RER per la sottoscrizione da parte del Magnifico Rettore. Contestualmente si comunica la proposta di composizione del Comitato di Coordinamento e verifica (Aziende coinvolte e ruolo/figura aziendale individuata).	giu-24	prerogative/funzioni Ente	Nota a firma del Magnifico Rettore da inviare via PEC
Regione Emilia Romagna	Giunta Regionale	Approvazione del Protocollo	Approvazione in Giunta Regionale del Protocollo d'Intesa sulla formazione specialistica dei laureati in Medicina e Chirurgia	lug-24	prerogative/funzioni Ente	Delibera di approvazione
Regione Emilia Romagna	Presidente della Regione	Firma del Protocollo	Firma del Protocollo regionale da parte del Presidente della Regione Emilia Romagna	lug-24	prerogative/funzioni Ente	Firma digitale e invio dalla RER a università per firma - l'iter si conclude con la sottoscrizione di tutte le Università e Presidente della Regione
Università	Università	Firma del protocollo	Firma del protocollo da parte del Magnifico Rettore dell'Ateneo	lug-24	prerogative/funzioni Ente	Firma digitale Università
Università	Università	Accreditamento SSM	Comunicare a RER l'elenco delle SSM attivate per l'anno accademico 2023/2024 e indicare per ciascuna l'Azienda di riferimento	ago-24	Decreto Ministeriale di accreditamento 2023/24 Art. 2.2 del Protocollo Regionale "Reti formative" "Tenuto conto che, per ciascuna Scuola di Specializzazione, possono esserci più strutture accreditate come strutture di sede, di cui una sola diventerà struttura di sede effettiva, le Università individuano formalmente la struttura di sede effettiva per ciascuna Scuola di specializzazione..."	Comunicazione formale (con PEC)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Sottoscrizione dei contratti di formazione specialistica finanziati dalla RER	Delegare alle Aziende di riferimento di ciascuna SSM la sottoscrizione dei contratti di formazione specialistica per l'a.a. 2023-2024 (ed adempimenti connessi es. assicurazione/visite di idoneità)	set-24	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.3 "La Regione, con specifico e successivo atto alla sottoscrizione del presente Protocollo, delega all'Azienda identificata da ciascuna Università quale Azienda di riferimento di ciascuna Scuola di specializzazione la sottoscrizione dei contratti di formazione specialistica dei medici in formazione specialistica iscritti a quella Scuola di Specializzazione." Art 7 del Protocollo Regionale "Condizioni per la frequenza nelle strutture del Servizio sanitario regionale": Comma 7.3 ".....L'Azienda di riferimento, inoltre, è competente per gli accertamenti sanitari periodici e per le altre tipologie di accertamento previste al comma 2 del già citato articolo 41 del D.lgs. 81/2008 e per l'organizzazione ed espletamento dei corsi di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro (formazione generale e formazione specifica). L'onere organizzativo è dei competenti servizi aziendali; l'onere economico delle prestazioni erogate dai diversi servizi aziendali di cui al presente comma è a carico dell'Azienda. Comma 7.3 "Per garantire la continuità delle tutele previste per l'intero periodo di formazione, per quanto concerne l'Assicurazione INAIL, alla stessa provvede l'Azienda di riferimento di ciascuna Scuola di Specializzazione su cui, pertanto, ricade sempre l'obbligo di sostenere il pagamento del premio e di assolvere alle denunce in materia. Le Aziende si rendono disponibili a rimborsare all'Azienda di riferimento gli oneri riferiti alla copertura INAIL per i giorni di effettiva presenza dei medici in formazione specialistica all'interno delle proprie strutture aziendali. Tale copertura assicurativa rimane ferma anche nel caso in cui il medico in formazione specialistica svolga periodi di attività in sedi formative diverse ed ulteriori, ed anche fuori rete formativa, in Italia o all'estero."	Atto di delega della RER e nota della RER alle Università con info connesse (vedere delega RER 2008)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Nomina Comitati di Coordinamento e Verifica	Invitare gli Atenei a nominare i Comitati di Coordinamento e Verifica entro il 31/12/2024	ott-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" Concorrono all'attuazione della programmazione congiunta: 1) il "Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione", istituito presso ogni Università, a composizione paritetica tra l'Università e le Aziende del Servizio Sanitario Regionale maggiormente coinvolte nelle reti formative delle Scuole, con i compiti di cui all'art. 2.2 ed all'art. 3.2. La composizione del Comitato di coordinamento e verifica è definita dal Rettore, sentito il Comitato regionale di indirizzo. Il Comitato di coordinamento e verifica è presieduto dal Rettore o da un suo delegato;	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Progettazione reti formative	Invitare il Comitato Regionale di Indirizzo ad indicare gli indirizzi generali in tema di progettazione delle reti formative alle Università entro il 30/11/2024 (per la progettazione delle reti formative riferita all'a.a. 2024-2025)	ott-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2) Il "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - formula indirizzi generali alle Università in tema di progettazione delle reti formative delle Scuole di specializzazione da sottoporre alle procedure di accreditamento;	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)

Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Piano generale delle rotazioni	Invitare il Comitato Regionale di Indirizzo a dare indicazioni all' Osservatorio Regionale per la definizione dei criteri di rotazione dei medici in formazione specialistica nelle strutture che fanno parte della rete formativa delle SSM, entro il 30/11/2024 (per la predisposizione del piano generale delle rotazioni riferito all'a.a. 2024-2025)	ott-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2) Il "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - fornisce indicazioni all'Osservatorio regionale per la definizione dei criteri generali di rotazione dei medici in formazione specialistica all'interno delle reti formative, anche con riferimento a modalità tempi e obiettivi di tale rotazione;	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Piano generale delle rotazioni	Invitare l' Osservatorio Regionale a definire i criteri di rotazione dei medici in formazione specialistica nelle strutture che fanno parte della rete formativa delle SSM, entro il 31/01/2025 (per la predisposizione del piano generale delle rotazioni riferito all'a.a. 2024-2025), sulla base delle indicazioni del Comitato Regionale di Indirizzo	ott-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2) Il "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - fornisce indicazioni all'Osservatorio regionale per la definizione dei criteri generali di rotazione dei medici in formazione specialistica all'interno delle reti formative, anche con riferimento a modalità tempi e obiettivi di tale rotazione;	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Progettazione reti formative	Invitare le Università a predisporre la progettazione della rete formativa 2024-2025 delle SSM (per la successiva verifica da parte del Comitato di Coordinamento e Verifica di coerenza agli indirizzi del Comitato Regionale di Indirizzo) entro il 28/02/2025	ott-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2)"Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - formula indirizzi generali alle Università in tema di progettazione delle reti formative delle Scuole di specializzazione da sottoporre alle procedure di accreditamento; - definisce criteri generali di valutazione dell'efficienza della rete formativa; Art.2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.2. La progettazione della rete formativa delle Scuole di specializzazione di ogni Università - proposta dagli Atenei nell'ambito del processo di accreditamento - è sottoposta al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione, che ne verifica la coerenza con gli indirizzi generali definiti dal Comitato regionale di indirizzo.	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Piano attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie	Invitare le Università a predisporre il Piano delle attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie , riferito all'a.a. 2024-2025, entro il 31/07/2025 (12 mesi dalla sottoscrizione del Protocollo)	ott-24	Art. 6 del Protocollo Regionale "Partecipazione dei medici in formazione specialistica alle attività assistenziali e graduazione delle responsabilità assistenziali" ... Comma 6.3 I Consigli delle Scuole di specializzazione, coordinandosi tra le diverse Università della RegioneEmilia Romagna – anche attraverso il Direttore della Scuola o un suo delegato - entro dodici mesi dalla firma del presente protocollo predispongono uno schema generale, secondo il modello di riferimento riportato sotto ("Piano delle attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie"), per la definizione dei livelli minimi di autonomia che devono essere conseguiti di norma dai medici in formazione specialistica per anno di corso frequentato e per tipologia di attività assegnate nel progetto formativo individuale, e ne danno comunicazione al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione e all'Osservatorio regionale.	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Piano generale delle rotazioni	Invitare i costituenti Comitati di Coordinamento e Verifica a verificare il Piano generale delle rotazioni , riferito all'a.a. 2024-2025, entro il 30/06/2025. Il piano verrà predisposto dalle Università e approvato nel Consiglio della Scuola di Specializzazione entro maggio 2025	ott-24	Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Per assicurare ai medici in formazione specialistica la possibilità di conseguire una formazione quanto più ampia possibile nelle diverse strutture della rete formativa, ogni Scuola di specializzazione definisce un Piano generale delle rotazioni approvato dal Consiglio della Scuola alla luce del Decreto ministeriale di accreditamento, articolato per anno di corso, redatto tenendo conto delle strutture che compongono la rete formativa e delle loro specificità rispetto alle attività professionalizzanti obbligatorie. 3.2 La coerenza del Piano generale delle rotazioni ai criteri generali di cui all'art. 1 è valutata dal Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione.....	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Progettazione reti formative	Invitare le Aziende a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative (entro il 31/12/2024; 31/03/2025; 30/06/2025; 31/08/2025; 31/12/2025) e a redigere un "Rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica" svolta nell'Azienda (entro gennaio 2026).	ott-24	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.5 Le Aziende si impegnano a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative.	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Regione Emilia Romagna	Giunta Regionale	Programmazione congiunta	Deliberare i rapporti tra Comitato Regionale di Indirizzo e Osservatorio Regionale , sentite le Università	ott-24	Art.1 del protocollo Regionale "Programmazione congiunta" In virtù di questo assetto di programmazione congiunta, la Regione, con propria delibera, definisce i rapporti fra Comitato regionale di Indirizzo e Osservatorio regionale, sentite le Università.	Atto di delibera della Regione
Regione Emilia Romagna	Regione Emilia-Romagna Direzione generale cura della persona, salute e welfare	Protocollo d'intesa	Invitare il Comitato Regionale di Indirizzo a programmare un incontro di aggiornamento e verifica del Protocollo d'intesa entro 18 mesi dalla firma	ott-24	proposta operativa	Comunicazione formale tramite PEC con "atto di coordinamento" della RER ai diversi soggetti attuatori (*)
Università	Magnifico Rettore	Nomina Comitati di Coordinamento e Verifica	Consultare il Comitato Regionale di Indirizzo per la nomina dei componenti dei Comitati di Coordinamento e Verifica (che deve avvenire entro il 31/12/2024)	ott-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" Concorrono all'attuazione della programmazione congiunta: 1) il "Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione", istituito presso ogni Università, a composizione paritetica tra l'Università e le Aziende del Servizio Sanitario Regionale maggiormente coinvolte nelle reti formative delle Scuole, con i compiti di cui all'art. 2.2 ed all'art. 3.2. La composizione del Comitato di coordinamento e verifica è definita dal Rettore, sentito il Comitato regionale di indirizzo. Il Comitato di coordinamento e verifica è presieduto dal Rettore o da un suo delegato;	Invio di una proposta di composizione del CCV > richiesta di un parere
Comitato Regionale di Indirizzo	Comitato Regionale di Indirizzo Osservatorio Regionale	Piano generale delle rotazioni	Indicare all' Osservatorio Regionale i criteri di rotazione dei medici in formazione nelle strutture che fanno parte della rete formativa delle SSM (per la predisposizione del piano generale delle rotazioni riferito all'a.a. 2024-2025)	nov-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2) Il "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - fornisce indicazioni all'Osservatorio regionale per la definizione dei criteri generali di rotazione dei medici in formazione specialistica all'interno delle reti formative, anche con riferimento a modalità tempi e obiettivi di tale rotazione;	Circolare/Direttiva/Delusione

Comitato Regionale di Indirizzo	Comitato Regionale di Indirizzo Università	Progettazione reti formative	Formulare alle Università gli indirizzi generali in tema di progettazione delle reti formative delle SSM, da sottoporre alle procedure di accreditamento (per l'accreditamento 2024-2025)	nov-24	Art 1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2) "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - formula indirizzi generali alle Università in tema di progettazione delle reti formative delle Scuole di specializzazione da sottoporre alle procedure di accreditamento; - definisce criteri generali di valutazione dell'efficienza della rete formativa;	Circolare/Direttiva/Decisione
Comitato Regionale di Indirizzo	Comitato Regionale di Indirizzo	Altri adempimenti del Protocollo Regionale	Valutare i tempi e le modalità di attuazione degli ulteriori adempimenti previsti dal protocollo, con particolare riferimento a: - definizione dei modelli informativi e delle misure tecniche per la raccolta dei dati sulla composizione delle reti formative delle Scuole di Specializzazione e sulle presenze rilevate dei medici in formazione specialistica; - definizione dei criteri generali di valutazione dell'efficienza della rete formativa; - definizione di criteri per le modalità di svolgimento delle attività formative nel caso di assunzione a tempo determinato dei medici in formazione specialistica secondo le disposizioni vigenti; - definizione delle modalità di attuazione delle norme nazionali per lo svolgimento delle attività delle Scuole di Specializzazione nelle strutture del Servizio sanitario regionale, con particolare riferimento all'esercizio della libera professione; - approvazione di uno schema quadro di convenzione per la disciplina dei rapporti per l'utilizzo delle strutture del Servizio sanitario regionale che entrano a fare parte della rete formativa di ciascuna Scuola e le singole Aziende – entro 31/12/2024 - modelli e le misure tecniche per acquisire - tramite i CCV - le informazioni sulle caratteristiche delle reti formative; - linee guida e modelli uniformi per i flussi informativi;	nov-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" Concorrono all'attuazione della programmazione congiunta: 2) Il "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - definisce modelli informativi e misure tecniche per la raccolta dei dati sulla composizione delle reti formative delle Scuole e sulle presenze rilevate dei medici in formazione specialistica presso le strutture facenti parte di tali reti; - definisce criteri generali di valutazione dell'efficienza della rete formativa; - concorre alla definizione di criteri per le modalità di svolgimento delle attività formative nel caso di assunzione a tempo determinato dei medici in formazione specialistica secondo le disposizioni vigenti; - contribuisce alla definizione delle modalità di attuazione di norme nazionali rilevanti per lo svolgimento delle attività delle Scuole di specializzazione nelle strutture del Servizio sanitario regionale, con particolare riferimento a quelle relative all'esercizio della libera professione; Art. 2 del protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.4 I rapporti per l'utilizzo delle strutture del Servizio sanitario regionale che entrano a fare parte della rete formativa di ciascuna Scuola sono definiti attraverso convenzioni tra l'Università e le singole Aziende, conformi a uno schema quadro approvato dal Comitato regionale di indirizzo. Art. 4 del protocollo Regionale "Flussi informativi" Il Comitato regionale di indirizzo definisce modelli uniformi e idonee misure tecniche per acquisire in modo omogeneo – tramite i Comitati di coordinamento e verifica presso le Università - le informazioni sulle caratteristiche delle reti formative e sulla coerenza con gli indirizzi generali da esso formulati per la loro progettazione. Il Comitato regionale d'indirizzo definisce linee guida e modelli uniformi per rendere omogenei e semplificare i flussi informativi nonché idonee misure tecniche per garantire la raccolta dei dati relativi alla effettiva presenza dei medici in formazione specialistica in tutte le strutture delle reti formative.....	
Università	Magnifico Rettore	Nomina Comitati di Coordinamento e Verifica	Nominare ufficialmente i Comitati di Coordinamento e verifica	dic-24	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" Concorrono all'attuazione della programmazione congiunta: 1) il "Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione", istituito presso ogni Università, a composizione paritetica tra l'Università e le Aziende del Servizio Sanitario Regionale maggiormente coinvolte nelle reti formative delle Scuole, con i compiti di cui all'art. 2.2 ed all'art. 3.2. La composizione del Comitato di coordinamento e verifica è definita dal Rettore, sentito il Comitato regionale di indirizzo. Il Comitato di coordinamento e verifica è presieduto dal Rettore o da un suo delegato;	Decreto Rettorale
Comitato Regionale di Indirizzo	Comitato Regionale di Indirizzo	Progettazione reti formative	Approvare lo schema quadro di convenzione per la disciplina dei rapporti per l'utilizzo delle strutture del Servizio sanitario regionale che entrano a fare parte della rete formativa di ciascuna Scuola di Specializzazione e le singole Aziende	dic-24	Art. 2 del protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.4 I rapporti per l'utilizzo delle strutture del Servizio sanitario regionale che entrano a fare parte della rete formativa di ciascuna Scuola sono definiti attraverso convenzioni tra l'Università e le singole Aziende, conformi a uno schema quadro approvato dal Comitato regionale di indirizzo.	Atto di delibera
Università	Direttori di SSM/Consigli SSM	Progettazione reti formative	Avviare le attività per la progettazione delle reti formative per l'a.a. 2024-2025	dic-24	Art. 2 del protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.2 La progettazione della rete formativa delle Scuole di specializzazione di ogni Università - proposta dagli Atenei nell'ambito del processo di accreditamento -, è sottoposta al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione, che ne verifica la coerenza con gli indirizzi generali definiti dal Comitato regionale di indirizzo.	Incontri in presenza o videoconferenza tra Direttori delle SSM e Uffici del Settore Medici in formazione specialistica con redazione di verbali
Università	Consigli SSM Direttori SSM Altre Università	Piano attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie	Avviare le attività per la progettazione del Piano delle attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie riferito all'a.a. 2024-2025	dic-24	Art. 6 del Protocollo Regionale "Partecipazione dei medici in formazione specialistica alle attività assistenziali e graduazione delle responsabilità assistenziali" Comma 6.3 I Consigli delle Scuole di specializzazione, coordinandosi tra le diverse Università della RegioneEmilia Romagna – anche attraverso il Direttore della Scuola o un suo delegato - entro dodici mesi dalla firma del presente protocollo predispongono uno schema generale, secondo il modello di riferimento riportato sotto ("Piano delle attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie"), per la definizione dei livelli minimi di autonomia che devono essere conseguiti di norma dai medici in formazione specialistica per anno di corso frequentato e per tipologia di attività assegnate nel progetto formativo individuale, e ne danno comunicazione al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione e all'Osservatorio regionale.	Incontri in presenza o videoconferenza tra Direttori delle SSM, anche di altri Atenei della Regione, e Uffici del Settore Medici in formazione specialistica con redazione di verbali
Aziende		Progettazione reti formative	Comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative	dic-24	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.5 Le Aziende si impegnano a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative.	Comunicazione formale
Osservatorio Regionale	Comitato Regionale di Indirizzo	Piano generale delle rotazioni	Deliberare i criteri generali di rotazione dei medici in formazione specialistica all'interno delle reti formative (sulla base della delibera del Comitato Regionale di Indirizzo). Comunicare i criteri alle Università (e al Comitato di Coordinamento e Verifica) per la predisposizione del Piano generale delle rotazioni	gen-25	Art.1 del Protocollo Regionale "Programmazione congiunta" 2) Il "Comitato regionale di Indirizzo", quale organismo che assicura l'esercizio delle funzioni della programmazione congiunta, in particolare: - fornisce indicazioni all'Osservatorio regionale per la definizione dei criteri generali di rotazione dei medici in formazione specialistica all'interno delle reti formative, anche con riferimento a modalità tempi e obiettivi di tale rotazione;	Circolare/Direttiva/Decisione
Comitato di Coordinamento e Verifica	Osservatorio Regionale Comitato di Coordinamento e Verifica	Progettazione rete formativa Piano generale delle rotazioni	Riunirsi per definire la programmazione delle attività e le tempistiche. Chiedere alle SSM di concludere la progettazione della rete formativa entro il 28/02/2025 (sulla base dei criteri definiti dal Comitato Regionale di Indirizzo) e il piano generale delle rotazioni entro il 31/05/2025 (una volta ricevuti i criteri dall'Osservatorio Regionale)	gen-25	Art. 2 del protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.2 La progettazione della rete formativa delle Scuole di specializzazione di ogni Università - proposta dagli Atenei nell'ambito del processo di accreditamento -, è sottoposta al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione, che ne verifica la coerenza con gli indirizzi generali definiti dal Comitato regionale di indirizzo. Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Per assicurare ai medici in formazione specialistica la possibilità di conseguire una formazione quanto più ampia possibile nelle diverse strutture della rete formativa, ogni Scuola di specializzazione definisce un Piano generale delle rotazioni approvato dal Consiglio della Scuola alla luce del Decreto ministeriale di accreditamento....	Incontri in presenza o videoconferenza dei componenti del CCV e invio scadenze alle SSM in modo formale tramite mail/pec
Università	Università	Accreditamento SSM	Avvio processo interno per accreditamento 2024/2025 (MUR)	gen-25	accreditamento annuale ssm	Incontri con Direttori SSM, riunioni Consigli, etc

Università	Direttori di SSM/Consigli SSM	Piano generale delle rotazioni	Avviare le attività per la progettazione del Piano generale delle rotazioni riferito all'a.a. 2024-2025	feb-25	Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Per assicurare ai medici in formazione specialistica la possibilità di conseguire una formazione quanto più ampia possibile nelle diverse strutture della rete formativa, ogni Scuola di specializzazione definisce un Piano generale delle rotazioni approvato dal Consiglio della Scuola alla luce del Decreto ministeriale di accreditamento, articolato per anno di corso, redatto tenendo conto delle strutture che compongono la rete formativa e delle loro specificità rispetto alle attività professionalizzanti obbligatorie. 3.2 La coerenza del Piano generale delle rotazioni ai criteri generali di cui all'art. 1 è valutata dal Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione.....	Incontri in presenza o videoconferenza tra Direttori delle SSM e Uffici del Settore Medici in formazione specialistica con redazione di verbali
Università	Direttori di SSM/Consigli SSM	Progettazione reti formative	Inviare al Comitato di Coordinamento e Verifica la progettazione della rete formativa per l'a.a. 2024-2025 (per la verifica di coerenza agli indirizzi del Comitato Regionale di Indirizzo)	feb-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.2. La progettazione della rete formativa delle Scuole di specializzazione di ogni Università - proposta dagli Atenei nell'ambito del processo di accreditamento -, è sottoposta al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione, che ne verifica la coerenza con gli indirizzi generali definiti dal Comitato regionale di indirizzo.	Comunicazione formale
Comitato di Coordinamento e Verifica Scuole di Specializzazione	Comitato di Coordinamento e Verifica Scuole di Specializzazione	Progettazione reti formative	Verificare la progettazione della rete formativa, riferito all'a.a. 2024-2025, ricevuto dalle SSM	mar-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.2. La progettazione della rete formativa delle Scuole di specializzazione di ogni Università - proposta dagli Atenei nell'ambito del processo di accreditamento -, è sottoposta al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione, che ne verifica la coerenza con gli indirizzi generali definiti dal Comitato regionale di indirizzo.	Incontri
Aziende	Aziende	Progettazione reti formative	Comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative	mar-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.5 Le Aziende si impegnano a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative.	Comunicazione formale tramite PEC
Università	Direttori di SSM/Consigli SSM	Piano generale delle rotazioni	Approvazione nel Consiglio della Scuola di Specializzazione del Piano Generale delle rotazioni riferito all'a.a. 2024-2025	mag-25	Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Per assicurare ai medici in formazione specialistica la possibilità di conseguire una formazione quanto più ampia possibile nelle diverse strutture della rete formativa, ogni Scuola di specializzazione definisce un Piano generale delle rotazioni approvato dal Consiglio della Scuola alla luce del Decreto ministeriale di accreditamento, articolato per anno di corso, redatto tenendo conto delle strutture che compongono la rete formativa e delle loro specificità rispetto alle attività professionalizzanti obbligatorie. 3.2 La coerenza del Piano generale delle rotazioni ai criteri generali di cui all'art. 1 è valutata dal Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione.....	Verbale del CdS con la delibera
Aziende	Aziende	Progettazione reti formative	Comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative	mag-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.5 Le Aziende si impegnano a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative.	Comunicazione formale
Comitato di Coordinamento e Verifica Scuole di Specializzazione	Comitato di Coordinamento e Verifica Scuole di Specializzazione	Piano generale delle rotazioni	Verificare il Piano generale delle rotazioni , riferito all'a.a. 2024-2025, ricevuto dalle SSM	giu-25	Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Per assicurare ai medici in formazione specialistica la possibilità di conseguire una formazione quanto più ampia possibile nelle diverse strutture della rete formativa, ogni Scuola di specializzazione definisce un Piano generale delle rotazioni approvato dal Consiglio della Scuola alla luce del Decreto ministeriale di accreditamento, articolato per anno di corso, redatto tenendo conto delle strutture che compongono la rete formativa e delle loro specificità rispetto alle attività professionalizzanti obbligatorie. 3.2 La coerenza del Piano generale delle rotazioni ai criteri generali di cui all'art. 1 è valutata dal Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione.....	Incontro in presenza e videoconferenza dei componenti del CCV e redazione di un verbale di verifica del Piano
Università	Direttori di SSM/Consigli SSM	Piano attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie	Inviare il Piano delle attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie , riferito all'a.a. 2024-2025, al Comitato di Coordinamento e Verifica e all' Osservatorio Regionale	lug-25	Art. 6 del Protocollo Regionale "Partecipazione dei medici in formazione specialistica alle attività assistenziali e graduazione delle responsabilità assistenziali" Comma 6.3 I Consigli delle Scuole di specializzazione, coordinandosi tra le diverse Università della Regione Emilia Romagna – anche attraverso il Direttore della Scuola o un suo delegato - entro dodici mesi dalla firma del presente protocollo predispongono uno schema generale, secondo il modello di riferimento riportato sotto ("Piano delle attività professionalizzanti obbligatorie e relative autonomie"), per la definizione dei livelli minimi di autonomia che devono essere conseguiti di norma dai medici in formazione specialistica per anno di corso frequentato e per tipologia di attività assegnate nel progetto formativo individuale, e ne danno comunicazione al Comitato di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione e all'Osservatorio regionale.	Comunicazione formale
Aziende	Aziende	Progettazione reti formative	Comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative	ago-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.5 Le Aziende si impegnano a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative.	Comunicazione formale
Comitato di Coordinamento e Verifica Comitato Regionale di Indirizzo	Comitato di Coordinamento e Verifica Comitato Regionale di Indirizzo	Progettazione reti formative	Inviare al Comitato Regionale di Indirizzo le informazioni relative alla composizione delle reti formative delle Scuole di Specializzazione (dopo l'accREDITAMENTO annuale)	set-25/ ott-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.2 I Comitati di coordinamento e verifica per le Scuole di specializzazione presso le Università inviano annualmente al Comitato regionale di indirizzo le informazioni relative alla composizione delle reti formative delle Scuole di specializzazione specificando le caratteristiche rilevanti di tutte le strutture facenti parte di tali reti.	Comunicazione formale
Università	Direttori di SSM/Consigli SSM	Piano generale delle rotazioni	Comunicare alle Aziende , le cui strutture fanno parte della rete formativa, i nominativi dei medici in formazione che svolgeranno la frequenza.	set-25/ ott-25	Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Comma 3.4 Il Consiglio della Scuola, all'inizio delle attività annuali e in coerenza con il Piano generale delle rotazioni, comunica alle Aziende le cui strutture fanno parte della rete formativa, i nominativi dei medici in formazione, indicando per ciascuno le strutture che verranno frequentate, la durata del periodo di frequenza, i tipi di attività professionali in cui dovranno essere impegnati ed il loro livello di autonomia nella esecuzione di tali attività.	Invio Piani formativi all'AUSL BO, AO SP, IOR, AUSL di Ferrara e AUSL Reggio Emilia. Invio PEC all'AUSL Romagna e AUSL Modena.
Aziende	Aziende	Progettazione reti formative	Comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative	dic-25	Art. 2 del Protocollo Regionale "Reti formative" Comma 2.5 Le Aziende si impegnano a comunicare alle Università le variazioni organizzative aziendali che impattano sulle reti formative.	Comunicazione formale (con PEC)
Aziende	Aziende	Piano generale delle rotazioni	Redigere un "Rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica" svolta nell'Azienda	gen-26	Art.3 del Protocollo Regionale "Organizzazione dell'attività formativa" Comma 3.4 L'Azienda redige con la collaborazione dell'Università un "Rapporto annuale sull'attività formativa medico – specialistica" svolta nell'Azienda.	Report

5.13 Relazione piano investimenti 2025-2027 – consuntivo 2025

Il Piano degli investimenti 2025-2027, redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, conteneva le linee programmatiche per lo sviluppo degli interventi sul patrimonio edilizio ed impiantistico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara nonché le indicazioni relative all'acquisizione delle tecnologie e dei beni economici, ed era coerente con le scelte e gli investimenti degli anni precedenti.

Il Piano degli investimenti è infatti uno strumento di programmazione che ha finalità di rappresentare univocamente per macro-aree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici) gli interventi in corso di realizzazione o in corso di aggiudicazione/progettazione e le relative fonti finanziarie nel triennio di riferimento.

Rappresenta, inoltre, gli interventi ancora privi di finanziamento che l'Azienda propone per il triennio sulla base dei fabbisogni analizzati.

Di seguito la rendicontazione degli investimenti programmati e realizzati, redatta sulla base della nota regionale di cui al prot. n. 341690 del 02/04/2026, articolata per le diverse tipologie di investimento.

INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

Per l'anno 2025 gli obiettivi principali da attuare attraverso il Piano investimenti erano i seguenti:

- proseguire e completare i lavori già avviati nel corso degli anni precedenti;
- dare concreta attuazione agli interventi previsti dal Piano Investimenti, in particolare nelle "Schede 1 e 2";
- dare corso alla realizzazione di migliorie ad impianti e strutture volte a garantire la sicurezza presso l'ospedale di Cona;
- proseguire nelle attività connesse con la progettazione e realizzazione degli interventi di adeguamento previsti dal PNRR, e con l'acquisto delle attrezzature previste dal PNRR.

Coerentemente con le schede consuntivo regionali, si riporta di seguito lo stato di attuazione al 31/12/2025.



Scheda consuntivo 2025 – In progettazione

2020/01 - Scala antincendio a servizio uffici assessorato corso Giovecca

Sostegno piani investimenti delibera RER 379/2017

Si tratta della realizzazione della scala di sicurezza a servizio degli uffici dell'edificio 1, di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, dati in concessione al Comune di Ferrara con Delibera n.275 del 27/12/2017.

L'intervento è a carico della proprietà (AOSP), che ha stipulato la Concessione con il Comune di Ferrara.

La progettazione è in corso: trattandosi di intervento su edificio vincolato è necessario ottenere il parere della Soprintendenza competente.

L'esecuzione delle opere – riprogrammata per esigenze di coordinamento con i cantieri PNRR che sono attivi all'interno della Casa della Comunità S. Rocco - è prevista per l'anno 2026.

2020/24 - Interventi di efficientamento energetico Edificio 12 Ex Ospedale S. Anna

Fondi rilancio investimenti PG5 Efficient. Energetico - DGR 223/2023

Con nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri Codice sito: 4.10/2022/1 CSR trasmesso a questa Azienda per il tramite della Regione Emilia-Romagna, è stata richiesta conferma di interesse all'ottenimento del finanziamento di cui all' art.1, comma 4 della L. n.160 del 27/12/2019. L'Azienda ha confermato l'interesse ad eseguire l'intervento.

Nel corso del 2023 è stato predisposto il DIP (Documento di indirizzo alla progettazione).

Trattandosi di intervento su un complesso immobiliare soggetto a vincolo, è stato necessario sottoporre il progetto di fattibilità tecnico economica al parere della Soprintendenza, che si è espressa positivamente (PG 22154 del 20/02/2025). Successivamente i Professionisti incaricati hanno sviluppato il progetto esecutivo, completandolo nel mese di novembre 2025. Nel 2026, una volta completate le attività di verifica e validazione, si darà avvio alle fasi successive per l'affidamento dei lavori.

Scheda consuntivo 2025 – Conclusi dal 1.1 al 31.12.2025

2024/04 - PR-FESR - Potenziamento strutture di ricarica auto elettriche

PR-FESR Azione - Bando 2021-2027 2.8.3

Nell'ambito degli obbiettivi regionali di potenziamento delle strutture di parcheggio degli autoveicoli a servizio delle Strutture sanitarie ed ospedaliere nell'ottica della mobilità sostenibile

sono stati, tra l'altro, individuati i parcheggi dell'Azienda Ospedaliera potenzialmente idonei ad accogliere sistemi di ricarica per auto elettriche aziendali e dei dipendenti.

Con DGR n. 659 del, la Regione Emilia Romagna ha approvato il Bando "PR-FESR 27/04/2023 Azione per il finanziamento degli interventi di potenziamento delle infrastrutture di ricarica 2021-2027 2.8.3", pubblicato il 4/05/2023 ed in scadenza al 21/09/2023.

Con DGR num. 4340 del 01/03/2024 è stato assegnato il finanziamento in oggetto.

L'intervento è stato completato nel 2025.



INVESTIMENTI TECNOLOGIE INFORMATICHE

Il potenziamento del piano investimenti ICT 2025/2027 era finalizzato a far fronte alle esigenze gestionali di garantire la massima integrazione tra le Aziende della provincia di Ferrara finalizzate a realizzare l'integrazione/unificazione tra le due aziende della provincia di Ferrara.

Le aree di principale intervento riguardavano la raccolta e messa a disposizione dei dati sanitari ospedalieri e delle informazioni collegate alla gestione dei pazienti.

Era inoltre stata messa in evidenza la necessità alcune azioni di rafforzamento delle infrastrutture (sistemistiche, rete, interconnessioni) attuali e l'impostazione di un percorso di cybersecurity atto a garantire la continuità assistenziale.

Le acquisizioni inerenti al PNRR sono illustrate nelle schede dedicate, predisposte su format regionale.

Scheda consuntivo 2025 – Fondi Aziendali

2018/5 Software regionali GAAC

Si tratta delle quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali GAAC per la gestione dei sistemi amministrativi e contabili. L'importo residuo verrà impiegato nel 2026.

2017/2 Software regionale GRU

Si tratta delle quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali GRU.

L'intervento si è concluso nel 2025.

2022/1 Software regionale Segnaler

Si tratta delle quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali Segnaler" relativo alle segnalazioni per la sicurezza delle cure e ai sinistri delle strutture sanitarie nella Regione Emilia-Romagna. L'importo residuo verrà utilizzato nel 2026.

2023/10 DGR.1296-FSE-FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

L'intervento si è concluso nel 2025.

INVESTIMENTI TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Scheda consuntivo 2025 – In corso

2020/07- APC 36 - Rinnovo tecnologie biomedicali per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale

Per il 2026 è previsto il completamento delle forniture utilizzando l'importo residuo.

2024/03 Rinnovo tecnologie biomedicali per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale - cofinanziamento regionale – Programma Riqualificazione Funzionale Del. RER n.2030 del 23/12/2023

Per il 2026 è previsto il completamento delle forniture utilizzando l'importo residuo.

2023/01 - APE 21 - Rinnovo tecnologie biomedicali per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica – Accordo di Programma Integrativo 2023

L'intervento prevede l'acquisto di apparecchiature elettromedicali atte a mantenere un parco tecnologico adeguato e funzionale per supportare l'attività sanitaria ospedaliera (sistemi di anestesia completi di monitoraggio, letti elettrici da degenza ed ecotomografi).

Le apparecchiature previste sostituiscono tecnologie analoghe obsolete in uso presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e quindi non comporteranno costi sorgenti attribuibili né alla manutenzione né a risorse umane aggiuntive.

Relativamente al Programma investimenti ex art. 20 L.67/88 "VI fase" la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Integrativo per il settore degli investimenti sanitari è stata firmata in data 08/01/2025, nel 2025 è stato valutato ed approvato il piano di fornitura da parte del competente organo regionale. Si procederà nel 2026 all'acquisto tramite procedure di evidenza pubblica le tecnologie per un importo di € 250.000,00, le rimanenti l'anno successivo, salvo impedimenti oggi non prevedibili.

Scheda consuntivo 2025 – Conclusi dal 1.1 al 31.12.2025

Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025

Del.RER Num. 25327/2025

Si tratta del fondo stanziato annualmente dalla RER per interventi aventi carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità, da realizzare nell'anno di riferimento.

Sono stati effettuati acquisti per attrezzature sanitarie.

Interventi PNRR

Gli interventi finanziati con il PNRR (Missioni M6.C1, M6.C2) sono riportati negli appositi format predisposti secondo le indicazioni della Regione Emilia Romagna.

In tali schede è rappresentato l'avanzamento dei singoli interventi, con riferimento alle tempistiche PNRR.

Le attività di monitoraggio periodico richieste dalla Regione, dal Ministero e da altri Enti competenti vengono regolarmente svolte, alimentando in tempo reale le banche dati condivise.

Al 31/12/2025 risultano rispettate tutte le milestone e i target previsti dalla programmazione nazionale ed europea.

Interventi in progettazione al 31/12/2025

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione e finanziamento	N. Intervento	Titolo Intervento	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2025	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2025	Note
2020/24	13 Aou Ferrara	Fondo per il rilancio degli investimenti – Efficientamento energetico PG5	DGR 223/2023	NO	2023	9	Interventi di efficientamento energetico Edificio 12 Ex Ospedale S. Anna	Riqualificazione energetica	#####				€ 764.327,88	€ 21.424,20	€ 32.136,30	
2020/01	13 Aou Ferrara	Scala antincendio a servizio uffici assessorato C.so Giovecca	Sostegno piani investimenti delibera RER 379/2017	NO	2017	-	sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	Manutenzione		€ 70.000,00			€ 70.000,00		€ -	

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2025

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione e finanziamento	Num Intervento	Titolo Intervento	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 2025	Costi sostenuti al 31/12/2025	Nota
2020/07	13 Aou Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2021		SI	2020	APC 36	Rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale	NO	25/10/2024	29/11/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	#####	€ 200.000,00			€ 4.000.000,00	€ 3.472.911,61	€ 200.000,00	€ 327.088,39	€ -			Restano da acquisire pacchetti software annualità 2026.
2024/03	13 Aou Ferrara	Programma Riqualificazione funzionale	DGR 2030/2023	NO	2023	22	Rinnovo tecnologie biomediche per radioterapia, diagnostica per immagini e area assistenziale-cofinanziamento regionale	NO	01/09/2024	11/11/2024	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 450.000,00			€ 450.000,00		€ -	€ 450.000,00				Restano da realizzare interventi residui per annualità 2026.
2023/01	13 AOsp Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2025	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 21	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica	NO	31/08/2026	31/12/2026	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 475.000,00	€ 25.000,00			€ 500.000,00			€ 475.000,00	€ 25.000,00			



Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2025	Note
2024/04	13 AOsp Ferrara	Bando per il potenziamento delle infrastrutture di ricarica	DGR 659/2023	NO	2024	41873	PR-FESR - Potenziamento strutture di ricarica auto elettriche	24/12/2025	29/12/2025	Nuova costruzione	€ 42.000,00	€ 18.000,00		€ 40.000,00	€ 100.000,00		
	13 AOsp Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025	Del.RER Num. 25327/2025	NO	2025 -		Acquisti urgenti ed indifferibili 2025- Attrezzature sanitarie	01/01/2025	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche di diagnostica e di esplorazione funzionale		€ 21.570,00			€ 21.570,00		
	13 AOsp Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025	Del.RER Num. 25327/2025	NO	2025 -		Acquisti urgenti ed indifferibili 2025- Attrezzature sanitarie	01/01/2025	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche (elettrotomiografo)		€ 115.805,00			€ 115.805,00		
	13 AOsp Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025	Del.RER Num. 25327/2025	NO	2025 -		Acquisti urgenti ed indifferibili 2025- Attrezzature sanitarie	01/01/2025	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche di diagnostica e di esplorazione funzionale		€ 78.861,00			€ 78.861,00		

[illegible]

Interventi DL 34 in corso

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	N. 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 2025	Costi sostenuti al 31/12/2025	Note
																		0,00			
																		0,00			
																		0,00			
	Totale complessivo				0	0			0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			

Interventi DL 34 conclusi dal 1/1/2023 al 31/12/2025

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	N. Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziam ento Stato DL 18/2020	Finanziam ento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziame nti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissar iale	Finanziam ento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2025	Note
																		0,00		
																		0,00		
																		0,00		
	Totale complessivo					0	0		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000		

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

Id Intervento	Azienda	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Fonte Finanziamento altro	Costo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2025	Costi sostenuti al 31/12/2025	Note
2017/2	13 AOsp Ferrara	Software regionali (GRU)	Interventi conclusi	€ 0	Altro	€ 300.719	Rettifiche contributi c/es.	€ 300.719	€ 0	€ 175.005	
2018/5	13 AOsp Ferrara	Software regionali (GAAC)	In corso	€ 0	Altro	€ 159.571	Rettifiche contributi c/es.	€ 159.571	€ 30.057	€ 129.724	
2022/1	13 AOsp Ferrara	Software regionali (Segnaler)	In corso	€ 0	Altro	€ 171.546	Rettifiche contributi c/es.	€ 171.546	€ 20.362	€ 131.371	Assegnazione RER Segnaler con DGR 972/2025
2023/10	13 AOsp Ferrara	DGR.1296-FSE-FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Interventi conclusi	€ 0	Altro	€ 316.527	Rettifiche contributi c/es.	€ 316.527	€ 0	€ 311.452	
	TOTALE			€ 0		€ 948.363		€ 948.363			



r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

PNRR - DG SALUTE

Componente	Intervento	Titolo intervento	CUP	Risorse PNRR (OS 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 2025	Realizzato al 31/12/25	
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione DEA I e II Livello: Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara Ospedale di Cona	J79J22001060006	€ 5.626.023,58	-	-	-	-	-	-	€ 5.626.023,58		€ 2.447.896,48	€ 5.576.700,37	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: TRM	E79J22000970006	€ 1.309.028,38	-	-	-	-	-	-	€ 1.309.028,38		€ 78.149,30	€ 1.309.028,38	Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 19771/2025
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Mammografo con tomosintesi	E79J22000980006	€ 263.358,97	-	-	-	-	-	-	€ 263.358,97		€ 549,66	€ 263.358,93	Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 13060/2025
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Angiografi Vascolari e Neurologici	E79J22000990006	€ 670.085,12	-	-	-	-	-	-	€ 670.085,12		€ 0,00	€ 670.085,12	Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 13060/2025
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Angiografi Vascolari e Neurologici 1	E79J22001000006	€ 680.102,42	-	-	-	-	-	-	€ 680.102,42		€ 127.246,00	€ 680.102,42	Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 13060/2025 e DGR 1372/2025
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E79J22001010006	€ 28.796,25	-	-	-	-	-	-	€ 28.796,25		€ 0,00	€ 28.796,25	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E79J22001020006	€ 32.366,25	-	-	-	-	-	-	€ 32.366,25		€ 0,00	€ 32.366,25	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E79J22001030006	€ 29.032,50	-	-	-	-	-	-	€ 29.032,50		€ 0,00	€ 29.032,50	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Sistemi digitale diretti polifunzionali da PS (1)	E79J22001040006	€ 162.361,66	-	-	-	-	-	-	€ 162.361,66		€ 0,00	€ 162.361,66	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Sistemi digitale diretti polifunzionali da PS (2)	E79J22001050006	€ 162.361,66	-	-	-	-	-	-	€ 162.361,66		€ 0,00	€ 162.361,66	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: SPECT/CT	E79J22001060006	€ 665.708,87	-	-	-	-	-	-	€ 665.708,87		€ 0,00	€ 665.708,87	
M6C1.1.2.3.2	Telemedicina	Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	€ 930.500,00	-	-	-	-	-	-	€ 930.500,00		€ 130.500,00	€ 0,00	
M6C2 1.3.1.	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	E74E23000040002	€ 590.437,11	-	-	-	-	-	-	€ 590.437,11		€ 144.443,11	€ 165.163,30	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo Multidisciplinare (Overbooking)	E79J25001040006	€ 30.000,00	-	-	-	-	-	-	€ 30.000,00		€ 0,00	€ 0,00	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo Multidisciplinare (Overbooking)	E79J25001050006	€ 30.000,00	-	-	-	-	-	-	€ 30.000,00		€ 0,00	€ 0,00	
				€ 11.210.162,77	-	-	-	-	-	-	€ 11.210.162,77		€ 2.928.784,55	€ 9.745.065,71	



r_emi.ro.Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

PNRR - Altro

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO		Preventivo 2025	Realizzato al 31/12/2025
M1C1		1.2 ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LOCALI ASL/AO	E71C23000410006	€ 1.077.590	-	-	-	-	-	-	€ 1.077.590		€ 453.476	€ 869.878
M1C1		1.4.3 APP IO - ALTRI ENTI (REGIONI/PROVINCE AUTONOME,AZIENDE SANITARIE LOCALI E OSPEDALIERE, UNIVERSITA', ENTI DI RICERCA E AFAM (SETTEMBRE 2022)	J74E24000120001	€ 53.136	-	-					€ 53.136		€ 0	€ 9.200
				€ 1.130.726	-	-	-	-	-	-	€ 1.130.726		€ 453.476	€ 879.078



6 Sintesi degli obiettivi della programmazione annuale Regionale

Premessa

Il documento che segue ha lo scopo di descrivere la programmazione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara per l'anno 2025 ed è stato redatto in coerenza con le priorità programmatiche della Regione Emilia Romagna (DGR n.972 del 23/06/2025).

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state impegnate prioritariamente nella messa in atto di interventi per il mantenimento delle attività di assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa (TdA), nella progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) e del Decreto Ministeriale n.77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN. Nel corso del 2025 l'azione delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si è concentrata su alcune **linee strategiche trasversali**, volte a consolidare l'evoluzione del sistema sanitario provinciale, rafforzarne l'integrazione e garantirne la sostenibilità nel medio periodo. In tale quadro si collocano le principali direttrici di intervento che hanno orientato la programmazione e l'attività gestionale dell'anno, tra cui:

- **Il rafforzamento dei processi di integrazione interaziendale**, in attuazione del mandato regionale, quale strumento di governo unitario, semplificazione organizzativa e valorizzazione delle competenze professionali;
- **L'attuazione e il completamento degli investimenti previsti dal PNRR**, con particolare attenzione alla coerenza tra interventi strutturali, innovazione tecnologica e sviluppo dei modelli organizzativi e assistenziali;
- **Il potenziamento dell'organizzazione ospedale-territorio**, attraverso lo sviluppo dei servizi di prossimità e dei modelli assistenziali territoriali previsti dalla normativa nazionale, favorendo la continuità dei percorsi di presa in carico;
- **Il consolidamento della collaborazione istituzionale con gli Enti territoriali**, valorizzando i Distretti, la CTSS e gli altri organismi di governance provinciale quali sedi di programmazione condivisa;
- **Lo sviluppo dell'integrazione con l'Università degli Studi di Ferrara**, per una pianificazione coordinata delle risorse destinate a didattica, ricerca e assistenza, in una logica di crescita comune e sostenibile del sistema;
- **Il rafforzamento delle relazioni con il Terzo Settore e con il privato accreditato**, riconoscendone il ruolo complementare nella risposta ai bisogni di salute della comunità;
- **La promozione dell'innovazione digitale e dell'accesso ai servizi**, attraverso l'evoluzione della telemedicina, della telerefertazione e del teleconsulto;
- **Il presidio costante dell'equilibrio economico-finanziario**, orientando le politiche di spesa all'efficientamento del sistema e alla razionalizzazione delle risorse disponibili;
- **La valorizzazione del capitale umano**, in un contesto di criticità assunzionali e di mutamento dei fabbisogni professionali, mediante una programmazione mirata del personale e un confronto strutturato con le rappresentanze sindacali.

All'interno di tali direttrici si collocano inoltre specifiche azioni operative sviluppate nel corso dell'anno, tra cui:

- azioni finalizzate al miglioramento dell'efficienza economica attraverso l'attività del Tavolo dei Gestori delle Risorse, quale luogo stabile di confronto trasversale tra i servizi aziendali deputati al governo della spesa;
- l'implementazione e il consolidamento delle attività dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità, quale elemento chiave per il rafforzamento dell'assistenza territoriale e della presa in carico dei pazienti



fragili e cronici;

- il consolidamento dell'attività di telemedicina, quale strumento di accessibilità, continuità assistenziale e appropriatezza delle prestazioni;
- una costante attenzione alle liste di attesa, sia per le prestazioni di specialistica ambulatoriale sia per gli interventi chirurgici, attraverso azioni organizzative mirate;
- l'attuazione del Piano di Miglioramento dell'Emergenza-Urgenza della provincia di Ferrara;
- la realizzazione dei progetti funzionali alla piena attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza;
- la redazione e l'elaborazione del Bilancio di Genere e della Certificazione di Genere interaziendale, quali strumenti di promozione dell'equità e della parità.

Inoltre, sempre nell'ottica del consolidamento del percorso di unificazione dell'AUSL e AOU di Ferrara in un'unica Azienda Sanitaria universitaria provinciale, nel 2025 le Aziende Sanitarie provinciali si sono impegnate nelle seguenti specifiche progettualità.

Area Ospedaliera

- Passaggio dal modello hub and spoke a quello dell'**hospital network**: la creazione di reti è il nuovo asse portante del sistema ospedaliero, la cui caratterizzazione è determinata dall'apposizione di competenze distintive ad ognuna delle sedi presenti. In tale contesto e con tale missione si è provveduto alla istituzione di una specifica Unità Operativa Complessa di Governance ed integrazione della Rete Ospedaliera provinciale;
- Consolidamento della valorizzazione dei presidi distrettuali come "focus factory" per attività chirurgiche programmabili e ambulatoriali ad alto volume;
- Progetto adeguamento ed ottimizzazione **standard personale OSS**: progetto Task Shifting nelle strutture Ospedaliere Provinciali;
- Sviluppo dell'attività di **Anestesia pediatrica**, rafforzando anche il percorso nascita e le attività pediatriche specialistiche. Progetto di implementazione di un nuovo modello organizzativo presso il Nido: graduale sostituzione del profilo Infermieristico verso il profilo Ostetrico;
- Potenziamento dell'offerta provinciale di Chirurgia vascolare, con particolare attenzione all'attività di protesica endovascolare: nel corso del 2025 è stata potenziata l'attività chirurgica presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ed ampliata l'offerta ambulatoriale provinciale
- Sviluppo dell'attività di Chirurgia Robotica, in coerenza con le Linee Guida Regionali (DGR 639/2025): nel corso del 2025 sono state recepite le linee guida regionali, concentrando l'attività verso gli interventi chirurgici definiti "ad alta appropriatezza"
- Attività di aritmologia interventistica e ambulatoriale, per la gestione delle aritmie complesse e il follow-up dei portatori di device.

Area Ospedale-Territorio e Reti cliniche

- Sviluppare il Progetto "**Clinica Oculistica Virtuale**", modello di assistenza oculistica innovativo, digitale e integrato, al fine di sviluppare attività di Follow-up da remoto per patologie croniche;
- Sviluppare il progetto di presa in carico della **fragilità** anche con l'istituzione di una specifica Unità Operativa Complessa Fragilità, Fasce deboli e Rete Socio-Sanitaria e di un Dipartimento funzionalmente dedicato;
- Consolidare le Reti cliniche:
 - **Rete oftalmologica provinciale** (Progetto Task Shifting; - inserimento del profilo Ortottista –

Assistente di Oftalmologia in Sala Operatoria nella chirurgia Oftalmica

- Centro per le **patologie tiroidee e paratiroidi**;
- **Riabilitazione Territoriale** (Tele-Riabilitazione, Fisioterapia domiciliare e Riabilitazione Domiciliare, Logopedia nelle CdC, Fisioterapia di comunità);
- **Rete Cardiologica** (con particolare riferimento alla cardiologia interventistica e alla possibilità recentemente acquisita da AOU, di effettuazione della TAVI);
- **Terapia del dolore, neuroscienze, malattie rare, cure palliative adulti e pediatriche, talassemia ed emoglobinopatie**;
- **Rete Ortopedica provinciale**;
- **Rete Pneumologica provinciale**;
- **Rete Malattie infettive provinciale**;
- **Lupus Unit e malattie reumatologiche**;
- **Radiologia domiciliare**;
- **Rete Onco-ematologica**, con particolare riferimento alla Breast Unit e alla rete dei tumori rari. Consolidare le competenze del personale e potenziare l'offerta anche nell'ambito dell'Oncologia territoriale.

Area Ricerca, didattica e formazione

- Avvio e consolidamento del **Clinical Trial Office**
- Consolidamento attività **Fase 1**
- **PNRR Ricerca e Formazione**

Area Tecnico-Amministrativa

Riorganizzazione funzionale e logistica di specifici ambiti dell'area tecnico-amministrativa, finalizzata all'efficientamento dei processi e alla loro progressiva gestione omogenea e, ove pertinente, interaziendale. L'intervento è orientato alla razionalizzazione delle risorse assegnate, allo sviluppo di sinergie di sistema e alla valorizzazione delle competenze professionali, in una logica di miglioramento delle performance complessive.

Azioni finalizzate al miglioramento dell'efficienza economica

Nel corso del 2025 le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno assicurato un costante presidio dell'andamento gestionale mediante lo strumento del Tavolo dei gestori interaziendale.

Tale Tavolo pone al centro il ruolo del gestore delle risorse, inteso quale figura aziendale responsabile della programmazione, acquisizione e monitoraggio dei fattori produttivi trasversali necessari al funzionamento delle Aziende. In questa prospettiva, il gestore è chiamato non solo a presidiare l'utilizzo delle risorse assegnate, ma anche a leggere l'evoluzione del contesto aziendale, regionale e nazionale, traducendo i fabbisogni organizzativi e produttivi in previsioni economiche annuali, da aggiornare progressivamente in relazione alle evidenze emerse nei monitoraggi infra-annuali.

Nel corso dell'anno il Tavolo ha svolto specifiche attività di confronto e verifica sull'andamento della gestione, con particolare attenzione ai fondi finalizzati, anche alla luce della nuova procedura aziendale adottata in corso d'anno per la relativa gestione. Tale attività ha consentito di rafforzare il raccordo tra programmazione, utilizzo delle risorse e monitoraggio economico, fornendo alla Direzione Strategica uno strumento strutturato di lettura dell'andamento gestionale ed economico delle Aziende.

Attraverso il Tavolo dei gestori sono inoltre garantiti il presidio e l'alimentazione dei principali debiti informativi richiesti dai livelli regionale e nazionale, assicurando coerenza tra le dinamiche gestionali interne, le previsioni economiche e le rendicontazioni istituzionali

Rispetto agli specifici obiettivi di budget economici (di cui al prot. n.0188070.U. del 25/02/2025) particolarmente sfidanti, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno realizzato una serie di azioni di efficientamento, nelle seguenti aree:

- Farmaci: utilizzo dell'utilizzo Biosimilare Ustekinumab e del farmaco equivalente fingolimod;
- Dispositivi tra cui:
 - Rimodulazione dell'attività su interventi di chirurgia vascolare, mediante revisione del setting e delle liste operatorie;
 - Recepimento dei prezzi della nuova gara robotica e rimodulazione attività chirurgia robotica anche alla luce delle recenti linee guida regionali (DGR 5 maggio 2025, n.639);
 - Verifica rispetto all'appropriatezza d'uso tra dispositivi medici monouso e pluriuso, mediante un'analisi comparativa che consideri l'efficienza economica, la sicurezza del paziente e la sostenibilità ambientale.
- Beni non sanitari: azioni di rientro attivate, con particolare riferimento alle voci relative a cancelleria, carta e stampati, nonché beni a rapida obsolescenza, per le quali è stato introdotto un rigoroso controllo delle richieste di approvvigionamento;
- Farmaceutica Convenzionata: azioni per contrastare la crescita della spesa, tra cui un Piano Formativo (PAF) Medici di medicina generale, prima sui farmaci per il sistema cardiovascolare (antipertensivi e antilipidemici con tabelle costo-opportunità) e poi sui farmaci dolore cronico (FANS e Neurologici); incontri Nuclei di cure primarie per appropriatezza uso antibiotici con presentazione schede infezioni gruppo tecnico;
- Assistenza Protesica: azioni di governo della spesa per la protesica applicando specifiche procedure per il governo dell'appropriatezza prescrittiva degli ausili protesici e dei dispositivi medici di protesica;
- Servizi Tecnici per le seguenti voci:
 - Pulizie per ottimizzazione e controllo quota relativa ai costi delle pulizie straordinarie a richiesta;
 - Rifiuti speciali e sterilizzazione degli strumenti in linea con la rimodulazione dell'attività chirurgica;
 - Trasporti non sanitari per effetto del monitoraggio sistematico delle prestazioni rese dalla ditta nell'ambito del vigente contratto di logistica.
- Manutenzioni:
 - Ottimizzazione dei costi, sia per le manutenzioni agli immobili extra- canone sia per quelle alle attrezzature sanitarie, mediante l'efficientamento del piano manutentivo e la ridefinizione delle soglie di intervento;
 - Efficientamento conseguente alla chiusura definitiva di alcune strutture obsolete e caratterizzate da elevati costi manutentivi (San Bartolo e Maccacaro), con contestuale locazione di due nuovi immobili, più moderni e maggiormente idonei a garantire standard qualitativi adeguati all'assistenza sanitaria da erogare ai pazienti;
- Noleggi: al fine di contenere questa voce di spesa caratterizzata da un trend crescente, sono stati assegnati obiettivi specifici di budget alle strutture Economato ed Ingegneria Clinica con il supporto dei servizi tecnici ed informatici. In aggiunta, l'Ingegneria Clinica ha attivato una revisione sistematica e strutturata del Piano delle Tecnologie Biomediche per l'anno 2025.

6.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

L'Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro rappresenta il pilastro fondamentale della sanità pubblica, finalizzato alla promozione della salute, alla prevenzione delle malattie e al miglioramento della qualità della vita della popolazione. In questo scenario è fondamentale l'interazione e la collaborazione dei Dipartimenti sanitari che agiscono come il motore operativo e professionale che traduce le strategie di salute pubblica in azioni concrete sul territorio. L'intervento dei professionisti sanitari secondo un approccio multidisciplinare e multiprofessionale, non si limita alla gestione dell'evento acuto, ma si sposta proattivamente verso i luoghi dove la vita si svolge quotidianamente: le case, le scuole, le comunità e i contesti lavorativi. L'assistenza collettiva si realizza pienamente solo attraverso un'integrazione capillare tra ospedale, territorio e mondo del lavoro, che trasforma il sistema sanitario in una rete di prossimità coerente e sostenibile. Questa sinergia tra i servizi è la condizione necessaria per favorire l'empowerment del cittadino e del lavoratore: fornendo percorsi chiari e messaggi univoci, il sistema abilita l'individuo a passare da utente passivo a protagonista consapevole della propria salute.

6.1.1 Approccio innovativo del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute

6.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno proseguito le attività dedicate al Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, perseguendo l'obiettivo del raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1125 - Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende Sanitarie	90%	AUSL: 97,44% AOU: 100% RER: 95,72% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

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

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.1.3 Promozione della salute

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.1.4 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.1.5 Epidemiologia e sistemi informativi



Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2 Prevenzione

6.1.2.1 Vaccinazioni

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.2 Sorveglianza malattie infettive

Le Aziende Sanitarie ferraresi continuano a presidiare e garantire l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti, in termini di esiti di laboratorio, numero tamponi, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri. Tutto ciò è stato perseguito attraverso una forte integrazione tra i Servizi ospedalieri e territoriali e il Dipartimento di Sanità Pubblica, al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività.

Nell'ottica della progressiva integrazione delle due Aziende Sanitarie, dal 2023 è stata emessa una Istruzione operativa interaziendale (I-118-INTER/ doc. Nr. 9808 "Indicazioni per l'accesso, il ricovero, l'effettuazione dei test diagnostici per Sars-Cov-2, la gestione dei casi confermati e dei contatti nelle strutture ospedaliere, residenziali sanitarie e sociosanitarie della Provincia di Ferrara", che ha aggiornato e accorpato tutte le precedenti istruzioni operative AOU e AUSL e uniformato i comportamenti in ambito provinciale. Nel tempo la procedura è stata aggiornata più volte e dal 2024 è stata introdotta anche la ricerca con Tampone Molecolare nei reparti ad alto rischio e nei pazienti gravemente immunocompromessi e fragili, anche di Influenza A e B, RSV e altri virus respiratori simil-influenzali sin dall'ingresso del paziente in ospedale, garantendo anche nella fase inter-pandemica una rafforzata sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia.

Per il raggiungimento di questi obiettivi sono state sostenute le attività previste dalla sorveglianza virologica, quali in particolare esecuzione e trasporto dei tamponi al laboratorio di riferimento regionale.

Sono state revisionate e aggiornate nel tempo le azioni necessarie all'applicazione a livello locale (Piani Operativi Locali) del Piano strategico operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in accordo con quanto previsto dal piano regionale (Piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale della Regione Emilia-Romagna) e da quello nazionale (Piano strategico- operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023 e del nuovo Piano Pandemico 2024-2028), garantendo le scorte di DPI, le dotazioni di strumentazioni di laboratorio e di reagenti e l'operatività dei Laboratori di riferimento specificamente individuati. Sono state altresì realizzate in questi anni e a tutt'oggi iniziative di formazione e l'addestramento rivolte agli operatori sanitari, effettuate nel terzo trimestre 2024 e nel corso del 2025.

Nell'ambito delle azioni strategiche previste della fase inter-pandemica è stata rafforzata la sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia.

Per il raggiungimento di questi obiettivi è stata potenziata la sorveglianza RespiVirNet, promuovendo la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e sostenendo le attività previste dalla sorveglianza virologica, quali in particolare esecuzione e trasporto dei tamponi al laboratorio di riferimento regionale.

Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, è stata assicurata inoltre un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o

di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate, in applicazione a quanto indicato dalla DGR n.991 del 19 giugno 2023 e dalla Determinazione n.15900 del 20 luglio 2023. Le Aziende Sanitarie ferraresi hanno presidiato la tempestività e completezza delle segnalazioni delle malattie infettive al Dipartimento di Sanità Pubblica con conferma, ove previsto, da parte Laboratorio di Riferimento Regionale, al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di loro competenza.

A questo fine è stato emesso nel 2024 e aggiornato nel tempo il **doc. Nr. 10061/P-112-INTER "Casi possibili di Chikungunya, Dengue, Zika-virus e altre arbovirosi: percorso per l'esecuzione di indagini diagnostiche di conferma e trasporto al Laboratorio regionale di riferimento"**.

È rafforzata l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite; inoltre è assicurato l'invio, ove previsto, dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma diagnostica, secondo le tempistiche adeguate. Per il morbillo nel 2024 è stata emessa la procedura **P-113-INTER/doc. Nr. 10118 "Misure di sorveglianza e gestione dei casi sospetti o accertati di Morbillo nella provincia di Ferrara"**.

È stata monitorata la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI al fine di perseguire un miglioramento costante della gestione del sistema informativo delle malattie infettive, applicativo adeguato al fine di rispondere ai requisiti previsti dal D.M. 7 marzo 2022 (D.M. PREMAL) che aggiorna il sistema di sorveglianza delle malattie infettive, abrogando dal 22 aprile 2023 il precedente D.M. 15 dicembre 1990.

Sono stati promossi e attuati interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali.

Grazie al percorso formativo **PNRR - M6C2 –SUB INTERVENTO 2.2 (b) - CORSO DI FORMAZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE**, nel Modulo C effettuato in aula gli operatori sanitari degli ospedali sono stati aggiornati sull'organo-funzionigramma della gestione del rischio infettivo e del contrasto dell'Antimicrobicoresistenza inter-aziendali e sulle Procedure e Istruzioni operative aziendali di IPC.

Per quanto riguarda le IST, sono stati effettuati i corsi di formazione ai professionisti di Dermatologia e Malattie Infettive AOU per l'inserimento dei casi direttamente nel portale SMI. Nel 2026 dovrà essere aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), in applicazione delle indicazioni regionali, nell'ottica di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze interaziendali, assicurando la segnalazione da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa, partendo dai nodi di AOU. Seguirà un corso di formazione in FAD asincrona.

In applicazione al D.M. 14 maggio 2021 e successive proroghe e DGR n.1774 del 2 novembre 2021 viene garantita l'effettuazione dello screening attivo e gratuito per infezione da HCV nella popolazione generale (1969-1989), nei soggetti afferenti al SerDP e nella popolazione detenuta nelle carceri. Per target SerDP e Carcere l'offerta dovrà comunque essere coerente con le Linee guida relative agli screening infettivologici previste per le popolazioni di riferimento.

Le Aziende Sanitarie ferraresi si impegnano a migliorare la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): in ambito provinciale o sovra-provinciale è garantita la disponibilità diretta di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile. A questo proposito, nel corso del 2026 sarà aggiornato il **DOC-2026-AZ "Percorso**

Diagnostico-Terapeutico della Meningite Acuta. Focus sulla Meningite meningococcica", trasformandolo il documento Interaziendale. Seguirà un corso di formazione in FAD asincrona.

Dopo la stesura nel 2023 della **P-111-INTER/doc. Nr. 9695 "Prevenzione sorveglianza controllo della Legionellosi nelle Strutture ospedaliere e territoriali della Provincia di Ferrara"**, sono state successivamente state emesse dai Team Legionella le Istruzioni operative specifiche delle Strutture Ospedaliere e quindi delle strutture socio-sanitarie e assistenziali di tutto il territorio ferrarese.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1031 - N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore)	Valore ottimale = 100%; valore accettabile $\geq$ 90%	AUSL: 76,92% (Fonte dati SIVER-dati al 01/11/25) RER: 97,75% 100% il dato è anticipato dal Dir Dip
IND1032 - Screening HCV sulla popolazione generale: percentuale di popolazione target (tutta la popolazione iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli Stranieri temporaneamente presenti, e nata dal 1969 al 1989) che ha effettuato test di screening nel periodo oggetto di osservazione (01/01/2022-31/12/2025)	Valore ottimale $\geq$ 50%; valore accettabile $\geq$ 40%; valore sufficiente $\geq$ 35%	AUSL: 63,34% RER: 50,08% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
DES0006 - Redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST utilizzando il format regionale e trasmissione della stessa entro 31 gennaio 2026	100%	100%
IND1033 - Copertura media sistema sorveglianza RespiVirNet: Numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet ed attivi durante il periodo di sorveglianza/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL	$\geq$ 4%	AUSL: 6,44% RER: 3,76% (Fonte dati SIVER-aggiornamento al 30/04/25) 7%
IND1062 - Indicatore composito sulla qualità delle schede inserite nel sistema informativo regionale "Sorveglianza Malattie Infettive (SMI)"	$\geq$ 95%	AUSL: 94,47% RER: 91,42% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
DES0005 – Utilizzo da parte dei Centri IST del sistema informativo regionale "Sorveglianza Malattie Infettive (SMI)" per la segnalazione delle Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST)	(Si/No) 100%	AUSL: 100% RER: 100% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.1.2.3 Screening oncologici e Registro regionale dei tumori

6.1.2.3.1 Screening oncologici

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.



6.1.2.3.2 Registro Tumori regionale

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.4 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.5 Antimicrobicoresistenza (PNCAR 2022-2025)

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.7 Emergenze

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.1.2.8 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità

La tutela della salute degli operatori della sanità si è realizzata, nel rispetto del principio della total worker health, non solo attraverso l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione previste dalla norma, ma anche favorendo stili di vita sani e azioni volte al benessere. In questa ottica, oltre ad assicurare un sistema organico di prevenzione e protezione della salute e sicurezza degli operatori sanitari, ottemperando ai dettati normativi previsti dal D. Lgs. 81/08 e dal D. Lgs. 101/2020, l'Azienda USL ha dovuto:

- Completare le attività per l'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale, al fine di garantire un utilizzo sempre più completo ed omogeneo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende Sanitarie (DES0018);
- Rafforzare i programmi vaccinali nei confronti del personale sanitario, con particolare riferimento alla vaccinazione antinfluenzale, e garantire la piena applicazione della DGR n.351/2018 in tema di "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" (IND1195);
- Realizzare azioni di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari nell'ambito della rete degli Ospedali che promuovono salute (Health Promoting Hospitals - HPH), finalizzate anche alla prevenzione delle aggressioni, inserendo il tema delle molestie e violenze di genere con attuazione di azioni di sensibilizzazione anche in collaborazione con i CUG Aziendali. Nel 2025 è stato creato il gruppo di lavoro HPH, con conseguente inizio dell'attività e nomina del coordinatore. Tra le attività si sottolinea la progettazione della palestra per dipendenti (DES0009);
- Nel 2025 sono stati presi in considerazione congiuntamente a RSPP tutte le segnalazioni pervenute tramite piattaforma SEGNALER (DES0019).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0018 - Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	100%	100%
IND1195 - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari addetti all'assistenza	≥ 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente	Incremento dell'11,9% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente
DES0009 – Realizzazione di azioni di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari nell'ambito della rete degli Ospedali che promuovono salute (Health Promoting Hospitals - HPH) inserendo il tema specifico della Prevenzione delle molestie e violenze di genere subite dagli operatori sanitari, con evidenza di attuazione di azioni di sensibilizzazione anche in collaborazione con i CUG Aziendali	Sì	Sì, in collaborazione con il Servizio di Prevenzione e Protezione Provinciale
DES0019 - Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive	≥ 90%	AUSL: 95,24% AOU: 100% RER: 81,04% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.1.3 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2 Assistenza Territoriale

6.2.1 Potenziamento dell'assistenza territoriale

Nel 2025 sono stati raggiunti i seguenti obiettivi:

- Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 (DGR 811/2022) in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie e in riferimento al monitoraggio di cui all'articolo 2 del DM 23 maggio 2022, n.77;
- Completamento del percorso di attivazione delle AFT nel rispetto della programmazione regionale;
- Favorire la partecipazione delle comunità: potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità, con particolare riferimento agli interventi di promozione della salute nelle Case della Comunità; si includono in questa azione anche i progetti: "SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE";
- Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare anche con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici;
- Implementazione del servizio di Telecontrollo multiparametrico con gestione centralizzata degli Infermieri di Famiglia e Comunità della COT e attivazione proporzionata di Infermiere di famiglia e Comunità territoriale, Medico di Assistenza Primaria, Medico Specialista. Gli indicatori, target e risultati raggiunti sono descritti nel paragrafo 6.2.15 Telemedicina del presente documento.

Per quanto concerne il monitoraggio delle ospedalizzazioni si evidenzia un risultato differenziato per età:

- Raggiungimento del target RER per quanto concerne l'età pediatrica;
- Mantenimento di valori elevati (al di sopra del target) per il tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta.

Le attività delle COT vengono riassunte nelle seguenti tabelle di sintesi.

TRANSIZIONE OSPEDALE TERRITORIO

COT Centro Nord		COT Ovest		COT Sud Est	
Totale Segnalazioni Gestite	3379	Totale Segnalazioni Gestite	996	Totale Segnalazioni Gestite	1993
ESITATE	2671	ESITATE	810	ESITATE	1593
NON ESITATE	708	NON ESITATE	186	NON ESITATE	400

La transizione ospedale-territorio, rappresenta il volume principale di attività delle COT.

Complessivamente sono state gestite 6.368 segnalazioni.

Analizzando nel dettaglio le COT di Distretto, si evince che la COT Centro-Nord ha gestito 3.379 segnalazioni; la COT Ovest ha gestito 996 segnalazioni; le COT Sud-Est, hanno gestito 1.993 segnalazioni.

TRANSIZIONE TERRITORIO-TERRITORIO (DA OSCO VERSO DOMICILIO/CRA)

COT Centro Nord (OSCO CONA E COPPARO)		COT Sud Est (OSCO COMACCHIO)	
Totale	132	Totale	85

Le transizioni territorio-territorio, ovvero dai presidi OSCO verso il domicilio o le strutture residenziali, si registrano complessivamente 217 passaggi: 132 nel Centro-Nord e 85 nel Sud-Est.

TRANSIZIONE TERRITORIO-TERRITORIO (DA DOMICILIO VERSO OSCO)

COT Centro Nord (OSCO CONA E COPPARO)		COT Sud Est (OSCO COMACCHIO)	
Totale	4	Totale	12

Le transizioni dal domicilio verso gli OSCO risultano decisamente più contenute, con un totale di 16 casi: 4 nel Centro-Nord e 12 nel Sud-Est.

Per quanto riguarda la transizione territorio ospedale (cioè ingressi diretti da domicilio verso reparti per acuti) non ci sono stati segnalazioni. È stato gestito da COT un solo passaggio Osco/ospedale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0081 - Progressivo adeguamento della organizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, inseriti nel Monitoraggio AGENAS, agli standard previsti dal DM. 77/2022	Rispetto di tutti i requisiti previsti dal DM77/2022 per il 100% dei progetti completati al 31 dicembre 2025	Scadenze intermedie DM77 rispettate nel 100% dei progetti in corso
DES0082 - Coprogettazione e coprogrammazione di iniziative di promozione della salute e prevenzione della cronicità in integrazione tra Dipartimento Cure Primarie, Dipartimento di Sanità pubblica, EELL, terzo settore, comunità	Evidenza di almeno un progetto per ogni Casa della Comunità hub (relazione)	<u>Centro-Nord</u> : 2 progetti per ogni casa della Comunità HUB <u>Sud-Est</u> : un progetto per ogni CdC HUB <u>Ovest</u> : Relazione allegato 1 conservata agli atti della UOC Programmazione, controllo e analisi della performance
DES0083 - Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e Comunità	Almeno 1 IFeC in ogni Casa della Comunità Hub attiva; Evidenza di almeno un progetto dove risulta centrale il ruolo dell'IFeC (breve relazione e/o documento aziendale se redatto)	1 cellula IFeC presente in ogni CdC Hub attiva, come da Progetto di cui alla Del AUSL n. 42 del 07/02/2024 (allegato 2 conservato agli atti della UOC Programmazione, controllo e analisi della performance)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0080 - Pieno funzionamento delle COT nella gestione delle transizioni	Evidenza del numero di transizioni gestite per tipologia di transizione (ospedale-territorio; territorio-territorio; territorio-ospedale)	Le transizioni gestite dalle COT sono state prevalentemente a tipologia ospedale vs territorio; le transizioni in ambito territoriale sono state relative soprattutto all'attività degli OSCO
D03C – NSG -Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	≤ 245 per 1000 ab.	AUSL: 264,70 RER: 226,87 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
D04C – NSG - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	≤ 56 per 100.000 ab.	AUSL: 27,74 RER: 57,77 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
DES0023 - Attivazione, con atto aziendale, delle AFT previste dall'atto di programmazione regionale	Sì	Definita la programmazione delle AFT, condivisa in CTSS (ottobre 2025), trasmessa in RER. L'attivazione definitiva/operativa è prevista, come da AIR (firmato 2026), dal 1° ottobre 2026

6.2.2 Rete delle Cure palliative

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.4 Migranti e Vulnerabilità

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.



6.2.5 Percorso nascita

Nella provincia di Ferrara sono in essere percorsi integrati punto nascita/territorio con la finalità di garantire la continuità assistenziale del PERCORSO NASCITA.

Anche nell'anno 2025 è stata promossa e rafforzata tale integrazione; è continuato il consolidamento del progetto che prevede, in giorni definiti, la presenza dell'ostetrica territoriale presso il reparto di ostetricia per la presa in carico della puerpera in regime di ricovero ospedaliero, favorendo così:

- La continuità assistenziale post dimissione a livello territoriale;
- La collaborazione settimanale con i centri per le famiglie di Ferrara per le home visiting;
- L'attività di consulenze allattamento nelle sedi territoriali ambulatoriali e dei Centri per le Famiglie.

Nello specifico delle modalità, la presa in carico della puerpera da parte dell'ostetrica del territorio avviene durante il periodo di ricovero post parto nel reparto di ostetricia, mediante un incontro conoscitivo diretto: tre volte alla settimana (lunedì, mercoledì e venerdì) l'ostetrica territoriale incontra tutte le puerpere, e tramite l'utilizzo di un Tablet raccoglie i dati anagrafici e recapito telefonico inviandoli in tempo reale ai Servizi Consultoriali provinciali affinché la puerpera, una volta dimessa, sia contattata dal Salute Donna di pertinenza territoriale per l'attivazione di una VISITA DOMICILIARE, o AMBULATORIALE o Telefonica con l'ostetrica.

È stato inoltre mantenuto attivo anche un servizio di counselling telefonico, mediante numero verde, con offerta di consulenza telefonica e possibilità di prenotazione di valutazione ambulatoriale o domiciliare da parte delle ostetriche dei consultori nelle sedi del territorio (Ferrara, Copparo, Cento, Portomaggiore, Argenta, Codigoro/Mesola); inoltre il personale Medico e Ostetrica del punto nascita di Cona è abilitato alla prenotazione diretta delle visite di controllo post partum a 30/40gg dal parto, nelle sedi dei consultori territoriali di prossimità al domicilio della puerpera.

Nell'anno 2025 è stata rinforzata la formazione del personale ostetrico e medico sulla rivalutazione, in base alla Linee Guida della Gravidanza Fisiologica, dei criteri di inclusione ed esclusione della gravidanza a basso rischio nel DSA2 ostetrico attraverso un corso integrato ospedale e territorio di Approccio Salutogenico alla Gravidanza e una formazione del personale ostetrico sulla presa in carico della famiglia nel puerperio, nell'ottica della "Nurturing Care" nonché la promozione del contesto ottimale per l'allattamento materno sia in ambulatorio che a domicilio.

Relativamente alla gestione del parto in autonomia da parte dell'ostetrica è stata applicata una specifica istruzione operativa (I-078-UO *OstGin Ass al trav parto e puerp autonomia dell'ostetrica nel perc fisiol rev 1 15/02/2022*), che prevede che al momento del travaglio (anche se la paziente è stata seguita in un ambulatorio a basso rischio per tutta la gravidanza) debba essere effettuata una rivalutazione del rischio materno e feto-neonatale, da parte del medico e dell'ostetrica di turno di guardia. Durante il travaglio, invece, la rivalutazione del rischio deve essere a cura dell'ostetrica che ha in carico la donna come previsto dalle "Linee di indirizzo per la definizione e l'organizzazione dell'assistenza in autonomia da parte delle ostetriche alle gravidanze a basso rischio ostetrico" del 2020. Tale progetto ha previsto la costituzione di un gruppo locale multidisciplinare con finalità di implementazione e promozione dei protocolli relativi all'allattamento nonché una mirata formazione a neonatologi, infermieri ed ostetrici, per l'esecuzione dello "skin to skin" in sala parto. Nel corso del 2025 sono state attuate le raccomandazioni della SIN (Società Italiana di Neonatologia) nella gestione del neonato sano portando alla fase di definizione della scheda di sorveglianza (in uso dal 09/06/2023) e della applicazione di una nuova procedura. In particolare per promuovere il progetto Skin to Skin ed i dati di allattamento, nell'anno 2024-2025 è stata attuata una riorganizzazione del personale con inserimento di professioniste ostetriche nell'ambito dell'area Nido per attuare un percorso assistenziale unico nella diade madre bambino e famiglia che si presenta subito dopo il parto, ma naturalmente con il mantenimento di tutte le attività assistenziali che si devono svolgere sul neonato.

In merito al sostegno nell'allattamento nel 2025 l'Azienda Ospedaliera ha aderito al progetto per la Policy Aziendale sull'Allattamento, che sta ampliando per redigere un documento di Policy sull'Allattamento provinciale.

Ripristinato il Tavolo Allattamento Provinciale e multiprofessionale con incontri trimestrali per lavorare sui percorsi condivisi e in rete, in materia di allattamento e formazione. In corso la pianificazione per svolgere nel 2026 la formazione ALLATTARE RILASSATE, con programmazione di n.9 edizioni da 4 ore rivolte a 15 discenti, e 1 edizione di corso da 20 ore rivolto a 20 partecipanti.

Ad integrazione si specifica che nell'ambito del Percorso Nascita nella provincia di Ferrara nel 2025 sono stati portati a termine i seguenti obiettivi:

- Eseguiti Audit trimestrali dei casi di taglio cesareo con focus sulla gestione del programma e l'interpretazione del tracciato cardiocografico in travaglio di parto. Tali Audit hanno permesso un netto miglioramento e riduzione del TC in Classe I di Robson;
- È in corso la riorganizzazione sia in presenza che in modalità "da remoto" del percorso multidisciplinare "Accompagnamento alla Nascita" presso l'AOU di Ferrara con integrazione del Dipartimento di Cure Primarie;
- Il 100% delle professioniste ostetriche e del gruppo OSS del DAI ha completato il corso FAD regionale sull'Allattamento;
- E' stata consolidata l'elaborazione del materiale informativo disponibile online sul sito aziendale ed in versione cartacea, per diffondere informazioni relative alle modalità assistenziali dell'intero percorso nascita: informazioni sulle modalità per favorire l'umanizzazione del percorso nascita; informazioni sulla rete sanitaria ospedaliera-territoriale e sociale per il rientro a domicilio della madre e del neonato atta a favorire le dimissioni protette, il sostegno dell'allattamento al seno ed il supporto psicologico;
- Consolidato il progetto IAN a COLORI ovvero Incontri di Accompagnamento alla Nascita per donne che provengono da Paesi Stranieri;
- Presso i Punti Nascita della Provincia di Ferrara è stato consolidato il Regolamento di Accompagnamento delle Ostetriche Libero Professionali per delineare il percorso da seguire per le coppie che intendono avvalersi di questa opportunità e regolamentare le modalità di accesso a cui si deve attenersi l'ostetrica libero professionale;
- Consolidato il percorso con la Psicologia Clinica per il progetto di presa in carico multiprofessionale delle situazioni di fragilità nella perinatalità, con focus sulla fragilità materna, paterna e familiare;
- Consolidamento della rete dei percorsi assistenziali tra i professionisti che operano all'interno dei servizi consultoriali e i Pediatri di Libera scelta;
- Nell'anno 2025 inoltre si è consolidato il modello organizzativo di unificazione delle UO di Ostetricia e Nido, realizzando un **modello assistenziale interamente ostetrico**. Questo passaggio permette una continuità d'approccio in cui l'ostetrica segue la diade madre-neonato in ogni fase, garantendo coerenza nelle indicazioni sull'allattamento e un supporto clinico specializzato nella fisiologia;
- Da questa sinergia nasce nel 2025 l'**Ambulatorio Integrato per l'Allattamento**, dove il personale ospedaliero e territoriale collabora attivamente per proteggere l'allattamento fin dai primi istanti dopo il parto. Il percorso prosegue poi sul territorio con l'attivazione del **puerperio domiciliare**, assicurando che ogni donna, coppia e neonato riceva visite e consulenze telefoniche mirate, con un'attenzione prioritaria alle situazioni di maggiore fragilità.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1140 - Indicatore composito percorso nascita		> 18	AUSL: 18 AOU: 18 RER: 23 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND1118 - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita/consulenza da parte dell'ostetrica	≥ 40%	AUSL: 29,45% RER: 54,51% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	IND0996 - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli	≥ 34%	AOU: 34,77% RER: 27,45% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
3	IND0921 - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson	≤ 6%	AOU: 5,48% RER: 5,48% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
4	IND0526 - % std allattamento completo a 3 mesi	> 56%	AUSL: 48,43% RER: 58,22% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
5	IND0527 - % std allattamento completo a 5 mesi	> 47%	AUSL: 46,62% RER: 52,87% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
6	IND1119 - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti	≥ 3% dei nati vivi	AUSL: 3,8% RER: 2,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.2.6 Percorso IVG

Le Aziende Sanitarie ferraresi sono attivamente impegnate nell'organizzazione del **percorso di IVG farmacologica in ambito extra-ospedaliero**, rendendo la prestazione disponibile presso i **Consultori** e, secondo i protocolli, a **domicilio**. Questa riorganizzazione mira a garantire il diritto alla scelta in contesti non ospedalizzati, riducendo l'impatto psicologico e logistico per le donne e assicurando una presa in carico sicura e di prossimità. Attualmente, il lavoro è focalizzato sull'implementazione del progetto, garantendo il rigoroso rispetto dei **protocolli clinici** e dei **profili assistenziali regionali** per l'IVG.

Nella provincia di Ferrara viene garantita la presenza di un percorso di IVG farmacologica ambulatoriale; nell'anno 2025 il percorso è stato implementato in tutto il territorio provinciale proponendo tale metodica a tutte le donne entro il 63° giorno pari a 9 settimane compiute di epoca gestazionale, in collaborazione con i servizi Salute Donna aziendali e con l'integrazione del DAI Materno Infantile e DAI di Cure Primarie.

Nell'anno 2025 in tutta la provincia di Ferrara è stata eseguita la valutazione della qualità percepita mediante la consegna del documento con QR code per la compilazione del questionario di gradimento on-line. La consegna avviene al momento della dimissione in caso di IVG chirurgica, al termine del percorso di IVG farmacologica ambulatoriale ed al momento della visita di controllo post IVG nei servizi consultoriali.

Si conferma che nell'anno 2025 nel territorio provinciale di Ferrara è stata garantita la presa in carico e certificazione con percorso IVG (ambulatoriale/chirurgica) con una consolidata sinergia e collaborazione tra i servizi Salute Donna/DAI Materno Infantile/DAI di Cure Primarie.

A novembre 2024 è stata recepita la Determinazione *"Aggiornamento dei profili di assistenza per le donne che richiedono l'interruzione volontaria di gravidanza (IVG) con metodo farmacologico"* (Determinazione

Num. 21024 del 09/10/2024 BOLOGNA) che specifica l'obiettivo di attivare il percorso IVG Ambulatoriale almeno in 1 consultorio per area distrettuale e che abbia una distanza di non più di 30 minuti dal Presidio Ospedaliero, con possibilità poi di attivazione percorso IVG domiciliare attraverso percorsi di Telemedicina e che è in fase di sviluppo presso il Salute Donna di Ferrara.

Nel 2025 sono stati svolti incontri multiprofessionali e interaziendale per lo sviluppo della procedura e la valutazione dei setting consultoriali idonei nonché un consolidamento dei percorsi contraccettivi dopo l'IVG (controlli post ivg prenotati direttamente in consultorio, counselling contraccettivo, percorsi dedicati per Inserimento IUD, contraccettazione Ormonale, e implementazione degli ambulatori per l'inserimento del dispositivo sottocutaneo). È attiva su tutta la realtà consultoriale la distribuzione gratuita dei contraccettivi come da Circolare RER 1722/2017 per ragazzi dai 14 ai 26 anni residenti in regione.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1150 – Indicatore composito percorso IVG		> 6	AUSL: 9 AOU: 10 RER: 10 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND0908 - % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche	≥ 25%	AUSL: 100% AOU: 100% RER: 72,72% (Fonte dati SIVER-consolidato 2025)
2	IND1207 - % di IVG chirurgiche con attesa inferiore a 15 gg. con certificato non urgente sul totale delle IVG chirurgiche	> 50%	AUSL: 55,56% AOU: 82,92% RER: 77,4% (Fonte dati SIVER – consolidato 2025)

6.2.7 Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.8 Contrasto alla violenza

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.



6.2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

L'Azienda USL, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera-Universitaria, ha garantito i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019).

Per il 2025 è stato inoltre prioritario, al fine di garantire i tempi di attesa, assicurare la continuità assistenziale come da DGR n.620/2024 recante "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa: prima fase attuativa". Il governo dell'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa è stato potenziato in tutti gli ambiti di attività. Si conferma, pertanto, la necessità di monitorare/migliorare l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'aderenza del medico prescrittore alle regole prescrittive (classe di priorità, tipologia di accesso, quesito diagnostico), ai profili prescrittivi e ai PDTA definiti a livello regionale. È importante anche presidiare l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione continua dei medici.

Tempi di attesa

Sono stati valutati i tempi di attesa EX ANTE per la classe di priorità D dal cruscotto regionale TDA- ER.

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità **D EX ANTE**:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0319 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	≥ 90%	AUSL: 55,74% RER: 77,87% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	≥ 90%	AUSL: 87,75% RER: 91,89% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità **B EX POST**:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D10Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	≥ 90%	AUSL: 98,56% RER: 86,68% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)



Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità **D EX POST**:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D11Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	≥ 90%	AUSL: 78,66% RER: 74,1% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Nell’arco del 2025 la performance relative alle classi D, in particolare per le visite, ha raggiunto la misura del 78,66%: questo indice di performance può essere imputato prevalentemente al ridotto apporto da parte del privato accreditato e per la difficoltà di reclutamento di specialisti (nel pubblico e privato accreditato) nelle branche ad alti volumi prescrittivi e maggiormente remunerative in ambito privato (es. dermatologia, oculistica, cardiologia).

Per far fronte a queste difficoltà sono state sperimentate nel corso del 2025 nuove soluzioni organizzative che prevedono la collaborazione tra la figura dell’ortottista e oculista al fine di migliorare la produttività ambulatoriale.

Nel corso del 2025 sono state inoltre mantenute le progettualità con le strutture private accreditate (progetto di riduzione delle liste d’attesa oculistiche, chirurgia della Cataratta e OCT, attraverso la collaborazione tra l’ospedale privato accreditato Quisisana di Ferrara e le Aziende Sanitarie pubbliche).

Ad aprile 2025 è stato formalizzato il piano di produzione delle Aziende Sanitarie ferraresi con delibere aziendali aventi ad oggetto “Adozione del Piano di Produzione provinciale di specialistica ambulatoriale e ricoveri programmati 2025”. Il piano ha previsto l’assegnazione di un target specifico di prestazioni ad ogni Dipartimento Assistenziale Integrato (DAI) e Unità Operativa (UO), tenendo in considerazione la produzione erogata nel 2024 al netto dei volumi erogati in similALPI e in ALP acquistata (strumento eccezionale adottato nel 2024 per favorire il raggiungimento del piano straordinario di produzione).

Appropriatezza prescrittiva

Al fine di monitorare l’aderenza delle prescrizioni alle indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva sono state valutate le prescrizioni che riportano l’indicazione del percorso di appropriatezza come definito a livello regionale.

(<https://salute.regione.emilia-romagna.it/cure-primarie/visite-ed-esami/accesso-appropriato/indicazioni-regionali-di-appropriatezza-prescrittiva>)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1116 - % di prescrizioni dei MMG che riportano l’indicazione di appropriatezza	≥ 70%	85,3%

Sono state svolte inoltre le seguenti azioni:

- Partecipazione aziendale ai tavoli di lavoro regionali per la redazione delle “Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva”;
- Implementazione della dashboard direzionale finalizzata al monitoraggio dell’offerta e della domanda provinciale; lo strumento consente, inoltre, una analisi qualitativa e quantitativa delle prescrizioni specialistiche provinciali in integrazione con i sistemi di prenotazione.

Nel corso del 2025 inoltre è stata programmata l'ulteriore implementazione, prevista nel corso del 2026, di un sistema dotato di Intelligenza Artificiale per l'analisi delle prescrizioni attraverso il confronto con i protocolli di appropriatezza prescrittiva regionali.

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). È stato necessario garantire la continuità assistenziale dei pazienti noti con patologia cronica e/o rara, ossia con un problema già diagnosticato che necessita di controlli periodici (o di una struttura a cui accedere se insorge un sintomo correlato al problema noto). È stato altrettanto garantito un accesso programmato dei pazienti che per un periodo devono seguire un percorso strutturato (ad es. le gravidanze).

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno completato l'implementazione dei percorsi clinici uniformi e trasversali coerentemente col progetto di unificazione delle Aziende Sanitarie provinciali. La presenza di percorsi trasversali in ambito provinciale garantisce una presa in carico completa e senza discontinuità tra gli ambulatori specialistici dalle Case della Comunità e quelli ospedalieri di 2° o 3° livello.

Tali percorsi di presa in carico sono estesi anche ad ambulatori di branche specialistiche diverse, ma utili al completamento diagnostico del caso clinico.

La presa in carico viene effettuata anche con visite di controllo eseguite con Televisita e/o Telemonitoraggio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1145 - % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2)	Aumento rispetto all'anno precedente	AUSL: 46,56% RER: 38,44% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) (Valore AUSL 2024: 45,54%)
IND0993 - % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista	≥ 95%	AUSL: 91,38% RER: 89,19% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) (Valore AUSL 2024: 88,17%)
IND1146 - % prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0	≥ 90%	AUSL: 94,86% RER: 70,74% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0994 - % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite)	≥ 95%	AUSL: 96,58% RER: 96,98% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1147 - % prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)	≥ 90%	AUSL: 78,75% RER: 60,02% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

L'obiettivo IND0993, seppur sotto target, è in crescita nel corso degli anni:

- 2022 = 79,96 %;
- 2023 = 81,78%;



- 2024 = 88,17%.

Anche per il 2025 l'indicatore IND1147 è frutto della media delle prenotazioni tra le 2 Aziende ferraresi (Azienda AOU= 88% a fronte di 108.000 prestazioni prenotate e AUSL che presenta invece una performance inferiore, ma a fronte di oltre 730.000 prestazioni prenotate). Su AUSL ricade infatti la prenotazione delle prestazioni non soggette a complessità assistenziale anche di prescrizione AOU; pertanto, il risultato complessivo è imputabile alla scelta aziendale di consentire la prenotazione degli accessi successivi (accessi 0) di prestazioni di Laboratorio e di Radiologia ai seguenti prenotatori "esterni":

- Farmacie provinciali;
- Call center provinciale;
- FSE.

Questa scelta organizzativa (di utilizzare i suddetti punti di prenotazione esterni) comporta un calo delle performance dell'indicatore, garantendo tuttavia un miglior servizio per il cittadino, che può gestire le prenotazioni in base alla storia clinica e alla prossimità del domicilio.

Si precisa che in caso di PDTA o altra tipologia di presa in carico il pz viene gestito interamente dalle strutture interne di prenotazione.

Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1117 - Agende di prenotazione o prelista disponibili per la prenotazione, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale	Almeno 1 agenda disponibile	Sì

Come previsto dalla DGR 620/2024 le agende di prenotazione sono state configurate per garantire la continuità prenotativa, a tal fine è resa disponibile una agenda con profondità di almeno 24 mesi per ciascuna prestazione. Parallelamente è stato implementato come previsto dalla medesima DGR il sistema delle preliste che consente la presa in carico amministrativa, non clinica, del paziente che non dovesse trovare alcuna disponibilità a CUP.

Nel corso del 2025 sono entrate nel sistema delle preliste complessivamente 9.819 prestazioni prevalentemente prestazioni con classe di priorità B (n. 8.075) tutte gestite dal servizio di back-office specialistica appositamente istituito che ha contattato l'utente e fornito l'appuntamento richiesto.

Libera professione

Al fine di monitorare la libera professione intramoenia e la completezza della banca dati derivante dal flusso della Specialistica Ambulatoriale, dal 1° luglio 2025 si è resa obbligatoria la compilazione del campo riguardante l'importo lordo anche per i dati di libera professione intramoenia. Per i dati LP intramoenia, con attività di verifica e aggiornamento, è stato garantito un elevato livello di completezza e sistemazione della banca dati ASA relativamente alla compilazione del campo riguardante l'importo lordo e del codice DM. Tale misura consente una più ampia coerenza con i dati dei conti economici delle Aziende Sanitarie.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0039 – Completezza della banca dati ASA per la parte riguardante la libera professione intramoenia	Coerenza con i dati dei conti economici delle Aziende Sanitarie	Ampia coerenza con i dati dei conti economici delle Aziende Sanitarie

La piena registrazione nelle banche dati ufficiali dell'attività ALP ha permesso un continuo confronto con l'attività istituzionale ed un costante monitoraggio ai fini del rispetto dei volumi per disciplina. Nel corso del 2025, il rapporto tra attività istituzionale ed attività libero professionale è stato socializzato periodicamente anche nell'Osservatorio permanente a valenza interaziendale per la promozione e la verifica dell'Attività Libero Professionale delle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara.

6.2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.12 Infettivologia

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.13 Salute nelle carceri

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.14 Servizi sociosanitari per la non autosufficienza

Si rimanda al documento presentato dall'Azienda territoriale.

6.2.15 Telemedicina

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno istituito una Cabina di Regia per l'Innovazione che coinvolge la direzione strategica e si riunisce regolarmente al fine di definire le modalità di implementazione dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale. Per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività di telemedicina, in attesa del pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale, le Aziende provinciali promuovono l'incremento dei servizi di telemedicina già ampiamente in uso (DGR



1227/2021). L’obiettivo è integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti per migliorarli, ottimizzarli e renderli più appropriati, sostenibili, efficaci ed apprezzati.

Le attività di telemedicina – esclusivamente televisite – risultano così rilevate:

- AUSL: 1.539 televisite;
- AOU: 1.156 televisite.

Si evidenzia che il sistema regionale SIVER riporta una numerosità differente e non aderente alla realtà. La pubblicazione dei dati da parte del SIVER, avvenuta con tempistiche molto tardive, ha reso evidente solo di recente tale difformità relativa all’anno 2025.

La causa della discrepanza è riconducibile a un problema tecnico nella trasmissione delle informazioni: la caratterizzazione della televisita non è stata recepita correttamente nel flusso regionale e la tempistica del monitoraggio non ha consentito una rettifica puntuale.

L’anomalia tecnica è stata prontamente corretta non appena rilevata e il disallineamento è già stato segnalato al servizio regionale competente.

Sulla base della rilevazione interna, sempre correttamente tracciata tramite la Business Intelligence aziendale, si ritiene raggiunto il target previsto.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1192 - Visite (V1+V2) in telemedicina (fonte ASA)	Aumento 10% rispetto all’anno precedente per le aziende di BO usl, BO osp, FE usl, FE osp Minimo 1000 prestazioni per le aziende di PC, MO usl, MO osp, RE, PR usl, PR osp, Romagna Minimo 500 prestazioni per le aziende di IOR, Imola	AUSL: 31 AOU: 1384 RER: 8376 <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i> AUSL: 1.539 televisite AOU: 1.156 televisite <i>(Fonte dati cruscotto interno)</i>
DES0010 – Consegna a domicilio dei dispositivi medici acquistati con fondi PNRR COT Device (M6C1 I1.2.2.3) e attivazione del servizio di telecontrollo di livello 1 sul totale dei kit assegnati	15% solo per le Aziende territoriali	2025: attivati 23 kit/dispositivi per il telecontrollo, con gestione operativa tramite COT e arruolamento dei pazienti in collaborazione con l’Azienda Ospedaliero-Universitaria

6.3 Assistenza Ospedaliera

6.3.1 Emergenza-urgenza ospedaliera

Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza

La regione Emilia-Romagna, con delibera 1206/2023 recante “Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia Romagna”, ha pianificato la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza con l'intenzione di trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati adesso afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati.

La riorganizzazione della rete Emergenza Urgenza della provincia di Ferrara è stata approvata dalla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria della provincia di Ferrara in data 24/05/2023.

Il progetto provinciale è partito dal presupposto che per aumentare la capacità e la resilienza del sistema è necessario lavorare in maniera integrata e strutturata rispetto ai seguenti punti:

- Sovraffollamento del PS;
- Inappropriatezza di accesso al PS;
- Gestione della cronicità;
- Degenza media e ricoveri inappropriati;
- Analisi della rete della bassa complessità territoriale e della continuità assistenziale;
- Rivisitazione logistica della rete dei PS e dei reparti internistici e chirurgici.

Relativamente ai temi sopracitati sono partiti i confronti in Tavoli specifici con i PS, Cure primarie e Dipartimenti coinvolti.

Nella provincia di Ferrara in applicazione della Delibera 1206 e successive Circolari applicative a partire dal 2023 fino al 2024 sono stati istituiti 5 CAU (Ferrara, Portomaggiore, Copparo, Comacchio, Bondeno) per la gestione degli accessi con urgenza a bassa complessità (codici bianchi e verdi).

L'analisi dell'andamento degli accessi dei codici bianchi e verdi dell'intera Provincia (PS DEA di II liv, PS DEA I liv e nei restanti PS) ha visto nel 2025 una riduzione complessiva rispetto all'anno precedente di oltre 400 accessi. Nello specifico l'andamento non è stato uniforme in tutto il territorio ma i codici bianchi e verdi nel PS DEA II liv. sono aumentati di circa 1400 accessi (+0,56% rispetto al 2024) mentre nel PS DEA I liv. e nei restanti PS si sono ridotti di oltre 1900 accessi.

Parallelamente l'andamento degli accessi ai CAU ha mostrato un aumento nel 2025 di circa 10.000 accessi per tutte le sedi. L'attivazione dei CAU ha determinato una riduzione dei codici a bassa complessità (verdi-bianchi) nei PS del Distretto su cui insistono con l'eccezione del Distretto Centro-Nord dove abbiamo avuto un aumento dei codici bianco-verdi sia nei due CAU presenti sia nel PS-DEA II liv.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1041 - Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso	≥ 5%	AUSL: 0,66% RER: 4,91% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
DES0027 - Attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale tramite l'istituzione del Dipartimento “Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso” per ogni area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) e relativa assegnazione delle strutture complesse	100%	100%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0028 - % di MSA con ≥ 3 servizi/die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)	$\geq 85\%$	

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno mantenuto le attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso con incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e gli interlocutori aziendali individuati (Direzioni Sanitarie, RAE, DEA, ICT) per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza.

L'analisi dei tempi di permanenza in PS ha evidenziato un sostanziale mantenimento dei tempi per l'Azienda Ospedaliera rispetto all'anno precedente assestandosi al 75,02% degli accessi con permanenza $<6+1$ ore in PS Generale rispetto ad un target dell'80%. Questo dato risente anche dell'aumento degli accessi avvenuto nell'anno. L'indicatore in AUSL ha raggiunto l'obiettivo con un 90,17% degli accessi con permanenza $<6 + 1$ ore.

Per quanto attiene l'attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale è stato istituito il Dipartimento "Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso per l'Area Emilia Est.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Rispetto dei tempi d'attesa		
IND0775 - % accessi con permanenza $<6 + 1$ ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi	$\geq 80\%$	AUSL: 90,17% AOU: 75,02% RER: 71,72% (Fonte dati SIVER– consolidati 2025)
IND0776 - % accessi con permanenza $< 6 + 1$ ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi	$\geq 90\%$	AUSL: 90,17% RER: 83,69% (Fonte dati SIVER– consolidati 2025)
Interoperabilità flussi		
IND0920 - Link PS-118: % compilazione codice missione	$\geq 80\%$	AUSL: 81,65% AOU: 79,20% RER: 81,8% (Fonte dati SIVER– consolidati 2025)

Particolare attenzione è stata prestata all'attuazione di una procedura dei sistemi informativi per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale e l'interoperabilità degli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118, secondo il DM 17/12/2008 "Istituzione del

sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" e la DGR 1129/2019.

Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale

Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale hanno assicurato l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016. Durante l'intero anno si sono svolti corsi per i professionisti neo inseriti nell'emergenza territoriale e i re-training per il mantenimento delle clinical competence nell'ambito specifico.

Priorità è stata data all'incentivazione di iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine l'Azienda ha assicurato l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, con la verifica della qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder. Oltre a questo, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno consolidato la collaborazione nell'ambito del progetto "Ferrara città Cardioprotetta" riguardante la presenza dei defibrillatori nei luoghi di pubblico accesso, e promosso la diffusione degli stessi alle forze dell'ordine e ad associazioni di categoria operanti sul territorio provinciale ferrarese attraverso fondi regionali, in ottemperanza a quanto previsto dalla Legge Nazionale 4 Agosto 2021 n.116 e dalla Legge Regionale 5 Dicembre 2018 n.19. Anche in queste iniziative è stato garantito il censimento e la localizzazione dei dispositivi all'interno del registro informatizzato regionale.

È stata fatta campagna di sensibilizzazione rivolta ai professionisti operanti nell'Emergenza Territoriale e alle ODDVV per il corretto e completo inserimento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118.

Le azioni messe in campo per il 2026 sono tese al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

Aziende Sanitarie	Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Tutte le AUSL e AOU Parma	D09Z – NSG - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento che ha generato la chiamata con codice di criticità presunto rosso)	RER: ≤18'punteggio massimo, ≤21' sufficienza	AUSL: 16' (valore BO) RER: 15' (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) AUSL FE: 19'
	DES0030 - Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118	≥ 95%	70%
Tutte le AUSL	DES0029 - Censimento e localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie all'interno del registro informatizzato regionale	100%	100%



6.3.2 Percorso chirurgico

Nelle Aziende Sanitarie ferraresi il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico riveste particolare attenzione in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. Dopo la pandemia lo sforzo per recuperare le liste di attesa per intervento chirurgico ne hanno esacerbato la necessità di ricerca di appropriatezza e creazione di Value in funzione di un'alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all'appropriatezza prescrittiva e di trattamento. Alcuni di questi aspetti verranno trattati anche nel capitolo inerente ai volumi/esiti e alle liste di attesa.

Per quanto riguarda il regime di ricovero nel 2025 ci si è concentrati sui pazienti definiti "outpatient", quelli che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostegno delle procedure chirurgiche eseguibili in regime ambulatoriale, in progressivo aumento negli anni.

Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica valido dal 30/12/2024 ha definito le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery), come ad esempio la riparazione di ernia inguinale e lo stripping venoso. Verrà prestata particolare attenzione agli indicatori sull'inappropriatezza del regime di ricovero di questi interventi.

Per quanto riguarda l'utilizzo della chirurgia robotica, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno confermato il loro impegno nel proseguimento del monitoraggio degli indicatori e rispetto delle indicazioni presenti nelle Linee di indirizzo regionali come da DGR 639 del 05/05/2025 ossia operare per il pieno sfruttamento della piattaforma robotica con garanzia dei volumi minimi di produzione - 350 interventi/anno - nel rispetto della appropriatezza generale nell'utilizzo del robot in chirurgia.

Tenendo in considerazione la data di pubblicazione della sopracitata delibera (maggio 2025) e l'iniziale disallineamento del dato ferrarese rispetto all'atteso regionale, l'indicatore IND1164 è posto sotto stretto monitoraggio e sono state poste in atto diverse azioni mostrando un netto miglioramento nel secondo semestre dell'anno, pur rimanendo al di sotto del target annuale previsto: tale miglioramento complessivo del dato è stato raggiunto con il lavoro puntuale di attenzione e selezione accurata secondo Delibera vigente degli interventi chirurgici programmati nelle sedute specifiche robotiche a cura di tutte le UOC coinvolte, impegno che proseguirà per tutto il 2026.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1164 - % interventi chirurgici con tecnica robotica (RAS) autorizzati da RER (vedi elenco in Delibera dedicata) sul totale di quelli eseguiti in RAS	≥ 80%	AOU: 60,87% RER: 75,11% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.3.3 Tempi di attesa

L'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, nel 2025 ha mantenuto l'impegno profuso per il miglioramento delle performance, con particolare riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio.

Le azioni specifiche che entrambe le Aziende Sanitarie hanno messo in campo nel 2025 riguardano gli ambiti di seguito sintetizzati:

- Garantire il presidio dell'organizzazione aziendale affinché venga assicurata uniformità di accesso e



trasparenza nonché l'ottimale utilizzo delle risorse disponibili;

- Vigilare sulle attività, presidiando il sistema informatizzato di gestione dell'accesso alle prestazioni di ricovero programmato, al fine di garantire una gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione;
- Garantire una definizione dei criteri di priorità per l'accesso secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali;
- Finalizzare le risorse al superamento delle criticità in materia di liste di attesa, ivi compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- Predisporre controlli ad hoc sulle relazioni fra attività chirurgica libero professionale ed attività istituzionale e sul corretto rapporto, specifico per intervento, fra interventi urgenti e programmati;
- Definire interventi, anche formativi, finalizzati all'accoglienza e informazione dei pazienti oltre alla acquisizione delle competenze per una corretta gestione della lista d'attesa da parte degli operatori coinvolti.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1015 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	AOU: 86,19% RER: 81,74% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1016 - Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 85%	AUSL: 94,3% AOU: 92,31% RER: 82,15% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1017 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	AUSL: 99,28% AOU: 82,4% RER: 85,36% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1018 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 75%	AUSL: 87,59% AOU: 50,11% RER: 58,03% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0980 - Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 80%	AUSL: 91,16% AOU: 77,01% RER: 75,56% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0982 - Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	≥ 90%	AUSL: 89,12% AOU: 92,77% RER: 90,27% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0984 - Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (anno 2024)	≥ 80%	AUSL: 75% AOU: 66,94% RER: 68,67% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

IND0985 - Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (anno 2025)	$\leq 1\%$	AUSL: 2,38% AOU: 1,75% RER: 2,49% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

In riferimento agli indicatori sopracitati, si specifica che le Aziende Sanitarie ferraresi, nelle more del prosieguo del progetto di unificazione, stanno consolidando un modello "Hospital Network" tra gli ospedali provinciali di Cona, Lagosanto, Argenta e Cento.

Tale rete, nell'ambito dell'assistenza ospedaliera provinciale, punta ad integrare le strutture e i professionisti posti sullo stesso livello di cura affinché il trattamento di una specifica patologia venga eseguito nell'ambito più appropriato dal punto di vista clinico, organizzativo, economico e della soddisfazione del paziente, riducendo eventuali ridondanze e duplicazioni nell'offerta, a favore della soddisfazione di altre aree di bisogno dei pazienti.

Il dato relativo al rispetto dei tempi di attesa previsti per TUTTI gli interventi monitorati PNGLA di entrambe le Aziende Sanitarie ferraresi risulta complessivamente migliore rispetto alla media regionale: l'Azienda USL supera di 11 punti il target previsto mentre l'Azienda Ospedaliera-Universitaria risulta essere al rispetto dei tempi d'attesa previsti per il 77% degli interventi sul totale, con due punti percentuali in più rispetto alla media regionale.

Come previsto dalle norme nazionali e regionali e puntualmente rendicontato nei report Piano Nazionale Esiti da AGENAS nei termini di volume-esiti, è necessario proseguire nella concentrazione del trattamento chirurgico di tutti i casi oncologici del tratto gastro-intestinale presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara: ad oggi l'Ospedale di Cona concentra competenze e tecnologie per trattare prevalentemente i casi oncologici più complessi con necessità di multidisciplinarietà attraverso l'ausilio degli specialisti presenti in Azienda Ospedaliera arrivando a raggiungere una percentuale dell'86,2% di erogazione entro i tempi d'attesa per gli interventi oncologici monitorati, superando la media regionale.

Per quanto riguarda i presidi ospedalieri AUSL, nello specifico gli ospedali di Lagosanto e Cento, destinati ad essere il focus della chirurgia generale ad alto volume e maggior frequenza di tutta la provincia ferrarese, si evidenzia il raggiungimento dell'87,75% dei casi operati entro i tempi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA, valore che sottolinea il contributo sostanziale dei presidi ospedalieri territoriali al rispetto dei tempi d'attesa in tutta la provincia di Ferrara. Il risultato dell'indicatore relativo ai tempi di attesa per interventi monitorati dei Chirurgia generale in AOU risente invece in maniera rilevante del recupero della casistica scaduta ma non prioritaria. Le azioni sopra descritte che continueranno ad essere implementare nel 2026 contribuiranno alla presa in carico di tutti gli interventi scaduti migliorando i tempi di attesa e i rispettivi indicatori.

Per quanto riguarda l'obiettivo relativo al recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12, il dato del 75% relativo all'Azienda USL di Ferrara tende al target previsto dell'80% mentre il valore del 66,94% dell'Azienda Ospedaliera si pone di poco al di sotto della media regionale ed è meritevole nel 2026 di ulteriore sforzo organizzativo al fine di garantire equilibrio tra domanda di lista d'attesa e capacità produttiva.

In riferimento all'indicatore di completezza SIGLA-SDO che rende possibile verificare quale sia la percentuale di ricoveri chirurgici programmati che abbiano una prenotazione chiusa su SIGLA e di questi verificare la coerenza delle informazioni inserite, le Aziende Sanitarie ferraresi sono in linea con la media regionale superando pienamente il target per Azienda Ospedaliera-Universitaria mentre per Azienda USL rimangono sotto target solamente per 0,9 punti percentuali: tale dato risente anche del recente cambiamento a livello aziendale dei nuovi sistemi gestionali informatizzati, modifica che può aver contribuito in parte ad impattare sul dato finale.

Garantire un intervento chirurgico tempestivo entro 48 ore dall'ingresso in PS per la frattura del collo del femore ai soggetti sopra i 65 anni costituisce un evidente beneficio di salute e anche un vantaggio in termini di risorse: le Aziende Sanitarie ferraresi su questo indicatore si distinguono in positivo raggiungendo pienamente il target dell'85% per l'anno 2025 fino a superare di quasi 11 punti percentuali la media regionale in entrambe le rilevazioni.

Per quanto riguarda l'indicatore relativo ai tempi di attesa per gli interventi cardiovascolari monitorati che risulta quasi al 100% per quanto riguarda l'Azienda USL di Ferrara, è in previsione per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria che risulta avere un valore pari all'82,4% sul totale lievemente inferiore alla media regionale, una revisione del percorso in essere tramite uno stretto monitoraggio dell'uniformità di gestione della lista d'attesa e condivisione di criteri omogenei e condivisi accompagnata da una contestuale rivalutazione dei flussi informativi al fine di verificare eventuali criticità.

Infine, per la variazione all'arruolamento in lista per l'anno 2025, le Aziende ferraresi hanno raggiunto valori in linea con la media regionale, valori migliori per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliera Universitaria che si pone di fatto di poco al di sopra del target previsto.

6.3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS e trapianti CSE)

La piattaforma operativa costituisce la modalità organizzativa idonea a garantire l'accesso diffuso e omogeneo a procedure complesse e ad alta evolutività tecnologica, attraverso la concentrazione delle risorse umane e tecnologiche, la condivisione dei protocolli operativi e delle iniziative di formazione specialistica, e la sostenibilità dell'innovazione.

A completamento del percorso di riorganizzazione dei laboratori di biologia molecolare presenti sul territorio regionale avviato dal D.M. n.73/2021, con DGR n.2140 del 12 dicembre 2023 "Istituzione del gruppo multidisciplinare Molecular Tumor Board nell'ambito della Rete Oncologica ed Emato-oncologica della regione Emilia-Romagna. Individuazione delle piattaforme integrate per la profilazione genomica estesa next generation sequencing (NGS), in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 30 maggio 2023" sono state individuate quattro piattaforme diagnostiche sovrazionali, comuni a differenti ambiti patologici (oncologia e oncoematologia, genetica medica, virologia, etc):

1. Piattaforma interprovinciale integrata di diagnostica molecolare avanzata di next-generation sequencing (NGS) presso Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e Azienda USL di Piacenza;
2. Piattaforma interprovinciale presso Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Azienda USL di Modena (Piattaforma Interaziendale NGS) e Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
3. Piattaforma interprovinciale presso IRCCS Azienda Ospedaliera - Universitaria di Bologna e Azienda Ospedaliera - Universitaria di Ferrara;
4. Piattaforma IRCCS "Dino Amadori" Meldola (FC) – AUSL Romagna.



Anche nell'ambito della rete dei trapianti delle cellule staminali ematopoietiche (CSE), con DGR n.1638 del 02/10/2023 "Istituzione Programmi Trapianto di cellule staminali emopoietiche (CSE), ai sensi dell'accordo Stato-Regioni N.49/CSR/2021 del 05 maggio 2021" sono state individuate le sedi dei Programmi Trapianti. In particolare, per i Programmi Trapianti metropolitani di nuova istituzione, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha avviato le procedure di attuazione dei criteri organizzativi, strutturali e tecnologici, presenti nel suddetto accordo e recepiti con DGR 1036 del 2022.

Nel corso degli anni scorsi, il gruppo di lavoro interprovinciale tra l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, ha disegnato il progetto, costruito il percorso e delineato la bozza di convenzione per la costituzione di una Piattaforma unica di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS tra Bologna e Ferrara. Nel Novembre 2024 sono stati effettuati i test sul corretto funzionamento del percorso informatizzato della documentazione sanitaria.

Come proposto da DGR 2140 del 12/12/2023, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha inoltre proposto con nota PG 16797 del 09/07/2024 a oggetto "Progetto Biopsia Liquida presso Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara", la costituzione della piattaforma interprovinciale di Area Vasta Emilia Centro finalizzata alla erogazione di indagini di Biopsia Liquida in pazienti oncologici affetti da neoplasie in stadio avanzato presso l'UO di Biologia Molecolare del Prof. Massimo Negrini, al fine di mantenere l'elevato livello di competence della struttura nonché le attività di ricerca e formazione. Nel 2025 si sono svolti ulteriori incontri anche in sede Regionale tra l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e l'IRCSS Bologna, approfondendo ulteriori dettagli quali la modalità di rendicontazione e di rimborso delle prestazioni. Attualmente sono ancora in corso interlocuzioni tra l'Università di Ferrara e la Regione Emilia-Romagna legate agli aspetti di rendicontazione dell'attività che verrà mantenuta presso il laboratorio di Ferrara.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1043 - % di esami di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS prodotta dalle 4 piattaforme regionali (identificate con un solo HPP) (Parma-Piacenza, Reggio-Modena, S. Orsola/Ferrara, Meldola/Pievesestina)	≥ 90%	Dato SIVER non ancora disponibile
DES0036 - Attuazione dei Programmi Trapianti metropolitani secondo i criteri previsti dell'accordo Stato-Regioni N. 49/CSR/2021 del 05 maggio 2021	≥ 80%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti, si è proceduto con il monitoraggio e la definizione di azioni di miglioramento specifiche per ogni ambito di attività, disponendo la concentrazione degli interventi previsti nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati.

Il monitoraggio dell'attività è stato effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".

In particolare, le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a:

- Implementare a livello provinciale "focus factories" per patologie ad alto volume in tutte le aree specialistiche della chirurgia generale (proctologia, chirurgia di parete, ecc.) e favorire la

- collaborazione tra le branche specialistiche con attività chirurgica (ginecologia, ortopedia, urologia, otorinolaringoiatria, oculistica, dermatologia, ecc.), andando quindi al superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno anche al fine di sostenere la crescita professionale del personale sanitario, sia in termini di volumi di attività, sia di competenze e di soddisfazione lavorativa;
- Governare un'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando programmi di progressiva adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 prevedendo il superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri. A tal fine si è lavorato per l'inserimento nell'ambito dei contatti di fornitura di indicazioni in merito al ruolo delle strutture private con volumi al di sopra o prossimi alle soglie nelle reti provinciali, alla necessità di discussione multidisciplinare dei casi, alla predisposizione di PDTA integrati pubblico/privato;
 - Concentrare gli interventi chirurgici relativi al trattamento del tumore della mammella, esclusivamente nel Centro di Senologia (CdS) – Chirurgia senologica- Presidio di Cona AOU, a cui afferiscono le funzioni di coordinamento della rete territoriale e la responsabilità complessiva di gestione del processo;
 - Monitorare il raggiungimento di livelli indicati dal Nuovo Sistema di Garanzia relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, consapevoli che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa;
 - Rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica;
 - Migliorare la performance (in termini di adeguatezza dei volumi) per operatore e per struttura delle casistiche relative al tumore della mammella, PTCA e fratture di femore, garantendo, per ogni centro che tratta casistica chirurgica oncologica, che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una valutazione multidisciplinare e assicurando adeguati volumi di attività per singole tipologie di interventi in relazione al miglioramento degli esiti.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0379 - Costituzione Focus Factory - Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)	≥ 95%	AUSL: 93,7% AOU: 78,99% RER: 82,53% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0770 - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)	≥ 95%	AUSL: 99,67% AOU: 99,44% RER: 90,98% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria

Nel 2025 la verifica dei LEA attraverso gli indicatori “Core” per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera del “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria”, si mantiene costante e puntuale in entrambe le Aziende provinciali ferraresi.

Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
H02Z – NSG - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con volume di attività >150 (con 10% tolleranza)	100%	AOU: 100% RER: 97,9% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H03C – NSG - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	≤ 2,66	AOU: 1,63 RER: 3,5 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H04Z - NSG – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	≤ 0,15	AUSL: 0,1 AOU: 0,14 RER: 0,16 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H05Z - NSG – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	≥ 90%	AUSL: 80,89% AOU: 90% RER: 86,39% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1013 – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	≥ 80%	AUSL: 80,97% AOU: 88,35% RER: 72,29% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H17C - NSG – % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti	≤ 15%	RER: 14,20% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H18C – NSG – % parti cesarei primari in strutture con ≥1.000 parti	≤ 20%	AOU: 17,78% RER: 17,1% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
D01C – NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA)	≤ 14,55%	AUSL: 23,86% AOU: 16,91% RER: 16,86% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
D02C - NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	≤ 14,05%	AUSL: 11,9% AOU: 15,38% RER: 15% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H23C – NSG - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	≤ 7,25%	AUSL: 16,67% AOU: 8,36% RER: 9,34% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Il monitoraggio degli obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera evidenzia un complessivo allineamento verso gli standard regionali: per quanto riguarda il discostamento rilevato rispetto all'indicatore relativo alla proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni dell'Azienda USL di Ferrara, tale criticità è stata posta all'attenzione delle due Unità Operative interessate e sarà oggetto di monitoraggio puntuale nel 2026 al fine di mettere in campo adeguate azioni compensative.

6.3.6 Reti cliniche di rilievo regionale

Le Aziende Sanitarie ferraresi nel 2025 hanno collaborato al perseguimento dei seguenti obiettivi regionali:

1. Prosecuzione e completamento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti;
2. Monitoraggio degli assetti di rete definiti;
3. Definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti.

Le Aziende ferraresi hanno garantito la fattiva partecipazione e il supporto dei propri professionisti agli organismi regionali, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione.

Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

6.3.6.1 Rete cardiologica e chirurgica cardio-vascolare

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, partecipano al mantenimento della rete cardiologica provinciale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0911 - Variazione degli interventi TAVI rispetto all'anno precedente	$\leq 5\%$	RER: 9,25% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0947 - % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track)	$\geq 70\%$	AUSL: 12,5% AOU: 79,43% RER: 63,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1014 - % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro ≤ 90 min	$\geq 65\%$	AUSL: 0% AOU: 79,56% (Attività centralizzata su AOU) RER: 62,92% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Nel 2025 è proseguito il lavoro del Tavolo regionale per l'aggiornamento delle indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI).

La stenosi aortica è una patologia degenerativa ad alta rilevanza epidemiologica e, in assenza di trattamento e comparsa di sintomaticità, con una prognosi sfavorevole. L'obiettivo del tavolo è stato di elaborare sulla base delle evidenze scientifiche le indicazioni per un accesso appropriato, equo e sostenibile alle cure.

L'attività TAVI ha subito una crescita davvero rilevante con un aumento dei costi che ha raggiunto circa i 17 mil/anno a livello regionale.

Nell'ambito dell'organizzazione della cardiologia strutturale regionale su 4 piattaforme operative distribuite sul territorio, la provincia di Ferrara è un centro spoke della piattaforma che ha come centro hub lo stabilimento di cardiocirurgia on site dell'IRCCS S.Orsola. La valutazione multidisciplinare dei pazienti candidati alla procedura viene effettuata regolarmente nell'ambito dell'heart team che vede integrati professionisti del Centro Hub (IRCSS Bologna) con quelli dei Centri spoke afferenti (AOU e AUSL FE).

Rispetto ad un aumento delle procedure TAVI regionali nell'ultimo anno rispetto al 2024, la Provincia di Ferrara (AUSL e AOU Ferrara) ha mantenuto un andamento incrementale contenuto e in linea con lo standard.

L'indicatore relativo alla gestione centralizzata degli STEMI con angioplastica primaria entro 90 min (centro hub provinciale è la cardiologia dell'ospedale di Cona-AOU) è perfettamente entro gli standard, come evidenza del lavoro svolto in linea con i protocolli dal soccorso 118 e dalla rete cardiologica provinciale.

L'indicatore relativo alla % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track) è stato oggetto di un Audit che ha permesso di migliorare la performance provinciale; il dato AUSL è ancora legato ad errori di codifica, dal momento che l'unica emodinamica provinciale ha sede presso l'Azienda Ospedaliera.

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi Diagnostico-Terapeutici-Assistenziali (PDTA)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PDTA03A – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con ACE inibitori o sartani	≥ 65%	AUSL: 65,56% RER: 57,39% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA03B – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti	≥ 75%	AUSL: 65,52% RER: 68,76% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA04 – NSG - % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi	≥ 25%	AUSL: 22,03% RER: 22,66% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA01 – NSG – % di pazienti con diagnosi BPCO che aderiscono al trattamento farmacologico con broncodilatatori a lunga durata d'azione	≥ 45%	AUSL: 31,19% RER: 33,22% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Le due Aziende ferraresi hanno elaborato/aggiornato recentemente il PDTA dello scompenso cardiaco (2025). Il PDTA della BPCO, aggiornato nel 2024, sarà oggetto di un prossimo aggiornamento.

I risultati degli indicatori già negli anni scorsi hanno evidenziato nelle Aziende Sanitarie ferraresi una buona adesione ai trattamenti, con risultati in linea e in alcuni ambiti migliori rispetto al contesto regionale. Si evidenzia complessivamente una presa in carico efficace dei pazienti cronici e una buona attenzione alla continuità terapeutica.



6.3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica

Con Delibera 326 del 9/12/2022 è stato istituito il “Gruppo di Lavoro dedicato all’Oncologia territoriale della provincia di Ferrara” con adozione del progetto On-Connect che ha previsto una selezione di pazienti che hanno potuto accedere alle terapie e ai follow up presso aree ambulatoriali delle Case della Comunità di Cittadella San Rocco a Ferrara e di Comacchio, quindi vicino alla zona di residenza.

Questa progettualità ha sicuramente contribuito ad un miglioramento dell’indicatore di prestazioni erogate vicino alla residenza dei pazienti (IND1177).

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara nel 2024 hanno rinnovato il Coordinamento provinciale della Rete Onco-Ematologica ed istituito il Board interdisciplinare per la gestione dei pazienti oncologici in trattamento immunoterapico (B.I.O.). Entrambi i Board continuano la loro attività nel 2025.

Nel 2025 sono proseguiti tavoli di lavoro regionali a cui hanno partecipato i nostri Medici specialisti individuati su temi quali linee di indirizzo regionali per la delocalizzazione dei trattamenti in pazienti oncologici e l’implementazione di nuove terapie radiorecettoriali.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1177 – Indice di bacino: percentuale di prestazioni ambulatoriali e ospedaliere di chemioterapia (CT) e radioterapia (RT) erogate ai pazienti entro i 60 min dal luogo di residenza	≥ 95%	Dato SIVER non ancora disponibile
IND1044 - Tumore maligno del colon: % di interventi in reparti sopra soglia (50)	≥ 80%	AUSL: 0% AOU: 91,3% RER: 75,62% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1208 - Tumore maligno del pancreas: % di interventi in reparti sopra soglia (30)	≥ 80%	AOU: 0% RER: 77,08% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1178 - Tumore maligno dello stomaco: % di interventi in reparti sopra soglia (20)	≥ 70%	AOU: 0% RER: 41,77% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1179 – Rispetto della rete dei Centri di II° livello del tumore maligno ovarico: interventi eseguiti fuori dalla rete	0/anno	AOU: 4 RER: 45 (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

In linea con la progettualità di centralizzazione della chirurgia oncologica provinciale di tutti i pazienti residenti, i tumori maligni del colon, pancreas e stomaco sono effettuati presso il Presidio Ospedaliero di Cona – AOU.

Nel 2025 è stato aggiornato il PDTA del tumore dell’ovaio prevedendo, nell’ambito del progetto di rete regionale di cura delle Pazienti affette da questa neoplasia, l’invio di tutte le pazienti della provincia di Ferrara con sospetta neoplasia ovarica presso l’UO Ginecologia Ostetricia dell’Azienda Ospedaliera Universitaria S.Anna di Cona e, dopo valutazione multidisciplinare e definito il forte sospetto di carcinoma ovarico, la centralizzazione presso il centro HUB S.Orsola di Bologna con ritorno alla struttura ospedaliera prossima al domicilio per le cure mediche.



L'indicatore evidenzia pochi casi di ca ovaio che hanno effettuato la chirurgia presso l'AOU perché in urgenza o per rifiuto del paziente.

6.3.6.3 Rete dei Centri di Senologia

Per quanto riguarda il percorso delle pazienti con tumore della mammella, nel 2024 le Aziende Sanitarie provinciali hanno intrapreso il percorso della certificazione EUSOMA della Breast Unit provinciale, ottenendo a fine maggio 2024 la prestigiosa certificazione internazionale da parte della Società Europea degli Specialisti nel Tumore Mammario.

Secondo quanto indicato dalla DGR n.14 del 08/01/2024 "Percorso per la sorveglianza a lungo termine della donna con pregresso tumore della mammella - Indicazioni regionali" si è proceduto a definire il rientro nel percorso sistematico dello screening per le donne in età da screening dopo dieci anni dall'intervento chirurgico per tumore della mammella. Nel 2025 è stato aggiornato il PDTA interaziendale del carcinoma mammella con tutti gli indicatori di processo ed esito.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PDTA061 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento	≥ 75%	AUSL: 48,55% RER: 68,57% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA062 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che iniziano una terapia medica entro 45 giorni successivi la data dell'intervento chirurgico	≥ 65%	AUSL: 59,94% RER: 52,33% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA063 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia conservativa e terapia medica adiuvante, che avviano un trattamento di radioterapia entro 365 giorni dall'intervento	≥ 90%	AUSL: 96,63% RER: 90,63% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA064 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice	≥ 90%	AUSL: 81,36% RER: 78,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.3.6.4 Rete Neuroscienze

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, partecipano al mantenimento della rete.

Vista la DGR n.2060/2021 "Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna" che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), è obiettivo 2025 l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello.

Inoltre, per l'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara, sede di Stroke Unit di II livello, è obiettivo 2025 l'aderenza allo standard di trattamento di almeno 500 casi/anno di ictus.

Gli indicatori di centralizzazione primaria dello stroke presso l'Ospedale di Cona-AOU sono perfettamente in linea con gli standard (89,71%).

Il 74,6% degli stroke sono stati assistiti presso l'area della stroke unit, in linea con i target e con i criteri clinici di accesso previsti nel PDTA aggiornato nel 2025.



Per quanto riguarda l'IND0918, il dato SIVER 2025 rileva il 66% di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500), pari a 330 casi su 500 totali di ictus trattati nel 2025 presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0717 - % di casi di ictus con centralizzazione primaria	≥ 90%	AUSL: 89,71% RER: 81,6% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND0718 - % casi di ictus con transito in stroke unit	≥ 75%	AOU: 74,6% RER: 74,38% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND0918 - % di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)	≥ 100%	AOU: 66% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Presso l'Arcispedale S. Anna di Cona non sono presenti né la Chirurgia dell'Epilessia né la Neurochirurgia Pediatrica ma vengono eseguiti regolarmente interventi di Neurochirurgia della Ipofisi (Codici 07.61, 07.62, 07.63, 07.64, 07.65, 07.68 e 07.69). Nel corso dell'anno 2025, in particolare, sono stati eseguiti 6 interventi di Neurochirurgia Ipofisi presso l'Arcispedale S. Anna come centro HUB della Provincia ferrarese.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1047 - % interventi di (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogate in HUB su totale interventi (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogati	≥ 95%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.6.5 Rete Malattie Rare

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, hanno partecipato al mantenimento della rete. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara è Centro HUB per la rete dell'emoglobinopatia. L'Azienda assicura tutte le azioni necessarie per garantire ai pazienti un accesso diretto per la conferma diagnostica entro tempi compatibili con la potenziale evolutiva della patologia, la conferma diagnostica e la presa in carico multidisciplinare. Il Centro ha rivolto particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolte per pazienti e familiari, mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati. In relazione al Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026, sono state previste a livello nazionale delle linee progettuali dedicate alle malattie rare con relativo finanziamento; pertanto, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie provinciali hanno individuato progetti da implementare per attuare quanto previsto dal Piano Nazionale stesso. In linea con il Piano l'Azienda ha sia mantenuto le iniziative già in atto negli anni precedenti che implementato una serie di nuove iniziative nel corso del 2025:

- I fondi stanziati con Delibera Regionale 2359/2024 in merito a quanto previsto dal Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026 sono stati utilizzati, come per gli anni precedenti, sia per consentire il funzionamento e sviluppo del sistema informatizzato regionale delle Malattie Rare che per una borsa

di studio assegnata per il progetto di implementazione e manutenzione del sistema informativo per le Malattie Rare (determina n.66/2025). Ciò rientra pienamente negli obiettivi del Piano Nazionale, in particolare per gli ambiti di digitalizzazione dei processi;

- I fondi stanziati con Delibera Regionale 2359/2024 in merito a “Linee di indirizzo per l’assistenza ai pazienti affetti da distrofie retiniche ereditarie della Regione Emilia Romagna” sono stati impiegati per coprire parzialmente le spese di attivazione di una Borsa di Studio finalizzata alla ricerca in tema di “Gestione di elementi diagnostici riguardanti patologie oculari nel corso della pratica clinica” dall’UOC Oculistica;
- A seguito della Riorganizzazione della Rete Regionale Malattie Rare – Delibera RER 572/2025, l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è diventata sede dell’unico Centro di Riferimento Regionale per il Linfedema Primario presso il Programma Malattie Vascolari, garantendo la presa in carico di pazienti prima inviati Extra-Regione.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0037 - Individuazione progetti da implementare per attuare quanto previsto dal Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026	100%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.6.6 Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a strutturare percorsi di presa in carico territoriale e in continuità Ospedale -Territorio per le CPP. L’attività prosegue regolarmente nell’anno 2026.

In particolare, si è lavorato alla:

- realizzazione di un modulo online per la attivazione della Rete di CPP Territoriale (in analogia alla Rete di CP del paziente adulto) presente sul sito aziendale;
- realizzazione e pubblicazione (n.4/2026) della Istruzione Operativa del cambio cannula tracheale al domicilio;
- implementazione della attività consulenziale intraospedaliera nei reparti di Pediatria e Neonatologia (TIN).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0044 - Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato	100%	100%

6.3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto a quelle individuate a livello nazionale già dall’anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione.

Nell’ambito dello Screening Neonatale, AOUEF partecipa con i propri professionisti al Coordinamento Regionale del Sistema Screening Neonatale (come da determina 14075 del 21 luglio 2025).

Con Nota PG 1336/2026 L’Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha inoltre proposto l’estensione dei Centri di Riferimento Malattie Rare ai pazienti pediatrici per le seguenti patologie: Neurofibromatosi tipo 1, Sindrome di West, Distrofie Retiniche ereditarie, Difetti congeniti del metabolismo e del trasposto degli amminoacidi, Neuropatia ottica ereditaria, Sindrome di Lennox-Gastaut.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1050 - % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%	Dato SIVER non ancora disponibile
DES0048 - Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze	100%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.7 Attività trapiantologica

Gli obiettivi per l'anno 2025 delle Aziende Ospedaliero-Universitaria e AUSL di Ferrara riguardano:

1. Piena operatività dei Coordinamenti Ospedalieri Procurement (C.O.P.) dei tre Presidi Ospedalieri di Cona-Cento-Lagosanto. È stato assegnato personale infermieristico a tempo dedicato su tutti i tre presidi, mentre non sono ancora state destinate ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza (DGR 665/2017) ai Coordinatori locali di Cento e Lagosanto. A supporto del Coordinamento Ospedaliero Procurement, il Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione, istituito nel 2023, presieduto dal Direttore Sanitario, che include, oltre al Coordinatore Locale, i responsabili delle diverse Unità Operative e servizi sanitari ritenuti strategici nei possibili percorsi donativi intra-aziendali prosegue l'attività deliberativa e consultiva;
2. Per i Presidi Ospedalieri privi di neurochirurgia, l'indicatore 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, con valore atteso compreso tra il 15% e il 30% — non risulta applicabile alla realtà dei Presidi di Ospedale di Cento e Ospedale del Delta - Lagosanto. Nel modello organizzativo del territorio ferrarese, infatti, i pazienti con grave neurolesione vengono centralizzati presso l'Ospedale di Cona. Di conseguenza, nei Presidi di Cento e Lagosanto non si registrano decessi per patologia cerebrale in terapia intensiva e l'indicatore risulta pari a zero, non per criticità organizzative ma per effetto del modello di centralizzazione adottato;
3. Nei Presidi Ospedalieri dotati di neurochirurgia, come l'Ospedale di Cona, l'indicatore PROC-2 (Indice di Procurement), calcolato come rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta, con valore atteso superiore al 50%, risulta solo parzialmente raggiunto. Tale risultato è riconducibile al fatto che l'indicatore, nella sua attuale formulazione, non tiene conto del nuovo percorso di donazione da donatore a cuore fermo (DCD – Donation after Circulatory Death), che non rientra tra le segnalazioni di morte encefalica ma può comunque esitare in donazioni effettive. Di conseguenza, l'attività di procurement complessiva risulta sottostimata rispetto all'effettivo contributo del presidio al sistema trapiantologico;
4. Per il presidio ospedaliero di Ospedale di Cona, unico nel territorio aziendale in cui viene effettuata la donazione multiorgano, risulta costantemente soddisfatto il livello richiesto di opposizione alla donazione di organi, mantenuto stabilmente al di sotto della soglia del 30%, in linea con gli standard previsti;
5. L'obiettivo specifico assegnato dal Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna, relativo al prelievo di un numero di cornee da donatori di età compresa tra 3 e 80 anni — calcolato sulla base del numero di cornee prelevate nell'anno precedente per ciascun presidio ospedaliero della rete procurement — risulta raggiunto e superato per il presidio di Ospedale di Cona e per l'Ospedale del Delta - Lagosanto,



mentre è stato solo parzialmente raggiunto per l'Ospedale di Cento. La motivazione è riconducibile al considerevole incremento del numero di cornee assegnate come obiettivo alla sede di Cento per l'anno 2025, determinato dal buon livello di donazioni registrato nell'anno precedente. Tale incremento si è tuttavia rivelato verosimilmente troppo ottimistico rispetto al reale potenziale donativo della sede, incidendo sul raggiungimento completo del target assegnato;

6. L'obiettivo di prelievo da donatori multi-tessuto (età compresa tra 3 e 78 anni), assegnato dal Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna per l'anno 2025, prevede:
- AUSL FE = 1 donatore;
 - AOU FE = 4 donatori.

Per quanto riguarda l'Ospedale di Cona (AOU FE), l'obiettivo risulta parzialmente raggiunto (3/4).

Per l'AUSL FE, invece, il percorso non è attualmente attivo e pertanto l'obiettivo non risulta raggiunto (0/1). Sono già state messe in campo specifiche strategie organizzative finalizzate all'arruolamento dei potenziali donatori, con particolare attenzione ai casi che attualmente vengono persi a causa di decessi avvenuti al di fuori dell'orario procedurale. Tali interventi mirano a ottimizzare l'identificazione tempestiva dei donatori eleggibili e a garantire una maggiore continuità operativa del percorso di procurement.

7. Il rapporto tra segnalazioni di donatori di organi a cuore fermo (DCD) e segnalazioni di donatori a cuore battente, con valore atteso $\geq 15\%$, è stato non solo raggiunto ma ampiamente superato. Il percorso DCD risulta ormai consolidato e strutturato all'interno dell'Ospedale di Cona, contribuendo in modo significativo all'attività complessiva di procurement: nell'anno 2025 i donatori DCD hanno rappresentato il 46% del totale dei donatori di organi. Tale dato evidenzia la maturità organizzativa del percorso e il suo ruolo strategico nell'incremento delle donazioni.
8. Il valore pari a 0 dell'AUSL è attribuibile al modello organizzativo provinciale hub & spoke, che prevede la centralizzazione presso l'AOU di tutti i pazienti con grave neurolesione, in assenza di neurochirurgia nei presidi spoke. L'AOU registra un valore dell'indicatore superiore allo standard di riferimento (≥ 35 pmp). Si evidenzia tuttavia che l'indicatore considera esclusivamente i donatori in morte encefalica (DBD) e non include i donatori a cuore fermo (DCD), attivi a partire dal 2022, determinando una sottostima della performance complessiva del sistema donativo provinciale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
IND1051 - Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali)	compreso tra il 15% e il 30%	Non valutabile per modalità di centralizzazione hub-spoke dei pz. neurolesi
IND1052 - Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta)	$\geq 50\%$	AOU: 32%

IND1053 - Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	$\leq 30\%$	AOU: 21%
IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente)	$\geq 100\%$	Cona > 100% Lagosanto > 100% Cento: 84%
IND1055 - N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER	$\geq 100\%$	60% (AOU: 3/4, AUSL: 0/1)
Donazione cuore fermo (DCD)		
IND1056 - N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	$\geq 15\%$	AOU: 46%
Donazione organi		
H09Za – NSG - Donatori di organi in morte encefalica (per milioni di abitanti)	≥ 35	AUSL: 0 AOU: 35,33 RER: 42,13 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)



6.3.8 Attività trasfusionale

Per l'anno 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate per confermare i livelli di raccolta di sangue intero tali da permettere l'autosufficienza e garantire le necessarie specifiche terapie a tutte le tipologie di pazienti. È stato altresì un obiettivo per l'anno in corso quello di favorire la donazione di plasma da aferesi agendo sull'organizzazione, sul numero di punti di raccolta e sul numero di separatori, coerentemente con le caratteristiche ed esigenze dei territori, allo scopo di contribuire all'autosufficienza in MPD in particolare i prodotti driver: albumina e immunoglobuline per tendere inoltre all'indipendenza strategica dal mercato. Ciò in coerenza con le indicazioni contenute nei piani autosufficienza nazionali.

Il Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e USL di Ferrara si è impegnato ad applicare gli obiettivi del nuovo piano triennale Sangue e Plasma (2024 – 2026) della Regione Emilia-Romagna, in modo particolare quelli che riguardano la promozione e sviluppo dell'attività produttiva, inclusa la raccolta e qualificazione biologica fino al rilascio delle unità per uso clinico o per l'industria di plasmaderivazione e la rete trasfusionale clinico assistenziale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0056 – Programmazione della raccolta di sangue intero (in riduzione) e mantenimento della regione nel gruppo benchmark: ISDI ≥ 1 III gruppo	100%	99,7% (dati previsionali ricavati dai primi 9 mesi del 2025)
DES0057 – Programmazione della raccolta di plasma da aferesi (in incremento)	100%	99,8% (dati previsionali ricavati dai primi 9 mesi del 2025)
H08Za – NSG - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	compreso tra -3% e +3%	AUSL: 3,76% RER: -0,52% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) GR prodotti (2025) da donazione di sangue intero = 23010 / trasfusi (2025) = 18050 (+21,55%)
H08Zb – NSG - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	$\leq 5\%$	AUSL: -0,49% RER: 0,97% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) Consumo in conto/lav. Albumina = 99% e Igvena = 82% (dati confermati in sede di Consulta Tecnica Permanente del 23/04/2026)

Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana

Nell'ottica del governo dell'autosufficienza, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi di Conferenza Stato-Regioni e al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, sono stati obiettivi per l'anno 2025:

Gli indicatori che seguono sono critici, ma comunque monitorati dalla Farmacia Aziendale che fornisce i MPD e l'analisi da loro sviluppata mette in evidenza come il consumo dei "driver" da parte dell'AUSL è spiegabile



per lo scarso consumo dell’anno 2024, che confrontato con il consumo seppur modesto in valori assoluti dell’anno 2025 ha creato in percentuale valori critici, in particolare per le Igvena.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1057 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell’anno corrente rispetto all’anno precedente (2025 vs 2024)	-5%	AUSL: 20,77% AOU: 2,64% RER: 0,59% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>
IND1058 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell’anno corrente rispetto all’anno precedente (2025 vs 2024)	-3%	AUSL: 235,04% AOU: 6,24% RER: 4,29% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>

I due obiettivi di riduzione hanno le declinazioni condivise con le Aziende Sanitarie di seguito riportate:

Aziende	Consumo 2024 Albumina GR/100 punti DRG	Obiettivo 2025	VAR %	Consumo 2024 Immunoglobuline GR/100 punti DRG	Obiettivo 2025	VAR %
AUSL FERRARA	209	Mantenimento		1	Mantenimento	
AOU FERRARA	386	Mantenimento		100	95	-5.00%

Allo scopo del raggiungimento degli obiettivi sono stati implementate azioni quali: l’adozione o la revisione delle procedure di gestione aziendale dei plasmaderivati; la condivisione dei dati di monitoraggio dei consumi in incontri periodici di confronto tra servizi di immunoematologia e medicina trasfusionale (CoBUS), direzioni sanitarie, dipartimenti/servizi farmaceutici e medici prescrittori; l’attivazione di gruppi aziendali multiprofessionali di condivisione dei criteri diagnostici/terapeutici; la programmazione di audit clinici. La Regione Emilia Romagna (Centro Regionale Sangue) ha inoltre presentato in sede di Consulta Tecnica Permanente del 23/04/2026 un progetto rivolto al Centro Nazionale Sangue in tema di “Appropriatezza prescrittiva” adottando la “Metodologia GRADE”, che sarà applicata a livello nazionale.



6.3.9 Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera

In accordo con gli obiettivi preposti, per quanto concerne i controlli interni sugli Ospedali a Gestione Diretta (Delta, Cento, Argenta) e i controlli esterni sulle Case di Cura Private Accreditate (Salus, Quisisana), il Nucleo Valutazione Appropriata ha ampliato la selezione prevista dal PAC 2025 con l'inclusione, ove possibile, di tutte le cartelle campionabili, afferenti ai DRG ad elevato rischio di inappropriatezza (allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 LEA). L'analisi complessiva è pari al 97.73% dei DRG sopracitati.

La stessa modalità è stata applicata all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara dove il Nucleo Valutazione Appropriata ha condotto sia i controlli interni che i controlli esterni. L'ampliamento della selezione, rispetto a quanto previsto dal PAC 2025, ha permesso l'analisi del 98.01% (interni) dei DRG ad elevato rischio di inappropriatezza.

Per i controlli esterni sui restanti Produttori Pubblici (Istituto Ortopedico Rizzoli di Argenta), relativi ai DRG ad elevato rischio di inappropriatezza, l'Azienda USL ha assunto come propri i controlli effettuati dalla Struttura controllata, grazie alla condivisione dei criteri utilizzati e all'avvenuta valutazione incrociata, come previsto dalla normativa vigente. I DRG potenzialmente inappropriati controllati risultano pari al 21.95%.

Le percentuali soprariportate fanno riferimento all'intero anno 2025, fatta eccezione di IOR Argenta, i cui dati sono aggiornati al III trimestre 2025; le verifiche sul IV trimestre sono attualmente in corso con termine previsto 30 Aprile 2026.

Con le informazioni attualmente disponibili, le cartelle verificate sono pari al 94.36% di tutti i casi potenzialmente inappropriati campionabili.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1059 - Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura	94,36% (comprensivo di IOR) AUSL: 97,73% (comprensivo delle case di cura) AOU: 98,01%



6.3.10 Accreditamento

Nel 2025 è continuato l'impegno delle Aziende Sanitarie ferraresi per il mantenimento/rinnovo del sistema di accreditamento istituzionale ai sensi della DGR n.1314 del 01/07/2024 attraverso le seguenti azioni:

- Partecipazione dei professionisti alla revisione di requisiti specifici
L'U.O.C. Qualità e Accreditamento presidia le convocazioni e le relative partecipazioni. Nel 2025 non è stato convocato alcun professionista delle Aziende;
- Valutazione della rispondenza o dell'avvicinamento dei nuovi requisiti specifici (es. assistenza domiciliare) attraverso audit interni e/o autovalutazione e utilizzando le risultanze dell'attività di verifica interna per attivare azioni di miglioramento finalizzate al pieno raggiungimento della conformità ai requisiti deliberati

Il 15/01/2025 è stato svolto un audit interno con Il Responsabile Assistenziale relativamente all'Assistenza Domiciliare finalizzati alla valutazione della conformità delle evidenze documentali richieste dalla DGR 2049 del 31/12/2022. Le aree di miglioramento, a seguito delle verifiche, sono state individuate e ad oggi sono definiti i percorsi di inserimento addestramento, la formalizzazione del funzionigramma di tutte le sedi e la declinazione del processo relativo all'educazione del caregiver.

Attività di verifica presso i servizi trasfusionali ai sensi del D.Lgs 261/2007

Il 20 maggio 2025 è stata effettuato un audit interno presso l'UOC Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIT) dell'AOU con l'obiettivo di valutare lo stato di avanzamento/realizzazione delle azioni del piano di miglioramento relativo alle non conformità rilevate durante la Verifica per la sorveglianza biennale dell'accREDITamento avvenuta il 24/03/2024. Inoltre, il 28 ottobre 2026 è stato effettuato un audit interno, con la presenza del personale afferente al SIT, all'AVIS Provinciale con l'obiettivo di valutare i documenti comuni e i processi trasversali fra SIT/AVIS;

- Domanda completa aggiornata da inviare in RER
Ad oggi le Aziende Sanitarie ferraresi dal 2024, in virtù del progetto di unificazione, sono articolate in un assetto organizzativo che rappresenta, di fatto, un'unica Azienda Sanitaria Universitaria. Pertanto, la Direzione strategica di entrambe le Aziende ha valutato, previo parere degli apparati regionali competenti in materia, di attenderne la costituzione per provvedere alla redazione della domanda di accREDITamento di un'unica Azienda Sanitaria della Provincia di Ferrara.
Tuttavia, dal momento l'Azienda Ospedaliera Universitaria dovrà necessariamente provvedere alla domanda di rinnovo dell'accREDITamento entro il 29/06/2026, in virtù determina nr. 17941 del 29/09/2021, si è deciso di provvedere con la medesima tempistica alla predisposizione della domanda anche per l'AUSL di Ferrara. Questo permetterà di evitare disallineamenti temporali sia nei tempi tecnici previsti per il rinnovo sia rispetto alle verifiche sul campo previste della Regione stessa anche in forza di un assetto organizzativo che rappresenta un'unica Azienda;
- Redazione del "Piano programma aziendale per l'AccREDITamento/Qualità"
L'UOC Qualità e Sviluppo Organizzativo ha redatto il Piano programma aziendale per l'AccREDITamento/Qualità", al Settore Assistenza Ospedaliera della RER il 19 marzo 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0060 - Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'AccREDITamento/Qualità	100%	100%

6.4 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

6.4.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno contribuito al raggiungimento dell'obiettivo regionale secondo la modulazione indicata nella tabella sotto riportata, che tiene conto delle diverse specificità presenti a livello locale.

Aziende Sanitarie	Obiettivi di spesa farmaceutica				
	Spesa netta convenzionata 2025		Spesa per acquisto ospedaliero* 2025		
	Importo (€)	var. vs 2024	Importo (€)	Var. vs 2024	Monitoraggio per area (Ausl+Aou+IRCSS)
AUSL Ferrara	49.403.674	3,9%	55.846.254	7,4%	7,7%
AOU Ferrara			55.358.975	7,9%	
Emilia-Romagna	559.908.885	3,8%	1.438.446.075	7,6%	7,6%

*esclusi farmaci innovativi (pieni e condizionati), antibiotici "reserve", ossigeno, vaccini. Include anche i farmaci oncologici ad alto costo per le indicazioni terapeutiche prive del requisito di innovatività (piena e condizionata).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0352 - Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente	Specifico per ogni Azienda Sanitaria (vd. tabella "Obiettivi di spesa farmaceutica")	AOU + AUSL :7,76%
IND0696 - Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	Media regionale	AUSL: 121,77 RER: 112,66 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0732 - Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta)	Media regionale	AUSL: 218,05 RER: 208,5 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Per il 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi sono proseguite le attività di ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari; per quanto riguarda il ricorso ai farmaci inseriti nella lista di trasparenza AIFA nell'ambito della farmaceutica convenzionata, è stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza.



In particolare:

- Antibiotici: contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobico-resistenza, in linea con gli obiettivi del PrCAR (Piano regionale di contrasto alla antibiotico-resistenza). È stato pertanto confermato, anche per il 2025, l'indicatore combinato che valuta diversi aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale. Tale indicatore può raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi (da un minimo di 1 a un massimo di 5) di ciascuna delle quattro dimensioni che lo compongono.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1012 - Indicatore composito sui consumi di antibiotici in ambito territoriale		≥ 15 punti	AUSL: 17 RER: 18 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
1	IND0340 - Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000 ab. die)	< 12,5	AUSL: 13,06 RER: 12,08 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
2	IND1011 - % consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (% DDD)	≥ 60%	AUSL: 64,2% RER: 63,9% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
3	IND0793 - Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 ab. die)	< 2	AUSL: 1,2 RER: 1,38 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
4	IND0343 - Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni*1000 bambini/anno)	< 800	AUSL: 600,88 RER: 598,02 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

L'indicatore combinato viene considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia; si riporta il nuovo valore target.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D14C - NSG - Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici	< 4.762,74	RER: 4.409,3 AUSL: 4.768,56 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Gli ulteriori indicatori con i relativi target presenti nel pannello in uso a livello regionale costituiscono un importante patrimonio informativo a integrazione dell'attività di monitoraggio del consumo degli antibiotici sistemici.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0341 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti	< 1,5 DDD per 1.000 ab.	AUSL: 0,67 RER: 0,64 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti	< 1,2 DDD per 1.000 ab.	AUSL: 0,56 RER: 0,49 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0344 - Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica	> 1,5	AUSL: 1,72 RER: 1,91 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

- Vitamina D: tenuto conto della variabilità di utilizzo territoriale della vitamina D, è confermato anche per il 2025 un obiettivo di contenimento modulato sulla base dei livelli di consumo osservati per ciascuna Azienda Sanitaria, al fine di raggiungere il seguente target medio regionale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0922 - Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti - ATC A11CC05	≤ 107 DDD/1000 ab die	AUSL: 110,71 RER: 117,36 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Si riconferma, inoltre, l'obiettivo mirato all'uso prevalente delle formulazioni multidose in gocce e quelle in compresse/capsule a minor costo rispetto alla soluzione monodose.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1082 - Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D - ATC A11CC05	≥ 80%	AUSL: 78,49% RER: 73,05% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

- Formazione sulla vitamina D
Anche per l'anno 2025 è stato reso disponibile un corso FAD gratuito rivolto ai professionisti sanitari della regione Emilia-Romagna, fruibile in modalità asincrona sulla piattaforma SELF, a cui è auspicabile acceda almeno il 30% dei medici di medicina generale e il 30% dei farmacisti convenzionati/ospedalieri (calcolato complessivamente nel biennio 2024-2025).
- PPI e Omega 3: tenuto conto delle azioni realizzate da parte delle Aziende Sanitarie che hanno consentito un contenimento dei consumi, si è previsto per il 2025 il mantenimento dell'attenzione su tale classe di farmaci al fine di consolidare i risultati raggiunti localmente.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0695 - Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti - ATC A02BC	mantenimento valori raggiunti nel 2024	AUSL: 49,48 RER: 57,61 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0794 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti - ATC C10AX06	mantenimento valori raggiunti nel 2024	AUSL: 3,18 RER: 3,14 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Sono stati, inoltre, ai fini di individuare interventi volti a migliorarne l'appropriatezza prescrittiva, monitorati gli psicoanalettici, in particolare le molecole di più recente inserimento in PTR per le quali si è osservato un incremento rilevante di prescrizione e spesa, e l'uso dei farmaci respiratori nelle terapie a breve termine delle patologie acute delle prime vie aeree.

- Farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure

Tenuto conto della necessità di adempiere a quanto previsto dal Tavolo Adempimenti MEF in tema di dematerializzazione delle prescrizioni e dei piani terapeutici, per l'anno 2025 è stato deciso di raggiungere il seguente target:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1061 - % assistiti con prescrizione nota 97 e piano terapeutico elettronico sul totale assistiti con prescrizione nota 97 e piano terapeutico – Fonte dati: Portale TS	≥ 80%	AUSL: 82,23% RER: 75,61% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è stata necessaria l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione è stata posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale:

- Antibiotici: monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori;
- Monitoraggio semestrale dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "watch" e "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione¹: A tal proposito in entrambe le Aziende Sanitarie nel 2025 sono state realizzate tali azioni:
 - Condivisione periodica dei dati di consumo ATB ospedalieri e territoriali prodotti dal Gruppo di Lavoro Stewardship antimicrobica H-T provinciale;
 - Monitoraggio trimestrale degli ATB (secondo classificazione AWaRe) attraverso specifici indicatori assegnati negli obiettivi di budget alle UU.OO. e condivisione dei medesimi negli incontri di dipartimento.

Condivisione e pubblicazione sui siti aziendali USL e OSP dei report trimestrali di monitoraggio degli obt di budget assegnati alle UUOO per categoria Aware (Watch e Reserve). Condivisione nei comitati di dipartimento da parte del farmacista di dipartimento (almeno 4 riunioni/anno) di analisi puntuali per dipartimento e UUOO dell'andamento del consumo degli antibiotici per categoria AWARE.
- Antidiabetici: tenuto conto della disponibilità in nota AIFA 100 della nuova classe degli agonisti

¹Antibiotici "watch" con Scheda di prescrizione AIFA: delafloxacin.

Antibiotici "reserve" con Scheda di prescrizione AIFA ed eventuali aggiornamenti in corso di anno: cefiderocol, ceftazidima/avibactam, ceftolozano/tazobactam, dalbavancina, imipenem/cilastatina/relebactam, meropenem/vaborbactam, oritavancina.

recettoriali del GIP e del GLP-1, il Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare sui farmaci per il diabete ha confermato l'uso raccomandato per gli SGLT2 inibitori in almeno il 70% dei nuovi pazienti che associano a metformina un secondo ipoglicemizzante fra SGLT2 inibitore, GLP1 RA, GIP/GLP1 RA.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1206 - % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1° o un'agonista recettoriale del GIP e del GLP-1	≥ 70%	AUSL: 71,83% RER: 67,31% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

- Farmaci cardiovascolari:

Nuovi anticoagulanti orali (DOAC): si è raccomandato di privilegiare la scelta dei farmaci con il miglior rapporto costo/opportunità, sia per quanto riguarda il trattamento della FANV che della TVP/EP. È stato definito rispetto ai pazienti incidenti alla terapia con un DOAC il seguente indicatore:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1180 - % di pazienti incidenti che utilizzano i DOAC con il miglior rapporto costo/opportunità* * secondo semestre dell'anno	≥ 70%	AUSL: 19,42% RER: 28,74% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Infine, per quanto riguarda il trattamento della TVP/EP si sottolinea l'importanza dell'ottimizzazione della terapia – con particolare riferimento alla durata del trattamento.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

- Condivisione nei comitati di dipartimento da parte del farmacista di dipartimento della definizione dell'indicatore e dei risultati aziendali e sensibilizzazione alla prescrizione nei pazienti incidenti dei DOAC con miglior rapporto/costo opportunità.

- Farmaci ipolipemizzanti (acido bempedoico, iPCSK9 – anticorpi monoclonali e inclisiran -, ezetimibe e statine, icosapent etile): si è garantito il rispetto delle considerazioni contenute nel Documento PTR n.352 "Considerazioni sulla prescrivibilità dei farmaci per il trattamento delle dislipidemie. Documento di commento all'attuale Nota AIFA n.13", con particolare riferimento al ruolo delle statine. È stato effettuato un monitoraggio specifico al fine di verificare l'aderenza alle indicazioni contenute nel Documento.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia. Sono stati condivisi durante i comitati di dipartimento Medico e Cardio Toraco Vascolare i dati di monitoraggio per verificare le indicazioni contenute nel Documento PT;

- Farmaci intravitreali anti VEGF: nel rispetto della Nota AIFA 98, si è privilegiato per l'uso prevalente la scelta della somministrazione economicamente più vantaggiosa. Inoltre, nei pazienti incidenti, che rientrano nelle indicazioni oggetto della Nota AIFA, è atteso che la percentuale di somministrazioni economicamente più vantaggiose raggiunga almeno l'85% del totale.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

Relativamente a questo ambito è stato assegnato specifico obiettivo, in coerenza con l'indicatore, all'UO Oculistica. Per l'anno 2025 è stata registrata una percentuale di utilizzo in pazienti naive del medicinale con il miglior rapporto rischio-beneficio, secondo Nota 98, PARI AL 79,8% a livello provinciale;

- Farmaci oncologici e oncoematologici: è stata necessaria l'adesione alle raccomandazioni regionali

sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e approvate dalla Commissione regionale del farmaco. Sono stati definiti i seguenti indicatori relativi alle raccomandazioni di pari direzione e forza, sulla scelta del farmaco, per l'uso prevalente, che considerano anche il rapporto costo/opportunità. A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia. Per i farmaci oncologici e oncoematologici è prevista una condivisione in ambito dipartimentale degli indicatori e dei costi/terapia, con relativo aggiornamento dei costi/terapia in corso d'anno in caso di variazioni.

Indicatori	
Area clinica	Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:*
Polmone	IND1063 - Immunoterapia a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD- L1 $\geq 50\%$: Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 $\geq 50\%$ --> immunoterapia a minor costo fra atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.23028 del 22/11/2022)
	IND1181 - Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD-L1 $< 50\%$: Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 $< 50\%$ --> immunoterapia + chemio a minor costo fra pembrolizumab e cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato che non sono candidati per la chemio-radioterapia definitiva e i pazienti con PD-L1 $<1\%$) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.22672 del 29/10/2024)
	IND1064 – Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento SCLC, 1° linea: Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pazienti con metastasi cerebrali) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.3146 del 15/02/2023)
Melanoma	IND1065 - Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n.3966 del 09/03/2020
	IND1066 - Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinib vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.7621 del 06/05/2020)
	IND1067 - Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.9658 del 20/06/2016)
Tratto urologico	IND1068 - Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.6822 del 10/05/2018)
	IND1069 - Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo- opportunità abiraterone vs enzalutamide)



Indicatori	
Linfomi	IND1197 - Linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivante/refrattario, dopo due o più linee di terapia – Utilizzo dell’anticorpo bispecifico (CD20/CD3) a minor costo (glofitamab vs epcoritamab) (Ref. Determina di aggiornamento PTR In fase di pubblicazione - CRF del 15/05/2025)

*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. A tal proposito dovrà essere sempre compilato il flusso DBO per le terapie infusionali e orali.

Al fine di favorire il raggiungimento dell’obiettivo, si è previsto un monitoraggio costante della spesa per i farmaci a maggior costo da analizzare mediante incontri periodici di confronto tra direzione sanitaria, dipartimento farmaceutico, unità operative di governo clinico e medici prescrittori.

Nuove formulazioni di farmaci oncologici: l’impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, ha tenuto conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Impiego atteso della nuova formulazione sottocute		
IND1009 - % pazienti Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c.+e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante	≤ 20%	AUSL: 12,5% AOU: 6%

L’indicatore sarà misurato in considerazione dei costi del trattamento con le due formulazioni (sottocutanea ed endovenosa) disponibili.

- Farmaci biologici: impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo		
IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari	≥ 95%	AUSL: 99,64% RER: 99,4% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare	≥ 95%	AUSL: 100% AOU: 100% RER: 98,78% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0658 - % di consumo di etanercept biosimilare	≥ 95%	AUSL: 90,75% RER: 94,71% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0659 - % di consumo di follitropina alfa biosimilare	≥ 90%	AUSL: 99,29% RER: 84,49% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0777 - % di consumo di adalimumab biosimilare	≥ 95%	AUSL: 96,67% RER: 97,77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0778 - % di pazienti trattati con trastuzumab sottocute	≤ 20%	AUSL: 0% AOU: 3,09% RER: 7,57% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0779 - % di pazienti trattati con rituximab sottocute	≤ 20%	AOU: 0% RER: 0,15% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0780 - % di consumo di enoxaparina biosimilare	≥ 95%	AUSL: 99,56% AOU: 100% RER: 99,60% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0887 - % di consumo di bevacizumab biosimilare	≥ 95%	AUSL: 100% AOU: 100% RER: 99,99% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1182 - % di consumo di ustekinumab biosimilare	≥ 50%	AUSL: 33,76% AOU: 34,69% RER: 56,69% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Inoltre, per quanto riguarda il farmaco eculizumab, si richiede il rispetto dell'esito della gara.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

sono stati assegnati specifici obiettivi di budget, in coerenza con gli indicatori, alle UU.OO prescrittrici e ai medici Sumaisti che operano nelle strutture dell'AUSLFE.

Per il farmaco ustekinumab è stata data informazione di aggiudicazione del farmaco biologico biosimilare ai medici prescrittori dipendenti e SUMAISTI delle Aziende Sanitarie della provincia e ai centri prescrittori regionali e extraregionali che hanno in carico i pazienti residenti nella provincia di Ferrara e che ritirano la terapia presso i punti di erogazione diretta provinciale. A partire dal secondo semestre 2025, non appena finalizzate le procedure di acquisto, sono stati contattati tutti i prescrittori per lo switch da farmaco biologico originator a biosimilare per tutte le indicazioni tranne la RCU.

- Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici: in assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali, sono stati definiti i seguenti indicatori:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1183 - Nei pazienti incidenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici	≥ 80%	AUSL: 71,97% RER: 75,91% (Fonte dati SIVER-consolidati)
IND1184 - Nei pazienti incidenti affetti da psoriasi impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici	≥ 80%	AUSL: 82,19% RER: 77,54% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1071 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, impiego prevalente di anti-TNF alfa	≥ 60%	AUSL: 36,36% RER: 52,31% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1072 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi	≥ 60%	AUSL: 35,48% RER: 58,04% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Sono stati assegnati specifici obiettivi di budget, in coerenza con gli indicatori, alle UU.OO. prescrittrici e condivisi i report di monitoraggio periodici nell'ambito dei Comitati di Dipartimento, nell'anno 2025, gli indicatori e relative criticità sono state discusse anche in CF AVEC nell'ambito di un GdL di reumatologi

- Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave
In linea con le considerazioni contenute nel Documento PTR n.340 "I nuovi farmaci per il trattamento della Dermatite atopica grave nella popolazione adulta e pediatrica. Anticorpi monoclonali e JAK inibitori. Documento di indirizzo regionale", si è privilegiato l'uso dei farmaci con il miglior rapporto costo/opportunità, in assenza di specifiche motivazioni cliniche.

6.4.3 Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno dovuto dare piena attuazione alle progettualità definite attraverso le Intese sottoscritte tra Regione e Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate, di cui alle DGR n.2365/2024 (Intesa farmacie e relativi ambiti di attività), n.1609/2024 (telerefertazione ambito cardiologico) e n.1335/2024 (allestimento personalizzato antibiotici), nonché alle successive disposizioni adottate in relazione al nuovo Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private.

Con particolare riferimento alla DGR 1609/2024, è stato sostenuto l'avvio della fase 2 del progetto "governo del percorso", tramite il coinvolgimento dell'ingegneria clinica, delle strutture cardiologiche e dei medici del territorio.

Infine, in relazione alla citata DGR n.2365/2024, è fondamentale che le farmacie convenzionate abbiano aderito al sistema di farmacovigilanza e abbiano partecipato alle iniziative formative proposte dal livello aziendale e dal livello regionale:

- Servizio di allestimento personalizzato di formulazioni farmaceutiche, con particolare riferimento agli antibiotici;
- Partecipazione ad iniziative di farmacovigilanza.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

Trasmissione dei corsi FAD del progetto di informazione indipendente CoSIsiFA e trasmissione periodica di comunicati di sicurezza farmaci con informazioni in merito alle modalità di segnalazione di sospette reazioni avverse.

6.4.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

È in capo alle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara e in particolare ai medici prescrittori:

Registri di monitoraggio AIFA

- La corretta compilazione dei Piani Terapeutici AIFA, con particolare attenzione a quelli relativi ai farmaci innovativi e i farmaci con innovatività condizionata - oncologici e non oncologici- che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back;
- La corretta registrazione delle schede di dispensazione;
- La tempestiva chiusura delle schede al termine dei trattamenti;
- La gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...), misurata attraverso il calcolo della percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso (obiettivo >95%);
- Data base oncologico regionale (DBO).

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia. Condivisione dei report di monitoraggio regionali di completezza dei dati inviati i DBO.

È stata richiesta l'informatizzazione di tutto il percorso di gestione dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del DBO per tutti i campi previsti dal tracciato.

Centralizzazione delle terapie oncologiche

Presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria è operativa da oltre 12 anni una Farmacia Oncologica centralizzata, che rappresenta un punto di riferimento per l'intera provincia. Questa struttura funge anche da Farmacia di riferimento per l'Unità Clinica di Fase 1 Oncologia-Reumatologia, riconosciuta e certificata da AIFA. Nel 2025, sia la Farmacia sia le Unità Cliniche e di Laboratorio di Fase 1 hanno superato con esito positivo la visita ispettiva dell'Agenzia Italiana del Farmaco.

Governo dei farmaci oncologici nel fine vita

È opportuno considerare che trattamenti medici e chirurgici ad alta intensità di cura, non solo si dimostrano scarsamente efficaci ma richiedono l'allocazione di risorse economiche consistenti (May et al., 2017; May et al., 2016; Morden et al., 2012; Setoguchi et al., 2010) le quali potrebbero essere utilizzate diversamente e



con maggiore beneficio da parte dei pazienti. Inoltre, tali trattamenti rallentano l’accesso alle cure palliative che potrebbero migliorare la qualità di vita dei pazienti.
Alla luce dell’analisi e della letteratura consolidata sul tema, non si è dovuto superare il 15% dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0372 - % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) Fonte: registro AIFA	≥ 95%	AOU: 100% RER: 100% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1002 - % compilazione DB oncologico per le terapie infusionali	> 95%	AUSL: 66,94% AOU: 87,16% RER: 62,19% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1003 - % compilazione DB oncologico per le terapie orali	> 75%	AUSL: 50,68% RER: 60,56% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1004 - % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) per Azienda di residenza	< 14%	AUSL: 17,44% RER: 19% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Sono stati condivisi nell’ambito del Comitato di Dipartimento i report di monitoraggio periodico della completezza del dato DBO, segnalato in più occasioni la mancanza di comprensione a livello locale, per assenza di report specifici, del mancato raggiungimento del target analogamente ad altre Aziende della RER

Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta

Le Aziende Sanitarie provinciali sostengono le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l’applicazione delle Raccomandazioni d’uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Le principali azioni che sono state previste al riguardo sono:

- Partecipazione costante al coordinamento delle segreterie RER e SSO CFAVEC 100%;
- Diffusione periodica a tutti i clinici degli aggiornamenti del PTR 100%.

6.4.5 Farmacovigilanza

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara, in continuità con l’anno 2024, si sono impegnate a:

- Proseguire le attività di farmacovigilanza;
- La segnalazione spontanea di sospette Adverse Drug Reaction (ADR) on line attraverso la Piattaforma AIFA;
- L’aumento della qualità e completezza delle segnalazioni;
- L’utilizzo della Scheda di Segnalazione “A05” per la rilevazione degli errori di terapia;
- La formazione degli operatori sanitari e delle farmacie convenzionate, anche utilizzando i kit formativi messi a disposizione del Centro Regionale di FarmacoVigilanza e lo strumento Videopillola



FV (https://www.youtube.com/watch?v=4Rx8x_YFUt0&t=5s);

- L'adesione al progetto di informazione indipendente CoSIsiFA nelle sue due componenti:
 - WP7B, relativo a corsi di formazione specifici per formatori.
Per entrambe le Aziende Sanitarie Adesione al progetto con formazione dei formatori e trasmissione informativa dei corsi FAD offerti a tutti gli operatori sanitari;
 - WP9, relativo all'implementazione del progetto "Informed Health Choices" per la promozione del pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado.

I farmacisti del Dipartimento Farmaceutico hanno partecipato ad una campagna di sensibilizzazione "Farmaci e buon uso" rivolta alla cittadinanza in collaborazione con il Comune di Ferrara, AVIS e le Associazioni di categorie delle Farmacie Convenzionate, al fine di informare la cittadinanza sull'utilizzo consapevole dei farmaci ponendo particolare attenzione agli usi impropri dei farmaci ed alla loro sicurezza una volta introdotti in commercio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0374 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza	≥ 85	AUSL: 47,79% RER: 51,08% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0375 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCS per 1.000 ricoveri Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza	≥ 5	AOU: 11,92 RER: 4,66 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.4.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali

Le Aziende Sanitarie ferraresi per il 2025 si sono impegnate a promuovere a livello aziendale:

- La diffusione (con particolare riferimento al personale neoassunto) del "Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica";
- L'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia, anche in funzione della revisione delle terapie nei soggetti che assumono cronicamente più di 5 farmaci integrato nella cartella clinica;
- La formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali sui seguenti temi:
 - Ricognizione e riconciliazione farmacologica;
 - Coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al propriopercorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio;
- L'adozione della Lista delle mie medicine;
- Le problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità;
- La definizione di strumenti a livello aziendale per favorire una corretta revisione della terapia nella transizione di cura da ospedale a territorio/RSA ed attuare un'eventuale deprescrizione di farmaci inappropriati (a partire da PPI, vit. D, antipsicotici atipici, benzodiazepine, statine ed ezetimibe) in particolare nell'anziano politrattato;
- La diffusione degli algoritmi di deprescrizione elaborati dai GdL della CFAVEC.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1075 - % di grandi anziani (≥ 75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani	< 2024	AUSL: 8,71% (2025) vs 8,25%(2024) RER: 9,04%(2025) vs 9,02 (2024) (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Le principali azioni effettuate inoltre al riguardo sono:

- È stato svolto un Progetto pilota sulla politerapia nel paziente anziano nelle CRA al fine di promuovere l'appropriatezza prescrittiva attraverso una rivalutazione dei profili prescrittivi dei pazienti anziani politrattati residenti nelle strutture residenziali dell'Azienda USL di Ferrara;

6.4.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi fondamentale individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto sul bilancio, non perdendo di vista la normativa vigente che prevede un sistema a tetti di spesa; nello specifico per i dispositivi medici il tetto è posto pari al 4,4% del Fondo sanitario regionale (d.l. 95/2012, art. 15 comma 13 lett. f).

Al fine di sostenere i processi di governo della spesa, per l'anno 2025, sono stati individuati come prioritari i seguenti obiettivi organizzativi:

- L'introduzione dell'innovazione nel rispetto del percorso istituzionale stabilito per la valutazione. Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno dovuto supportare i professionisti nell'utilizzo dell'applicativo web regionale per la valutazione dei nuovi dispositivi medici. L'applicativo rappresenta un canale fondamentale anche per segnalare alla Commissione regionale le tecnologie potenzialmente candidabili al percorso HTA. È cruciale formare il personale sull'uso corretto dei campioni gratuiti per evitare errori e garantire la sicurezza dei pazienti;
- Implementazione delle linee di indirizzo/protocolli regionali sull'uso appropriato dei DM. Le Aziende Sanitarie provinciali hanno garantito il recepimento e la diffusione dei documenti regionali, come quelli sull'ERCP e sull'autogestione del diabete; l'adozione uniforme garantisce un'equa distribuzione e un miglior rapporto costo-beneficio;
- Gestione degli acquisti e criteri di selezione dei dispositivi medici. Gli acquisti devono basarsi su criteri di qualità, sostenibilità e innovazione. È essenziale prevedere la piena adesione alle gare regionali sia in termini qualitativi sia quantitativi. Eventuali acquisti fuori contratto devono essere rigorosamente giustificati da contingenze di mercato, come interruzioni produttive o indisponibilità temporanee. Per garantire un utilizzo appropriato delle risorse, sono stati applicati criteri stringenti per la definizione dell'esclusività e dell'infungibilità dei dispositivi;
- Tracciabilità dei dispositivi medici e implementazione del sistema UDI. Le Aziende Sanitarie provinciali hanno garantito la completa tracciabilità dei dispositivi, implementando l'UDI, per assicurare la corretta associazione tra dispositivo e intervento, sia in ambito ospedaliero che territoriale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1185 - valutazioni duplicate su applicativo web	0	Dato SIVER non ancora disponibile

Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

Nel 2025 la spesa prevista per dispositivi medici è di 720,3 milioni di euro, con un aumento di circa 13,4 milioni rispetto al dato trasmesso nel quarto trimestre CE 2024 regionale (+1,9%), in linea con l'aumento del FSR.

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate ad operare tenendo conto degli specifici obiettivi di budget indicati per l'anno 2025 ed oggetto di monitoraggio e verifica bimestrale, alimentando i conti istituiti sin dal 2022, dedicati ai dispositivi di protezione individuale (DPI) sanitari non Dispositivi Medici (DM).

Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

In considerazione dell'impegno di risorse stimato per il 2025 per i dispositivi medici è stato richiesto alle Aziende Sanitarie ferraresi uno specifico impegno nell'uso appropriato di dispositivi medici sia di largo utilizzo che specialistici. In particolare:

- Guanti non chirurgici per uso sanitario o da esplorazione: l'uso dei guanti per attività assistenziale è da tempo oggetto di governo a livello regionale, con la pubblicazione del documento di appropriatezza e mediante convenzioni regionali.

Le azioni che sono state perseguite sono:

- Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»;
- Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP, Farmacista, Professionisti dell'area Igiene Ospedaliera, anche in ambito di Area vasta/Ausl Romagna;
- Mantenimento rispetto al 2024 dei quantitativi consumati in rapporto all'attività ospedaliera.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1076 - Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH)	INDRER ≤43	AUSL: 36,33 AOU: 36,64 RER: 42,93 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

A tal proposito in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia è stato assegnato specifico obiettivo di budget alle UU.OO. di degenza per il contenimento dell'utilizzo dei guanti non chirurgici.

- Ambito cardiologico, cardiovascolare e cardiocirurgico: la spesa per prodotti impiantabili e dispositivi per procedure specialistiche in queste branche è in forte incremento negli ultimi anni, sia per l'aumento della casistica che per il ricorso a nuovi prodotti con importante impatto sul bilancio aziendale e regionale.

- Per l'anno 2025 è prevedibile un aumento massimo del 5% degli interventi con Valvole aortiche transcateretere (TAVI), alle condizioni economiche attuali e fattori di crescita ad oggi noti. Le Aziende Sanitarie hanno dovuto garantire un utilizzo appropriato dei device acquisiti attraverso le procedure centralizzate, favorendo soluzioni che consentano di ampliare l'accesso a questa tecnologia al maggior numero di pazienti, contenendo al contempo l'incremento della spesa.
- La spesa per dispositivi per ablazione di foci aritmogeni nell'anno 2024 è stata pari a 6,4 milioni in incremento del 43,7% rispetto al 2023, a fronte di un incremento del numero di pazienti trattati del 31%. Le Aziende Sanitarie sono state invitate a garantire un utilizzo appropriato dei dispositivi ricompresi in questa categoria, favorendo l'approccio economicamente più favorevole a parità di esiti clinici attesi.
- Medicazioni avanzate: Il gruppo regionale Medic-RER guida l'uso appropriato delle medicazioni avanzate e promuove gare centralizzate per l'acquisto. La spesa è in calo, con un -0,8% nel 2024. È stata confermata la richiesta d'impegno per un uso sostenibile e conveniente, rinnovando per il 2025 l'obiettivo di partecipazione alle gare regionali.
È stata effettuata puntuale condivisione nei Comitati di Dipartimento dei report di monitoraggio regionali riferiti a tale determinate di spesa;
- Diabete: A seguito dell'emanazione delle Linee di indirizzo regionali sull'uso appropriato dei dispositivi per l'automonitoraggio del diabete, è stato chiesto alle Aziende Sanitarie di garantirne un'adozione corretta. Sono disponibili tre gare IntercentER aggiudicate che coprono tutte le tipologie di dispositivi:
 - Dispositivi per la gestione del diabete Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero) 3;
 - Sistemi di monitoraggio in continuo, sistemi HCL e microinfusori per Aziende Sanitarie;
 - Acquisto di sistemi di monitoraggio del glucosio (disponibile nei primi mesi 2025).
- Robotica: le Aziende provinciali hanno dovuto garantire l'uso sostenibile del robot chirurgico, massimizzando gli interventi secondo le schede tecniche. L'obiettivo di volumi minimi non deve prevalere sulla sostenibilità economica. Si è previsto inoltre il monitoraggio dell'evoluzione della chirurgia robotica specialistica, dato il mercato in crescita e le implicazioni di spesa.
È stato effettuato il monitoraggio trimestrale del consumo dei dispositivi medici nell'anno 2025, condiviso con i Direttori di Dipartimento coinvolti e la Direzione Sanitaria. Si è provveduto alla tempestiva adesione alla nuova gara robotica al fine di garantire il risparmio economico da essa derivante.



Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici Regione Emilia- Romagna

- Adesione alle gare regionali

Per l'anno 2025 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) – il disegno di gara, che sarà aggiudicata nel corso del 2025, ha la medesima distribuzione percentuale tra i lotti;
- Protesi d'anca (P0908);
- Dispositivi per la gestione del diabete Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)³;
- Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0991 - Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale	> 80%	AUSL: 96,51% AOU: 96,56% RER: 94,28% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0973 - % di utilizzo di prodotti a radiofrequenza (lotto 1) sul totale dei consumi dei prodotti in gara «Dispositivi a ultrasuoni e a radiofrequenza per la coagulazione vasale e la dissezione tessutale 2» ed edizioni successive della gara con il medesimo disegno di gara	≥ 40%	AUSL: 64,82% AOU: 39,39% RER: 31,96% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0992 - Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale	> 80%	AUSL: 49,38% AOU: 81,27% RER: 79,05% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1079 - Impiego di prodotti per la gestione del diabete afferenti alla gara “Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)” sul totale dei consumi	> 70%	AUSL: 97,08% AOU: 98,16% RER: 95,15% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1080 - Impiego di guanti afferenti alla gara “Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio” sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici	> 80%	AUSL: 99,78% AOU: 98,84% RER: 96,7% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Per il 2025, è stato confermato l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si stabilisce il target del 90% per i dispositivi medici. Per i diagnostici in vitro è stato confermato il target del 60%, apportando una correzione al calcolo che contempli la spesa sostenuta per i prodotti codificati in



anagrafica GAAC come Kit IVD per prest.refertata/analisi.refertata privi di codice di repertorio, conformemente alle indicazioni della Linea Guida “Anagrafiche centralizzate GAAC” v.1.1/2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0363 - Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	≥ 90%	AUSL: 94,69% AOU: 95,69% RER: 95,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0713 - Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	≥ 60%	AUSL: 103,73% AOU: 80,03% RER: 84,76% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Dispositivo Vigilanza

Nell’ambito delle attività della Rete Regionale della dispositivo-vigilanza, definite dal Decreto Ministeriale 31 marzo 2022, la formazione costituisce un obbligo. Come condiviso con la Rete Regionale è disponibile un corso FAD regionale sulla dispositivo-vigilanza fruibile sulla piattaforma E- llaber. Il corso è disponibile per tutti gli operatori sanitari e ha l’obiettivo di fornire una conoscenza della normativa correlata alla Dispositivo-vigilanza e favorire l’acquisizione di competenze specifiche utili per la segnalazione per gli eventi della dispositivo-vigilanza.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1188 - Percentuale di operatori che hanno partecipato al corso FAD regionale sulla Dispositivo-vigilanza per le discipline individuare con codici: 006, 007, 050, 054, 100, 101 [Per ogni disciplina indicata (numero di operatori che hanno frequentato il corso/numero di operatori totali) *100]	≥ 30% per ogni disciplina 2024	Dato SIVER non ancora disponibile

Indicatori LEA dedicati al monitoraggio dell’attività di dispositivo Vigilanza – Monitoraggio sulla piattaforma Dispovigilance

Gli adempimenti LEA previsti per l’attività di Dispositivo Vigilanza sono adempimenti obbligatori, monitorabili attraverso la piattaforma ministeriale Dispovigilance ed hanno l’obiettivo di promuovere un atteggiamento responsabile e migliorare il sistema di vigilanza, armonizzando i comportamenti nel territorio nazionale.

Obiettivo:

Monitorare la trasmissione della segnalazione di incidente grave entro i tre giorni lavorativi dalla data di ricezione del messaggio automatico generato al momento dell’inserimento delle informazioni da parte dell’operatore sanitario.

Indicatore:	Target	Risultato raggiunto
IND1190 - percentuale di segnalazioni di incidente gravi validate entro i 3 giorni su segnalazioni di incidente grave ricevute (Numero di segnalazioni di incidente grave validate entro i 3 giorni / numero di segnalazione di incidente grave inserite)	100%	Dato SIVER non ancora disponibile

Registro Protesi Mammarie

È presente nel territorio Nazionale il registro protesi mammarie, costituito dai singoli registri regionali.

I due registri sono stati istituiti, rispettivamente, con il Decreto del Ministero della Salute del 19 ottobre 2022 (G.U. n.14 del 18/01/2023) e con la Legge Regionale del 28 luglio 2023, n.10 articolo 26.

Il decreto che regola il registro protesi è obbligatorio e correlato a sanzione amministrativa per i seguenti soggetti:

- Per tutti gli operatori sanitari che impiantano o rimuovono protesi mammarie sul territorio nazionale, registrare ogni singola procedura chirurgica effettuata, entro 3 giorni dalla data di esecuzione della stessa;
- Per i distributori di protesi mammarie, registrare, con cadenza mensile, ogni singolo dispositivo commercializzato sul territorio italiano.

Obiettivo:

Favorire l'inserimento nel Registro protesi mammarie dei dati relativi agli interventi di impianto ed espanto di protesi mammarie da parte degli operatori sanitari operanti nelle strutture pubbliche. Il monitoraggio sarà effettuato a livello regionale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1191 – Copertura percentuale Registro protesi mammarie sul totale degli interventi registrati in SDO. [Numero di interventi di impianto ed espanto di protesi mammarie caricati nel Registro/Numero di interventi di impianto ed espanto tracciati nelle SDO con i seguenti codici: Intervento monolaterale: 8533 – 8553 Intervento bilaterale 8535 – 8554*100]	≥ 80%	AOU: 98,28% RER: 86,9% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.5 Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

6.5.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

Per l'anno 2025 la Direzione Aziendale ha garantito:

- Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario.

L'Azienda ha **costantemente monitorato** la gestione e l'andamento economico-finanziario ed ha rafforzato tale monitoraggio mediante il proseguimento ed ampliamento del **tavolo dei gestori di**



risorse, orientato al confronto e al dialogo trasversale dei servizi aziendali deputati al governo della spesa per gli ambiti di produzione e gestione di competenza. Tale tavolo si è riunito periodicamente per analizzare i dati di andamento di costi e di ricavi, anche in relazione ai monitoraggi regionali periodici ed alle indicazioni ed obiettivi di spesa. Nell'ottica dell'unificazione delle aziende, tale tavolo è "interaziendale" e ne fanno parte anche i gestori dell'Azienda Ospedaliera in coerenza al modello organizzativo dei servizi unici ed interaziendali, nonché degli obiettivi di governo provinciale. Attraverso il Tavolo dei gestori sono inoltre garantiti il presidio e l'alimentazione dei principali debiti informativi richiesti dai livelli regionale e nazionale, assicurando coerenza tra le dinamiche gestionali interne, le previsioni economiche e le rendicontazioni istituzionali.

- La partecipazione al sistema regionale di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare sistema di monitoraggio attivato fin dall'anno 2022 con DGR 407/22. Tale monitoraggio è stato sviluppato secondo logiche di verifica ed allineamento continuo dei settori di spesa per fattori produttivi, nell'ambito del lavoro svolto nel tavolo dei gestori. Gli invii dei dati nelle scadenze stabilite dalla Regione, sono stati effettuati nei tempi e nelle modalità indicate dalla Regione con a corredo le relative relazioni descrittive dei dati e delle azioni di intervento da parte dell'Azienda in conformità agli obiettivi assegnati;
- La presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato. La certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005 è stata trasmessa con cadenza trimestrale sulla base delle indicazioni regionali. Tale certificazione accompagna il Conto Economico trimestrale;
- Il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale.

Il risultato di esercizio 2025 presenta una perdita, la cui copertura è stata garantita dalle D.G.R. n. 600 del 20/04/2026 e con D.G.R. n. 599 del 20/04/2026, che individuano le risorse regionali finalizzate alla suddetta copertura e che saranno assegnate all'Azienda con successivo provvedimento sulla base dei risultati effettivi evidenziati nel bilancio di esercizio 2025.

Le Aziende Sanitarie hanno applicato la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA, e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1151 – Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione	100%	100%

6.5.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2025 è proseguito l'impegno delle due Aziende al fine di 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. ed in attuazione degli obiettivi di mandato del Direttore Generale.

I target che le Aziende Sanitarie ferraresi si impegnano a raggiungere sono fissati in 60 giorni, per l'indicatore del tempo medio di pagamento degli Enti del Servizio sanitario nazionale e pari a zero per l'indicatore del

tempo medio di ritardo. Attraverso il coinvolgimento dei Gestori della spesa, si è posta particolare attenzione all'utilizzo delle clausole di sospensione dei pagamenti nell'ambito del ciclo passivo.

In virtù dell'importanza di una puntuale e corretta alimentazione dei dati sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) da parte delle Aziende Sanitarie, sono stati presidiati in modo costante i seguenti processi:

- La corretta gestione dei pagamenti effettuati, avendo cura di verificare che detti pagamenti siano stati correttamente registrati nel sistema PCC. Ciò, anche in considerazione che gli indicatori del tempo medio ponderato di pagamento e di ritardo devono essere calcolati su un volume di pagamenti almeno pari alle percentuali sopra indicate per le fatture ricevute negli anni 2024 e 2025;
- La corretta gestione delle sospensioni. È bene rammentare che tali importi non rilevano ai fini del calcolo dei tempi di pagamento e dello stock di debito (così ad es. i periodi in cui una fattura risulta sospesa saranno esclusi dal calcolo dei tempi medi di pagamento e di ritardo). Le Aziende hanno costantemente verificato l'eventuale esistenza di condizioni di sospensione e/o non liquidabilità non ancora comunicate alla PCC e aggiornato le informazioni mancanti;
- La corretta implementazione della data di scadenza delle fatture, attraverso processi di reportistica periodica e coinvolgimento dei Gestori della spesa. Nello specifico sono state strutturati monitoraggi ad hoc per i vari servizi liquidatori ed è stata improntato un query reporting, che faciliti la consultazione e il controllo dei dati dei servizi liquidatori. In proposito, si segnala che la Commissione europea avrà a disposizione la base dati di tutte le fatture (con evidenza anche della data di scadenza) ricevute dalle Aziende e registrate in piattaforma.

Le Direzioni aziendali si sono impegnate a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019), misura di garanzia che resta confermata, per gli Enti del SSN, di cui si riporta un estratto:

Per gli enti del Servizio sanitario nazionale che non rispettano i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente, le regioni e le province autonome provvedono ad integrare i contratti dei relativi direttori generali e dei direttori amministrativi inserendo uno specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato. La quota dell'indennità di risultato condizionata al predetto obiettivo non può essere inferiore al 30 per cento. La predetta quota dell'indennità di risultato:

- *Non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo;*
- *È riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni;*
- *È riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni;*
- *È riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni.*

Le Aziende Sanitarie provinciali si sono impegnate a introdurre tutte le azioni possibili volte a garantire il raggiungimento dei target.

La trasparenza dei risultati viene garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n.33/2013 come modificato dal D.Lgs. n.97/2016.

Le Aziende Sanitarie hanno garantito l'applicazione delle disposizioni contenute:

- Agli art.li 33 e 41 del D.L. n.33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016;
- All'art. 41 del D.L. n.66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n.89/2014;
- Nella circolare n.1 MEF-RGS-prot. 2449 del 03/01/2024;



- Nella circolare n.36 MEF-RGS-prot. 232998 del 08/11/2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0220 – Indice di tempestività dei pagamenti	≤ 0	AUSL: -5,8 AOU: -15,51 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1153 – Tempo medio di pagamento	≤ 60	AUSL: 59 AOU: 53
IND1154 – Tempo medio di ritardo	≤ 0	AUSL: -12 AOU: -18

Le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate altresì al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2025. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0063 – Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%	100%

Anche per l'anno 2025 le Aziende Sanitarie provinciali si sono impegnate a garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC, che per l'anno 2025 resta l'unico riferimento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1155 – Stock del debito risultante all'Ente dai propri sistemi contabili/stock del debito calcolato dalla PCC	1	100%

Per rafforzare ulteriormente le misure già previste per la riduzione dei tempi di pagamento, nell'ambito della riforma PNRR, milestone M1C-M1C1-72bis del PNRR, con decreto-legge 155/2024 art. 6 comma 1 è stato pubblicato il modello del Piano annuale dei flussi di cassa che è stato successivamente deliberato dalle singole Aziende Sanitarie entro il 28 febbraio e che è stato aggiornato trimestralmente.

Nel corso del 2025 le Aziende hanno garantito il rispetto dell'adempimento previsto, procedendo all'adozione e all'aggiornamento dei Piani dei flussi di cassa secondo le scadenze stabilite. Si precisa che i Piani complessivamente adottati sono pari a quattro, in quanto l'aggiornamento riferito al quarto trimestre coincide con il dato annuale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0040 – Piano dei flussi di cassa: annuale e trimestrali	5	5



6.5.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

Nel 2017 si è concluso il Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Con determina n.24526 del 23/12/2021 avente ad oggetto “Costituzione della “Cabina di Regia PAC” per l’aggiornamento delle Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) di cui alle deliberazioni di giunta regionale n.1562/2017 e n.2119/2017” è stata istituita la prima Cabina di Regia PAC con i seguenti compiti:

- Definizione dei criteri, dei principi e della metodologia di lavoro;
- Pianificazione e organizzazione delle attività finalizzate all’aggiornamento del PAC per adeguamenti normativi;
- Pianificazione e organizzazione delle attività finalizzate all’aggiornamento del PAC alla luce dell’implementazione a livello regionale del sistema informativo unico per la Gestione dell’Area Amministrativo Contabile (GAAC);
- L’individuazione ed il coordinamento dei Gruppi di lavoro operativi necessari per sviluppare specifiche aree tematiche;
- L’approvazione degli elaborati predisposti dai Gruppi medesimi e la verifica della loro applicabilità.

La cabina di regia PAC è stata aggiornata nella sua composizione con Determina Dirigenziale n. 14346 del 24/07/2025 dando continuità all’impegno correlato agli obiettivi suindicati.

Nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate:

- All’applicazione delle Linee Guida regionali; nonché al conseguente aggiornamento dei regolamenti aziendali con particolare riferimento per il 2025 al recupero crediti derivanti da ticket e da sanzioni per mancata disdetta di cui alla L.R. n.2/2016;
- A partecipare alla Cabina di Regia PAC;
- A partecipare ai gruppi di lavoro operativi necessari per l’aggiornamento delle Linee Guida regionali;
- Nel rafforzamento dei controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo.

Nello specifico, è inoltre intervenuto l’aggiornamento della Linea guida “Il Patrimonio Netto” e della Linea guida “Le immobilizzazioni immateriali e materiali”, trasmesse alle Aziende con prot. n. 232957 del 10/03/2026. Tale aggiornamento si è reso necessario al fine di fornire indirizzi operativi omogenei per la corretta contabilizzazione delle poste di patrimonio netto e delle immobilizzazioni, anche alla luce dell’evoluzione del sistema di controllo interno e del recepimento del sistema informativo contabile GAAC, ormai adottato in modo uniforme da tutte le Aziende Sanitarie della Regione.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono state impegnate nel miglioramento dell’omogeneità, della confrontabilità e dell’aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- Un’accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n.118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- La verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n.118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- Il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- La puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal



decreto 24 maggio 2019). Con riferimento in particolare al modello CP, di rilevazione dei conti dei presidi ospedalieri articolato in ricavi e costi in analogia con il modello CE, le Aziende dovranno porre particolare attenzione alla corretta alimentazione del modello al fine di garantire l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1156 – Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio	≥ 95%	100%
DES0105 – Partecipazione ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle "Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)"	Sì	Sì

Con riferimento alle partite vetuste anni 2022 e precedenti, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno effettuato un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali.

Le Aziende si sono impegnate pertanto:

- a verificare la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, provvedere a rilevare un'insussistenza dell'attivo, valutando l'impatto sul proprio bilancio;
- a rilevare puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1157 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2022 e precedenti	100% delle partite vetuste verificate	100% delle partite vetuste verificate

Con riferimento alle *fatture e note di credito da ricevere 2024 e precedenti*, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto anche conto delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1158 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere anno corrente e precedenti (anno corrente 2025)	100% delle fatture da ricevere verificate	100% delle fatture da ricevere verificate

Con riferimento ai ticket, si procederà all'iscrizione a bilancio per competenza, in applicazione delle linee guida regionali in materia di crediti e ricavi (vedi paragrafo 6 Compartecipazioni alla spesa sanitaria dell'allegato 5 della DGR 1562/2017), ad un'attenta valutazione dei crediti in essere al 31 dicembre e all'alimentazione dell'apposito fondo.

In particolare, con riferimento ai ticket non riscossi al 31/12/2024, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie provinciali devono procedere all'invio del primo sollecito e del secondo sollecito con PEC o raccomandata A/R e, almeno per i crediti sorti nel 2022 e antecedenti, all'iscrizione a ruolo secondo le procedure individuate

nei regolamenti aziendali aggiornati secondo i contenuti minimi previsti nelle linee guida PAC regionali approvate. Saranno attivate verifiche infrannuali sullo stato dei ticket non riscossi (sollecitato, iscritto a ruolo) anche con riferimento ai ticket di competenza 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1196 - Attivazione della procedura di recupero sui ticket non riscossi di competenza 2024 e antecedenti	≥ 80%	100%
DES0041 - Attivazione del monitoraggio dell'andamento dell'invio dei solleciti e iscrizione a ruolo per i ticket non riscossi 2024 e antecedenti (al 30 settembre 2025, 31 dicembre 2025 e 31 marzo 2026)	2 nel 2025	Sì
DES0042 - Attivazione del monitoraggio dell'andamento dell'invio dei solleciti per i ticket non riscossi su prestazioni erogate nel 2025 (al 30 settembre 2025, 31 dicembre 2025 e 31 marzo 2026)	2 nel 2025	Sì
IND1198 - Iscrizione al ruolo dei ticket relativi a prestazioni erogate del 2022 e antecedenti	≥ 50%	90%

Nel corso dell'esercizio 2025 l'attività di gestione e recupero dei crediti ha rappresentato un ambito di particolare rilevanza strategica, in coerenza con gli indirizzi, gli obiettivi e i target specifici definiti dalla Regione.

Accanto alle tradizionali azioni di recupero post-prestazione, le Aziende Sanitarie sono state chiamate a rafforzare le politiche di **prevenzione della formazione del credito**, attraverso iniziative volte a favorire e incentivare il pagamento anticipato o contestuale all'erogazione delle prestazioni sanitarie.

In tale contesto, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno attuato un insieme coordinato di interventi organizzativi, procedurali e tecnologici, finalizzati sia al miglioramento dell'efficienza dei processi di riscossione sia alla sensibilizzazione verso l'utenza esterno dell'obbligazione di pagamento preventivamente alla erogazione della prestazione.

Nel corso del 2025 è stata progressivamente implementata l'integrazione con la piattaforma App IO, attraverso un percorso articolato in diverse fasi operative tutte volte a favorire il pagamento dei ticket, le principali azioni sono state:

- Attivazione dell'invio automatico di solleciti di pagamento agli utenti registrati il giorno successivo all'erogazione della prestazione, con riferimento sia alla specialistica ambulatoriale sia ai ticket di Pronto Soccorso.
- Trasmissione all'utente del promemoria dell'appuntamento unitamente alla distinta di pagamento, eseguibile direttamente tramite App IO.
- Inoltre, sette giorni prima della prestazione, del promemoria dell'appuntamento e della richiesta di pagamento anticipato agli utenti abilitati alla ricezione delle notifiche tramite App IO.

Tali azioni hanno consentito di ampliare i canali di pagamento e di ridurre il rischio di insoluto già nelle fasi antecedenti l'erogazione della prestazione.

Nel corso dell'anno è stata introdotta, infine, sui biglietti rilasciati dai totem di self-accettazione, un'indicazione esplicita relativa alla necessità di effettuare il pagamento prima dell'accesso in ambulatorio. Pur non rivestendo, allo stato attuale, carattere vincolante, tale misura rappresenta un primo passo verso una maggiore responsabilizzazione dell'utenza.



L'attività di recupero crediti per la specialistica ambulatoriale e PS è stata svolta nel 2025 con grande attenzione, garantendo il pieno allineamento agli obiettivi regionali.

In particolare, sono state completate:

- le iscrizioni a ruolo delle prestazioni non pagate relative agli anni 2016–2022;
- i solleciti per tutte le prestazioni erogate fino al 31 dicembre 2024;
- i primi inviti di pagamento per le prestazioni erogate da gennaio a ottobre 2025, ad eccezione del PS Ausl per il quale le operazioni di recupero 2025 sono state implementata per il periodo gennaio-maggio.

Con riferimento alle sanzioni per mancata disdetta (di cui alla Legge regionale 2 /2016 e successive indicazioni) si raccomanda l'elevazione delle sanzioni relative a tutte le mancate disdette fino al 30/06/2025 entro il 31/12/2025. Le aziende devono sollecitare tempestivamente le sanzioni elevate e non riscosse.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0043 - Elevazione sanzioni per mancata disdetta delle prenotazioni fino al 30/06/2025 entro il 31/12/2025	90%	100%

Il percorso delle procedure di recupero per i ticket sorti entro il 31/12/2024 dovrà concludersi entro l'esercizio 2026.

Nel 2025 sono state inviate le ingiunzioni di pagamento relative alle sanzioni elevate per prestazioni non disdette nei termini di legge negli anni 2021–2024.

Contestualmente è stata avviata la notifica delle sanzioni riferite agli ultimi mesi del 2024 e all'anno 2025 (fino a settembre).

Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate ad una corretta modalità di contabilizzazione, funzionale a monitorare ed analizzare la spesa sanitaria nelle diverse componenti di spesa, a valutare l'andamento economico aziendale nei diversi esercizi, a consentire la comparazione economica delle Aziende Sanitarie seguendo le indicazioni regionali.

Con riferimento particolare alla spesa di Dispositivi Medici questo obbligo è ancora più stringente e richiesto da norme specifiche. La circolare ministeriale 7435 del 17 marzo 2020 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti Dispositivi Medici - Individuazione delle fatture di interesse per l'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 9 ter del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dalla Legge 30 dicembre 2018, n.145, art. 1, comma 557" fa specifico riferimento alla norma che prevede che il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda a lordo dell'IVA, sia dichiarato con decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, e che la rilevazione, per l'anno 2019 e successivi, sia effettuata sulla base dei dati risultanti dalla fatturazione elettronica relativi all'anno solare di riferimento. La circolare richiamata fa inoltre presente che il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione dei contratti anche in essere, è fatto obbligo di indicare nella predetta fatturazione "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".

L'Azienda ha avviato un'attività di monitoraggio dei diversi contratti di service, finalizzata a individuare eventuali rapporti contrattuali suscettibili di rinegoziazione alla luce delle indicazioni contenute nella circolare ministeriale sopra richiamata.

Dalle prime verifiche emerge tuttavia che la quasi totalità dei contratti in essere non risulta modificabile sino alla relativa scadenza naturale. Inoltre, trattandosi nella maggior parte dei casi di procedure di gara di derivazione regionale, la separazione dei costi secondo le modalità richieste dalla circolare potrà essere compiutamente perseguita solo nell'ambito dell'espletamento delle future gare regionali.

Il Decreto-legge 30 marzo 2023, n.34 convertito con legge 26 maggio 2023, n.56 recante: "Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali", all'art. 8 "Contributo statale per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici" al comma 4 ribadisce l'obbligo di indicare nella fattura elettronica riguardante i dispositivi medici in modo separato il costo del bene e il costo del servizio.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1159 – Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari	100% attinenza delle indicazioni Regionali	100% per i nuovi affidamenti

6.5.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

La realizzazione del progetto GAAC prevede l'implementazione di un Sistema unitario per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) in tutte le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna e rappresenta uno degli obiettivi strategici della Regione Emilia-Romagna.

Nel corso dell'anno 2025, le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate:

- A garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
- Ad assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- Ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC.

Le Aziende Sanitarie nel corso del 2025 hanno continuato a:

- Assicurare le attività necessarie al consolidamento delle funzionalità del nuovo sistema informativo;
- Assicurare le attività necessarie al consolidamento dell'acquisizione dei dati dai sistemi esterni, quali a titolo esemplificativo, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- Assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali.

Nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono inoltre impegnate nelle seguenti attività:

- Partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica dell'anagrafica soggetti coordinate dal livello regionale;

- Partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica dell'anagrafica beni (Farmaci e Dispositivi Medici) coordinate dal livello regionale;
- Partecipazione e collaborazione alle attività volte all'aggiornamento delle anagrafiche centralizzate del dato identificativo unico UDI DI per i Dispositivi Medici così come previsto dai Regolamenti (UE) 2017/745 e 2017/746, usato per identificare e tracciare i dispositivi medici lungo la supply chain sanitaria nell'Unione europea e all'implementazione delle funzionalità GAAC necessarie alla gestione del codice UDI completo a seguito del dettato normativo;
- Corretta gestione delle operazioni contabili volte all'alimentazione della matrice scambi finalizzata al consolidamento dei dati relativi agli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione (intercompany);
- Corretta rilevazione delle scritture contabili di fine esercizio con la dimensione della partita GAAC e GRU, relative al personale dipendente, volte a consentire la corretta gestione delle operazioni contabili generate dall'integrazione GAAC e GRU, così come previsto nella Linea Guida "Debiti-Costi v.1.0/2023 nella sezione "Aspetti rilevativi Contabili" trasmessa con nota Prot. 1274101.U del 28 dicembre 2023;
- Partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate all'efficientamento degli SPOC coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024;
- Partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate al miglioramento della gestione dei rilasci coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1163 - Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%	100%
IND1166 - Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna	90%	Dato SIVER non ancora disponibile
IND1168 - Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci	50%	100%

Si evidenziano inoltre le attività svolte rispetto ai seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso.

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

I commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n.205/2017 dettano disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti.

Come noto, al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n.205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto, per gli enti del SSN di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b) e c) del decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118, la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi, secondo modalità e tempi definiti con decreti del Ministero dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per l'Italia Digitale e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.

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 con un avvio più graduale del NSO:

- Per i beni a decorrere dal 1° febbraio 2020 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2021 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;
- Per i servizi a decorrere dal 1° gennaio 2021 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2022 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;

Le modalità di emissione e trasmissione sono disciplinate dalle regole tecniche nonché dalle linee guida per la gestione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi che sono pubblicate sul sito internet del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato nella sezione dedicata.

Il progetto sul monitoraggio degli acquisti avviato dalla Ragioneria Generale dello Stato si inserisce e rafforza il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti già avviato in Regione Emilia-Romagna in attuazione della delibera di Giunta Regionale n.287/2015.

Le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara hanno assicurato la collaborazione con Intercenter per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n.287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Nel 2025, le Aziende ferraresi hanno continuato:

- A garantire l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO;
- L'applicazione della Linea Guida regionale NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021);
- La verifica dei dati risultanti dal monitoraggio periodico sullo stato di avanzamento di NSO finalizzata alla corretta emissione dell'ordine NSO;

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1199 - Emissione ordine NSO sui beni comprese le Aziende intercompany	100%	100%
IND1189 - Emissione ordine NSO sui servizi comprese le Aziende intercompany	100%	100%

Si evidenzia che, per alcune categorie di ordini intercorrenti tra aziende sanitarie, non è stato possibile procedere all'emissione degli ordini elettronici nei tempi ordinari. Sono tuttavia in corso le attività di emissione degli ordini a convalida, finalizzate ad assicurare il corretto presidio del processo e a mantenere i livelli di performance aziendale conseguiti negli esercizi precedenti.

Documenti di Trasporto elettronico

Al fine di pre-acquisire i dati dal DDT elettronico, le Aziende Sanitarie provinciali hanno inviato apposita nota informativa ai fornitori sollecitandoli all'emissione del DDT elettronico da inviare attraverso un Access Point certificato PEPPOL. Transitoriamente, solo laddove i dati non siano disponibili, sono accettati strumenti alternativi (lettore barcode, ddt cartaceo).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1200 - Acquisizione automatica dei documenti di trasporto elettronici ricevuti tramite NoTIER	30%	30%

Fatturazione Elettronica

Anche per l'anno 2025 sono proseguite le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in **Fatturazione**^[MG1] Elettronica:

- Controllo ordine NSO: le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Le Aziende assicurano adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo;
- Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni. In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2025 le Aziende assicurano l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo;
- Controllo sui Dispositivi Medici: per tali controlli si richiamano:
 - I contenuti dell'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021;
 - Le indicazioni operative da parte del Ministero della salute (nota DGSISS 0002051-P- del 08/02/2019) avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145", trasmesse alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, con preghiera di darne applicazione;
 - La circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020 trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota prot. PG/2020/0279525 del 08/04/2020;
 - Il Decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con legge 26 maggio 2023, n. 56 recante: «Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali», all'art. 8 "Contributo statale per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici" al comma 4 ribadisce l'obbligo di indicare nella fattura elettronica riguardante i dispositivi medici in

modo separato il costo del bene e il costo del servizio e i dati identificativi dei DM.

Tali controlli sono assicurati anche attraverso la procedura di contabilità aziendale GAAC, che supporta la corretta contabilizzazione delle fatture e consente di individuare già in fase di registrazione, eventuali situazioni di non conformità rispetto agli obblighi normativi sopra richiamati, determinando, ove necessario, la sospensione della fattura.

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno assicurato l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.

Al fine di favorire la liquidazione delle fatture e conseguentemente ridurre i tempi di pagamenti, le Aziende stanno implementando il DDT elettronico con l'obiettivo di incrementare i livelli di quadratura ordine elettronico, DDT elettronico e fattura elettronica.

Le Aziende nel 2025 hanno garantito partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate all'implementazione degli sviluppi volti a migliorare la registrazione delle fatture elettroniche e la liquidazione delle fatture a esercizio chiuso.

Sistemi informativi per il reporting – Area Amministrativa e Controllo (AMC)

Nel 2025 verrà dato avvio all'implementazione di un sistema informativo per il reporting dell'area amministrativa contabile integrato nel sistema di Business intelligence regionale per rispondere ai bisogni. Nel 2025 è stato avviato all'implementazione di un sistema informativo per il reporting dell'area amministrativa contabile integrato nel sistema di Business intelligence regionale per rispondere ai bisogni informativi della Regione ER e delle Aziende Sanitarie della RER da parte di un gruppo di lavoro regionale dedicato e alla costruzione/revisione di una rete efficiente ed efficace di referenti aziendali con cui mettere a fattor comune i bisogni informativi.

L'obiettivo di tale gruppo è di garantire alla Regione e alle Aziende la possibilità di beneficiare di uno stesso sistema informativo standardizzato e normalizzato da implementare a livello regionale finalizzato a rispondere ai bisogni informativi attuali e futuri, che faccia tesoro dell'esperienza maturata dalle Aziende, rendendola patrimonio comune in un'ottica di successiva evoluzione.

Alla luce di questo è stato necessario costituire un gruppo tecnico Business Intelligence (BI) dell'Area Amministrativa Contabile (AMC) dedicato, che coordini le attività, che conosca e rilevi i bisogni informativi e li declini in risposte concrete all'interno di un sistema informativo dedicato.

Nel 2025, le Aziende Sanitarie si sono impegnate:

- A condividere con la Regione l'individuazione dei referenti aziendali al Gruppo di lavoro dedicato denominato "gruppo tecnico BI-AMC";
- A garantire la partecipazione dei referenti aziendali al gruppo tecnico BI-AMC;
- Ad assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione e dal gruppo tecnico BI-AMC;
- Per garantire l'avvio secondo le tempistiche che saranno programmate.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0045 - Partecipazione al gruppo di lavoro ("gruppo tecnico BI- AMC")	80%	80%



6.5.2 Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Nel 2025 le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara si sono impegnate a completare le iniziative di acquisto legate al Piano nazionale di ripresa e resilienza utilizzando i diversi strumenti a disposizione (convenzioni/accordi quadro nazionali, regionali e iniziative di acquisto aziendali) al fine di rispettare le scadenze previste dai diversi interventi.

Il governo delle acquisizioni di beni, servizi e lavori è stato garantito attraverso:

- Rafforzamento della centralizzazione delle procedure di gara: si è previsto un ruolo sempre più centrale dell'Agenzia Intercent-ER, la centrale acquisti della Regione Emilia- Romagna, individuata quale Soggetto Aggregatore ai sensi dell'articolo 9 del DL 66/2014, convertito con modificazioni dalla L 89/2014, con un ampliamento del perimetro di attività a categorie merceologiche particolarmente impattanti sui costi della sanità regionale;
- Sperimentazione di strategie innovative di acquisto: è stata prevista l'implementazione di strategie di acquisto che si concentrano sul "valore complessivo" che un prodotto o servizio può offrire (value based procurement), e non sul solo sul prezzo di acquisto. In particolare, è stato necessario definire, attraverso una stretta collaborazione fra la Direzione generale cura della persona, Salute e Welfare, la comunità dei clinici e l'Agenzia Intercent-ER, forme di acquisizione di farmaci e dispositivi medici ad alto costo, che hanno previsto/prevedono la "compartecipazione" delle imprese ai rischi legati all'utilizzo (risk sharing), premiando soluzioni che portino a risultati clinici apprezzabili;
- Implementazione di strumenti di governo più efficaci; l'obiettivo è il rafforzamento della collaborazione fra i diversi attori coinvolti nel ciclo degli approvvigionamenti del sistema sanitario regionale, al fine di creare efficienze e sinergie per interpretare al meglio le esigenze delle strutture che erogano i servizi sanitari. A tal fine è stato istituito un Tavolo di coordinamento degli acquisti che ha visto coinvolte le competenti strutture della Direzione generale cura della persona, salute e welfare, l'Agenzia Intercent-ER e rappresentanti delle aree vaste nei diversi profili professionali interessati, (Coordinatori acquisti, farmacisti, ingegneri clinici) con il compito di:
 - Governare la programmazione degli acquisti dell'intero sistema sanitario regionale garantendo l'integrazione dei tre livelli (regionale, di Area Vasta e aziendale);
 - Definire le priorità in linea con gli indirizzi e le strategie dell'assessorato;
 - Razionalizzare i fabbisogni di acquisto legandoli sempre di più ai servizi erogati;
 - Coinvolgere nelle fasi di progettazione e aggiudicazione delle iniziative le migliori professionalità presenti nel territorio.
- Una maggiore integrazione dei sistemi informativi di e procurement: nel 2024 sono entrati in vigore le norme del nuovo codice degli appalti che rafforzano il tema della digitalizzazione degli appalti; si tratta di un cambio sostanziale di paradigma nella gestione degli appalti e, a tutt'oggi, il sistema è ancora interessato da pesanti criticità dovute alla transizione alla nuova architettura. La messa a regime di quest'ultima, consente tuttavia di mettere in campo attività di ulteriore integrazione dei sistemi che da un lato riducono il carico di lavoro per il personale coinvolto a vario titolo nel processo di acquisto e dall'altro contribuiscono al miglioramento di strumenti di governo della spesa.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0818 - Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare)	60% per ASL 58% per Aziende Ospedaliere 35% per IOR	I dati 2025 non sono ancora disponibili. Non si sono verificate criticità rispetto all'anno precedente



6.5.3 Il Governo delle Risorse Umane

Nel corso del 2025 la programmazione delle risorse umane delle Aziende sanitarie della provincia di Ferrara è stata sviluppata in piena coerenza con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale definiti con Del.972/2025. Le Aziende hanno assunto il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2025-2027, in fase di programmazione di bilancio di previsione anno 2025 approvato dalla Regione e adottato con delibera AUSL n.118 del 04/07/2025 e AOU n.120 del 04/07/2025, quale strumento centrale e dinamico di programmazione, superando la logica statica della dotazione organica e adottando un modello gestionale basato sull'effettiva rilevazione dei fabbisogni qualitativi e quantitativi di personale, in relazione ai bisogni assistenziali, agli assetti organizzativi e alle risorse economiche disponibili. Il PTFP è stato integrato all'interno del Piano Integrato di Attività e Organizzazione, con una chiara distinzione tra le scelte strategiche di medio periodo e il piano attuativo annuale. Le Aziende hanno altresì assicurato il rispetto delle tempistiche e delle modalità di approvazione regionale previste dalla disciplina vigente, confermando il carattere triennale a scorrimento del piano.

Nel corso dell'anno 2025, le Aziende hanno pertanto gestito la politica assunzionale in piena coerenza al PTFP adottato per il triennio di riferimento, facendo convergere il turn over e i nuovi fabbisogni collegati ai nuovi modelli organizzativi (introdotti dal DM 77/22) ai contenuti del Piano e ai valori di spesa ivi previsti, nel rispetto degli obiettivi assegnati dalla RER a livello provinciale.

Le assunzioni sono state orientate anche al sostegno delle azioni di contenimento dei tempi di attesa e al rafforzamento delle reti cliniche provinciali, in un'ottica di integrazione tra ospedale e territorio. Eventuali necessità di copertura o di istituzione di nuove Strutture Complesse sono state valutate nel rispetto delle linee guida e degli standard previsti dal Patto per la Salute e richiamati dal decreto ministeriale 70/2015, assicurando la coerenza con il quadro programmatico e finanziario complessivo.

Quindi il governo della spesa del personale ha avuto un ruolo centrale nel corso del 2025, ed è stato perseguito come obiettivo strutturale e non contingente. Le Aziende hanno garantito il mantenimento degli obiettivi di sostenibilità della spesa non solo per l'esercizio in corso, ma anche in prospettiva triennale, in coerenza con le indicazioni regionali. In particolare, è stato rispettato il vincolo di non superamento della spesa per tipologie contrattuali flessibili sostenuta nell'esercizio 2024 ed è stato perseguito l'obiettivo di riduzione del 30 per cento della spesa per contratti atipici rispetto al 2023, con specifico riferimento alla dirigenza non medica e al personale del comparto dei ruoli amministrativo e tecnico. Il monitoraggio della spesa è stato effettuato in modo continuativo nell'ambito dell'attuazione del PTFP, consentendo di verificare l'andamento dei costi e di orientare le decisioni assunzionali e organizzative in modo coerente con i vincoli normativi e finanziari.

Con riferimento alla gestione del lavoro flessibile, nel 2025 il ricorso a tipologie contrattuali diverse dal rapporto di lavoro a tempo indeterminato è stato limitato a esigenze temporanee o eccezionali, confermando il carattere non strutturale di tali strumenti. Le Aziende hanno fatto ricorso a contratti di lavoro autonomo e a incarichi libero-professionali esclusivamente in presenza di carenze temporanee non fronteggiabili mediante l'utilizzo di graduatorie concorsuali o di strumenti ordinari di reclutamento, in particolare in alcuni ambiti caratterizzati da persistenti criticità sul mercato del lavoro sanitario. In ogni caso è stato garantito il rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, evitando l'utilizzo della somministrazione di lavoro per il fronteggiamento stabile delle carenze di organico e per i profili professionali per i quali tale tipologia non è consentita.

In stretta connessione con il contenimento del lavoro flessibile, nel corso del 2025 è stata data puntuale attuazione alle politiche di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile. Le Aziende hanno programmato e realizzato le procedure

di stabilizzazione previste dall'articolo 20 del decreto legislativo 75/2017 e dall'articolo 1, comma 268, della legge 234/2021, come modificata, nel rispetto dei criteri di priorità definiti a livello regionale e del vincolo che limita l'utilizzo delle risorse destinate alle stabilizzazioni entro il 50 per cento delle risorse complessivamente programmate per le assunzioni. Le procedure sono state attuate sia per il personale del comparto sia per la dirigenza, utilizzando le funzionalità del sistema informativo regionale GRU e garantendo la piena tracciabilità amministrativa dei percorsi adottati. Le stabilizzazioni hanno inciso in modo strutturale sulla riduzione del lavoro atipico, contribuendo al rafforzamento della continuità organizzativa dei servizi e alla valorizzazione delle competenze maturate all'interno del Servizio Sanitario Regionale, anche nel periodo emergenziale.

Nel corso del 2025 le politiche del personale hanno accompagnato il rafforzamento degli assetti organizzativi e il percorso di integrazione tra AUSL e Azienda Ospedaliero-Universitaria, contribuendo alla progressiva unificazione delle funzioni di governo e di supporto. È stato consolidato l'assetto della Direzione Strategica unitaria e sono stati adottati provvedimenti di riorganizzazione dei Dipartimenti dei Servizi Trasversali e di Supporto, con l'introduzione di Coordinamenti di Staff e la razionalizzazione delle strutture amministrative, tecniche e di innovazione, in coerenza con gli indirizzi regionali e con gli obiettivi di efficienza e omogeneità gestionale.

Un ruolo fondamentale nella gestione e nel monitoraggio delle politiche del personale è stato svolto dal Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane. Nel corso del 2025 le Aziende hanno assicurato il pieno utilizzo del sistema GRU per le procedure concorsuali, le stabilizzazioni e la gestione giuridica ed economica del personale, garantendo la collaborazione con la Cabina di Regia regionale e la restituzione puntuale dei feedback richiesti sulle implementazioni dei moduli e sullo sviluppo della Business Intelligence del personale. L'utilizzo del GRU ha consentito di uniformare i comportamenti applicativi, di evitare disparità di trattamento e di disporre di una base informativa condivisa a supporto delle attività di programmazione, controllo e rendicontazione.

Nel 2025 è altresì proseguito il percorso di sviluppo dei sistemi di valutazione e valorizzazione del personale, in coerenza con il Piano 2023-2025 elaborato secondo le indicazioni dell'OIV-SSR. Le Aziende hanno partecipato attivamente ai tavoli regionali dedicati e hanno utilizzato il sistema GRU per supportare la produzione di indicatori e reportistica utili alla misurazione delle prestazioni individuali e organizzative, nonché all'attuazione delle politiche di progressione e sviluppo professionale, nel rispetto dei contratti collettivi e della normativa di riferimento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0109 - Rispetto delle tempistiche su verifiche e controlli condivisi con la Cabina di regia GRU, da effettuare da parte delle Aziende Sanitarie sulle implementazioni relative ai Moduli GRU e alla BI ReportER del personale.	Feedback restituito entro i termini	Feedback restituito entro i termini



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0108- Avvio delle procedure di stabilizzazione entro il termine di legge, in coerenza con la programmazione triennale dei fabbisogni di personale e nel rispetto delle indicazioni regionali	Pubblicazione avvisi	Pubblicato avvisi entro il termine di legge

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS:

In continuità con gli anni precedenti, l'Azienda Sanitaria con il coinvolgimento dell'Università degli Studi di Ferrara, ha attivato tutte le relazioni possibili tra didattica ed esperienza concreta, oltre a percorsi di avvicinamento delle nuove generazioni quali: il contatto con i giovani prima che entrino nell'Azienda tramite l'affiancamento agli studenti delle scuole superiori nell'ambito degli stage PCTO, la creazione di percorsi di inserimento dei neoassunti e l'analisi di nuove forme di incentivazione nell'ambito del percorso di contrattazione con le rappresentanze sindacali aziendali quali ad esempio progettualità legate a riorganizzazioni aziendali, ad attività connesse alle milestones del PNRR, alla digitalizzazione dei processi, all'implementazione di nuovi software, ecc..

In tutto ciò, durante il 2025 è proseguito il percorso di sviluppo organizzativo aziendale avviato nel 2023 in parallelo con una politica di valorizzazione del personale delle Aziende sanitarie. In particolare le principali azioni hanno riguardato:

- l'istituzione del Dipartimento funzionale Sanitario, Socio-Sanitario e della Fragilità delle Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara (Delibere n.199 e n.181 del 21/10/2025 di AUSL e AOU);
- l'approvazione del nuovo assetto organizzativo della Direzione strategica e dei Dipartimenti dei Servizi Trasversali e di Supporto delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara (Delibere n.196 del 04/11/2025 AOU e n.212 del 04/11/2025 AUSL);
- l'aggiornamento delle mappe degli incarichi di funzione del personale afferente all'area professionisti della salute e funzionari del comparto delle Aziende Sanitarie provinciali (Delibere n. 250 del 30/12/2025 AOU e n.271 del 30/12/2025 AUSL).

L'Azienda, in linea con le indicazioni dell'OIV-SSR, garantisce l'applicazione ed il monitoraggio dei percorsi volti allo sviluppo ed al miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale anche con la partecipazione allo specifico Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale ed ha realizzato entro Giugno 2025, la valutazione annuale delle competenze individuali per tutto il personale.

Contestualmente, come richiamato nel Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione (Delibera n.288/2023 di Azienda Ospedaliero Universitaria e Delibera n.307/2023 dell'Azienda Usl di Ferrara), è stato implementato anche per Azienda Usl all'interno del Modulo GRU "Valutazione", il sistema delle verifiche, mentre per Azienda Ospedaliero Universitaria tale sistema è stato messo a regime. Sempre nell'ottica della progressiva integrazione ed unificazione delle procedure valutative tra le due Aziende, anche per gli incarichi di funzione dell'Area Comparto si sono unificate ed omogeneizzate le schede di valutazione di fine incarico tra le due Aziende e si è dato corso al loro utilizzo già da metà 2025.

Nell'ambito di un costante confronto con le Organizzazioni Sindacali improntato allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la



valorizzazione e la qualificazione del personale, l'Azienda procede nella direzione del riconoscimento delle professionalità sia dell'Area del Comparto mediante l'attribuzione di incarichi di funzione professionali ed organizzativi, sia delle Aree delle Dirigenze con l'assegnazione di incarichi professionali e gestionali.

Le relazioni tenute dall'Azienda con le rappresentanze sindacali vengono definite in un contesto di valorizzazione e qualificazione del personale, attraverso il confronto approfondito su politiche occupazionali, piano assunzioni, stabilizzazione dei rapporti "precari", orientando il reperimento di tutte le risorse possibili verso il miglioramento dei servizi all'utenza, ferma restando l'efficienza e la sostenibilità economico-finanziaria della spesa.

Ciò premesso, in continuità con gli anni precedenti, l'Azienda promuove la definizione di intese aziendali, realizzate con tutte le specifiche aree negoziali di riferimento, finalizzate a recepire, sviluppare ed applicare in ambito locale i contenuti fissati a livello regionale per la allocazione di risorse finanziate tenendo conto del mandato regionale per la realizzazione di un'unica Azienda Sanitaria Universitaria che comprenda l'Azienda territoriale e quella Ospedaliera-Universitaria.

Con tutte le aree negoziali, l'Azienda garantisce l'applicazione delle linee generali di indirizzo fornite dalla RER sulla contrattazione integrativa aziendale e in tale cornice sono stati sottoscritti gli accordi aziendali sugli istituti contrattuali di natura economica, ovvero sulla parte retributiva connessa alla distribuzione e all'utilizzo dei rispettivi Fondi contrattuali.

In particolare per l'Area del Comparto i principali macro temi ricompresi negli Accordi sottoscritti, tenuto conto altresì del nuovo CCNL 27.10.2025, hanno riguardato in particolare, la finalizzazione di risorse dei Fondi contrattuali per:

- le progressioni economiche all'interno delle Aree per le quali si è dato corso altresì alla pubblicazione dei relativi bandi,
- l'omogeneizzazione tra le Aziende del riconoscimento dell'indennità per l'operatività in servizi particolarmente disagiati,
- l'attribuzione degli incarichi di funzione per dipendenti dell'Area degli Assistenti e dell'Area degli Operatori.

Aggiornato altresì l'Accordo per la determinazione dei contingenti di personale per il funzionamento dei Servizi pubblici essenziali in caso di sciopero oltre alla sottoscrizione dell'Intesa per il riconoscimento delle funzioni di tutor/guida di tirocinio.

Sempre per l'Area del Comparto nel 2025 è stato formalizzato, in linea con indicazioni normative nazionali, regionali il Regolamento sull'orario di lavoro (delibera n.166 del 25/08/2025 (AUSL) e n.153 del 25/08/2025 (AOU)).

Per la dirigenza dell'Area Sanità, sono stati sottoscritti, con le rappresentanze sindacali aziendali, gli Accordi per la finalizzazione delle risorse dei Fondi contrattuali oltre agli Accordi per la definizione dei criteri per la ripartizione del Fondo di Perequazione derivante dai proventi dell'attività libero professionale e a quello per l'attribuzione delle quote economiche connesse alla certificazione medico legale resa per conto di Inail.

L'Azienda ha garantito l'applicazione economica e giuridica delle Linee Guida regionali di cui alla DGR 1190/2024 "Approvazione delle linee generali di indirizzo sulle materie oggetto di confronto regionale ai sensi dell'art. 7 del CCNL dell'Area dirigenziale Sanità sottoscritto il 23 gennaio 2024" secondo le indicazioni regionali e proseguendo il dialogo con le rappresentanze sindacali sia sulle tematiche espressamente

richieste dalle stesse, sia in particolare, sulle materie relative alle politiche assunzionali e al sistema degli incarichi.

Sia per il personale dell'Area del Comparto che per quello afferente all'Area Sanità, sono proseguite in particolare, iniziative volte al riconoscimento del disagio ai dipendenti che prestano servizio nel settore dell'Emergenza Urgenza.

Per il personale della dirigenza dell'Area Funzioni Locali, oltre agli Accordi per la finalizzazione delle risorse dei Fondi contrattuali, sono stati sottoscritti per la prima volta gli Accordi per la definizione dei criteri per la ripartizione del Fondo derivante da proventi dell'attività libero professionale.

Formalizzato inoltre, con particolare riferimento all'Area della Dirigenza amministrativa, tecnica e professionale una revisione del Regolamento di organizzazione dipartimentale dei servizi trasversali e di supporto nell'ambito dell'assetto dipartimentale delle Aziende Sanitarie provinciali (delibera n.119 del 04/07/2025 (AUSL) e n.122 del 04/07/2025 (AOU)) che ha riguardato principalmente l'integrazione relativa alla disciplina dell'organizzazione e funzionamento dei Dipartimenti funzionali.

L'Azienda, durante il 2025 ha messo in atto tutte le azioni per il rinnovo delle Rappresentanze Sindacali Unitarie (R.S.U.) di entrambe le Aziende, per dare applicazione al nuovo CCNL Area Comparto sottoscritto il 27/10/2025 e, in continuità con gli anni precedenti ha promosso, in accordo con le OO.SS., la formalizzazione di Accordi/Regolamenti/Intese con una connotazione, laddove possibile, sempre più uniforme ed omogenea tra le due Aziende Sanitarie, oltre che il coinvolgimento di Organismi sempre più spesso con una modalità integrata (Organismo Paritetico sull'Innovazione, Commissione interaziendale Rischio Radiologico, Osservatorio Paritetico ALP, ecc..).

Durante il 2025 inoltre, con Delibere n.233 del 10/12/2025 AOU e n.251 del 10/12/2025 AUSL, è stata formalizzata la nuova designazione dei componenti titolari e supplenti del CUG delle Aziende Sanitarie Provinciali e nominato il Presidente Comitato Unico di Garanzia delle Aziende Sanitarie Provinciali.

Costi del personale:

La programmazione dei costi del personale per il triennio 2025-2027 è stata definita nel rispetto delle indicazioni regionali e delle linee di indirizzo contenute nella nota della Regione Emilia-Romagna del 18 giugno 2025, nonché in coerenza con il PIAO e con gli obiettivi del PNRR.

Le Aziende sanitarie ferraresi hanno perseguito il contenimento della spesa del personale dipendente e atipico, tenendo conto del turnover, privilegiando l'impiego delle risorse per la stabilizzazione dei rapporti precari e per garantire la continuità dei servizi. La cornice finanziaria 2025 è stata costruita assumendo a riferimento il costo del personale sostenuto nel 2024, in linea con gli obiettivi regionali assegnati, assicurando l'equilibrio tra sostenibilità economica ed erogazione dei LEA. È stato inoltre attivato un puntuale sistema di monitoraggio mensile e di rendicontazione periodica, con l'adozione di eventuali misure correttive a fronte di scostamenti dagli obiettivi di budget.

Per l'aggregato del personale dipendente e universitario in convenzione, l'incremento dei costi nel 2025 è riconducibile principalmente agli effetti contrattuali, all'indennità di vacanza contrattuale e allo sviluppo degli organici per il contenimento delle liste di attesa; al netto di tali componenti, il saldo complessivo risulta coerente con i limiti regionali.

Il costo del lavoro autonomo ha registrato un incremento fisiologico, legato in particolare alla copertura dei servizi di emergenza-urgenza e alla carenza di professionisti strutturati in alcune discipline.



Con riferimento ai costi del personale dipendente e universitario in convenzione, l'obiettivo di contenimento della spesa per il 2025 è stato gestito attraverso un coordinamento a livello provinciale, coerente con il modello di governance integrata adottato sul territorio, consentendo un'azione positiva e ben supportata in termini organizzativi e gestionali.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, l'andamento dei costi è stato influenzato principalmente dagli effetti del rinnovo contrattuale, dall'indennità di vacanza contrattuale e dal trascinamento di costi connessi allo sviluppo dell'organico della dirigenza, finalizzato al rafforzamento delle attività di riduzione delle liste di attesa. A tali elementi si affianca l'attuazione di specifiche convenzioni interaziendali per la ripartizione dei costi della dirigenza sanitaria e tecnico-amministrativa, definite a livello provinciale, volte a garantire una gestione condivisa ed efficiente delle risorse professionali.

Analogamente, per l'Azienda USL l'incremento dei costi del personale è prevalentemente riconducibile agli adeguamenti contrattuali e all'indennità di vacanza contrattuale, dinamica parzialmente compensata dagli effetti delle stesse convenzioni interaziendali e dal trascinamento di costi del personale del comparto e della dirigenza.

Nel complesso, le variazioni riscontrate riflettono fattori strutturali e contrattuali non comprimibili nel breve periodo e si inseriscono in un quadro di integrazione organizzativa e gestionale volto a garantire equilibrio economico e continuità dei servizi, in coerenza con gli indirizzi regionali.

Per maggiori approfondimenti si rimanda al Cap.5 del presente documento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0113 - Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti	Pieno rispetto indicazioni regionali e normative	È stato garantito un governo della spesa a livello provinciale che - al netto dei costi contrattuali, dell'IVC e dei fondi contrattuali - nel saldo fra le due Aziende sanitarie, non si discosta significativamente dall'obiettivo regionale di contenimento dei costi dell'aggregato del personale dipendente e del personale universitario in convenzione.



6.5.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Il Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n.2079/2013, per sviluppare tutta la sua incisività ha necessità di continue azioni di consolidamento e implementazione, indirizzate alla piena realizzazione del Programma regionale, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento.

Anche nel corso dell'anno 2025 l'Azienda Usl di Ferrara, unitamente all'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara, tramite l'UOC Assicurativo e del contenzioso e il Comitato Valutazione Sinistri Unico, ha provveduto a gestire le richieste di risarcimento pervenute alle Aziende, secondo il Programma gestione diretta dei sinistri ex L.R n.13/2012 e relative Direttive regionali applicative in materia, tra cui la Circolare RER n.12/2019, nel rispetto dei percorsi aziendali rispettivamente deliberati da ultimo con atto deliberativo n.267/2020 dell'Azienda Usl di Ferrara e n.276/2020 dell'Azienda Ospedaliera.

Per quanto riguarda le richieste danni relative all'Azienda Usl nell'anno 2025 si sono svolte sedute n.19 del Comitato Valutazione Sinistri e n.109 trattazioni di sinistri.

Per quanto riguarda le richieste danni relative all'Azienda Ospedaliero-Universitaria si sono tenute nell'anno 2025, n.18 sedute del Comitato Valutazione Sinistri Unico con n.159 trattazioni di sinistri.

Conseguentemente, la concreta operatività e riuscita del Programma è strettamente collegato a diverse attività e azioni che l'Azienda si impegna a realizzare, in particolare la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. Pertanto è indispensabile che le Aziende Sanitarie si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n.4955 del 10/04/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24/06/2020 in cui è stabilito che: "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV"; "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende Sanitarie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1169 - Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019)	100%	100%

Nell'anno 2025 per l'Azienda USL di Ferrara sono state presentate dal Responsabile dell'Attuazione del Programma di Gestione Diretta Sinistri n.0 richieste di parere al NRV, mentre per l'Azienda Ospedaliero-universitaria di Ferrara sono state presentate dal Responsabile dell'Attuazione del Programma di Gestione Diretta Sinistri n.3 richieste di parere al NRV, utilizzando l'apposito fac-simile messo a disposizione dalla RER,

con contestuale caricamento di tutta la documentazione, entro il termine previsto di due giorni lavorativi successivi e nel rispetto delle indicazioni di cui alla Circolare RER 12/2019, è stato raggiunto il target del 100%.

Al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo, il Comitato di Valutazione Sinistri interaziendale adotta già il modello di riferimento proposto, così da consentire adeguata cogestione dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0157 - Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	100%	100%

Si precisa che in occasione della presentazione delle richieste di parere al NRV per sinistri riferiti all'Azienda USL e ai fini della presentazione delle suddette n.3 richieste di parere al NRV per sinistri riferiti all'Azienda Ospedaliero-Universitaria, viene adottato e redatto il modello di CVS aziendale trasmesso dalla Regione con nota prot. 20.07.2022.0647322. U.

Il D.M. n. 232/2023, in vigore dal 16 marzo 2024, concernente i requisiti minimi delle polizze assicurative della RC sanitaria e sulle condizioni di operatività delle "analoghe misure" di copertura del rischio regolamenta rispettivamente:

- i requisiti minimi di garanzia delle polizze assicurative di cui ai commi 1, 2 e 3 dell'articolo 10 della Legge n. 24/2017;
- i requisiti minimi di garanzia e le condizioni generali di operatività delle altre analoghe misure;
- le regole per il trasferimento del rischio nel caso di subentro contrattuale di un'impresa di assicurazione;
- la previsione di un fondo rischi e di un fondo riserva sinistri.

Al fine di armonizzare il Programma regionale di gestione diretta sinistri adottato dalla Regione Emilia-Romagna con le sopravvenute disposizioni normative entro i termini di 24 mesi ivi previsti, con particolare riferimento agli artt. 10 e 11 del decreto attuativo inerenti alla costituzione di due distinti fondi:

- il Fondo rischi, che opera a copertura dei rischi individuabili al termine dell'esercizio e che possono dar luogo a richieste di risarcimento a carico della struttura, per il quale l'importo accantonato deve tener conto della tipologia e della quantità delle prestazioni erogate e delle dimensioni della struttura;
- il Fondo riserva sinistri, costituito come messa a riserva per competenza dei risarcimenti relativi a sinistri denunciati e comprende l'ammontare complessivo delle somme necessarie per far fronte alle richieste di risarcimento presentate nel corso dell'esercizio o nel corso di quelli precedenti, relative a sinistri denunciati e non ancora pagati e relative spese di liquidazione;

Sono state fornite indicazioni specifiche alle strutture sanitarie per l'adeguamento delle misure organizzative e finanziarie di cui al Titolo III di cui al documento "Adeguamenti organizzativi e contabili per le Aziende sanitarie ai sensi del Titolo III del D.M. 15 dicembre 2023, n. 232 sui requisiti minimi di garanzia e condizioni di operatività delle misure analoghe".

Le Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno proceduto alla determinazione del Fondo rischi e del Fondo riserva sinistri secondo le indicazioni e le metodologie di calcolo indicate nel documento di che trattasi.

6.5.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

Le Aziende Sanitarie ferraresi, nel corso dell'anno 2025, hanno assicurato tempestivamente la conformità della normativa in argomento alle norme ed alle indicazioni regionali.

In attuazione di quanto disposto, in particolare, dalla Legge regionale 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, le Aziende Sanitarie e gli Enti del SSR hanno provveduto a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale.

Nel 2025 le Aziende hanno posto in essere tutte le azioni necessarie a:

- Adeguarsi alle indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare n.19717 del 05/12/2017 e aggiornato nella sua composizione con Determina n.2275 del 05/02/2026;
- Confermare e consolidare le procedure orientate alla raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite dal Codice di Comportamento del personale operante presso l'Azienda Usl di Ferrara adottato con delibera n.16 del 19/01/2024;
- Assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali;
- Adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC;
- Confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio come indicate nel vigente Piano Integrato di attività e organizzazione "Sezione Rischi Corruttivi e Trasparenza;
- Implementare i nuovi obblighi di pubblicazione previsti dall'Autorità Nazionale Anticorruzione nella propria sezione "Amministrazione Trasparente" presente sul sito istituzionale www.ospfe.it;
- Promuovere il più ampio confronto in ordine alla mappatura dei processi a rischio corruttivo nelle Aree Salute Mentale, ICT, Liste di attesa, bilancio e flussi finanziari, prescrizioni farmaci ad alto costo e Medicina del lavoro in collaborazione con le Aziende AVEC / Ausl Romagna;
- Provvedere alla rendicontazione ed all'istruttoria richiesta dall'OIV/SSR in merito all'attestazione trasparenza richiesta dalla delibera dell'Anac n.192/2025;
- Provvedere alla elaborazione ed alla pubblicazione della relazione del RPCT secondo le tempistiche richieste dall'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1173 - % di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	≥ 90%	AUSL: 96,60% AOU: 86,24% RER: 90,39% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

La percentuale risulta sensibilmente aumentata rispetto allo scorso anno, grazie al continuo e proficuo lavoro dell'Azienda per costruire una rinnovata sensibilità culturale in cui gli adempimenti in materia di prevenzione della corruzione non siano intesi come onere aggiuntivo all'agire quotidiano dell'Amministrazione, ma siano essi stessi considerati nell'impostazione ordinaria della gestione amministrativa per contribuire a raggiungere il valore pubblico.



6.5.6 Sistema di audit interno

La Funzione interaziendale di Audit Interno delle due Aziende sanitarie ferraresi ha operato nel corso del 2025 in piena coerenza con il quadro normativo, organizzativo di riferimento, ed in relazione alle indicazioni del Nucleo di Audit regionale.

In particolare, la Funzione interaziendale di Audit Interno svolge un ruolo di coordinamento e supporto metodologico a livello sovraziendale e collabora attivamente con il Nucleo Audit regionale. In tale contesto, la Funzione ha contribuito in modo diretto alla predisposizione delle Linee Guida regionali, strumenti fondamentali per assicurare un approccio omogeneo, strutturato e coerente ai controlli connessi agli interventi finanziati nell'ambito PNRR/PNC.

Per quanto riguarda l'anno 2025, in ambito PNRR/PNC, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno svolto le attività di controllo previste con riferimento all'effettivo svolgimento dei controlli operativi di primo livello, in capo alle strutture operative competenti.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0094 - Entro il 31/12/2025, proseguimento delle attività di controllo in ambito PNRR/PNC, sia in relazione alle checklist di gara (allegati 5.1 e 5.2) sia in relazione alle checklist di parte contabile	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale	Effettuazione di tutte le visite programmate raggiunto il 100% di quanto indicato dal nucleo audit Regionale

Nella tabella sottostante le visite effettuate nel 2025, le strutture auditate e i processi verificati:

N.	Azienda	Struttura auditata	Processo/ Attività	Tipologia di Audit
1	AUSL	UOC Ingegneria Clinica <i>Visita effettuata il 18/06/25</i>	M6 Salute C1- 1.2.2 Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT"- CUP E59J22000510006	Checklist di Verifica amministrativo-contabili, su base documentale
2	AUSL	UOC Servizio Tecnico e Patrimoniale <i>Visita effettuata il 25/09/25</i>	M6 Salute C1 COT "Manutenzione Straordinaria della Centrale Operativa Territoriale di Bondeno (Fe) CUP E27H21009310006"	Checklist di Verifica amministrativo-contabili e Checklist di procedura di Gara, su base documentale
3	AOU	UOC ICT <i>Visita effettuata il 11/11/25</i>	Digitalizzazione DEA di I e II livello. Adesione ad Accordo Quadro CONSIP "PC Portatili, mobile Workstation, e Chromebook" Lotto 1- Ditta Converge SRL - CUP J79J22001060006	Checklist di Verifica amministrativo-contabili e Checklist di procedura di Gara, su base documentale



6.5.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

L'Azienda, al fine di trovare il giusto equilibrio tra diritto alla privacy e diritto alle cure nella "sanità digitale" nell'anno 2025 ha adottato il nuovo accordo di contitolarità (Deliberazione n.229 del 01/12/2025 di AUSL FERRARA), nel quale ha disciplinato il trattamento congiunto dei dati per finalità di terapia, diagnosi e cura (così da garantire la presa in carico provinciale) e, in ossequio a tale accordo, ha adottato il nuovo Regolamento Unico delle Aziende Sanitarie Ferraresi (Deliberazione AUSLFE n.263 del 24/12/2025) nel quale ha disciplinato i trattamenti digitali dei dati nell'art. 14, ivi promuovendo e disciplinando il trattamento dei dati per tali finalità nel contesto della telemedicina, sia sotto il profilo del teleconsulto sia sotto quello della televisita.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0158 - Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie...)	100%	100%

6.5.8 Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità

In attuazione di quanto previsto dall'art. 3 del D.Lgs. 222/2023, nell'anno 2025 è stato avviato un percorso finalizzato a facilitare l'accesso ai servizi sanitari attraverso l'impiego della telemedicina, riconosciuta quale leva strategica per l'innovazione digitale in ambito sanitario.

All'interno di questo quadro, nell'ambito dell'assistenza residenziale rivolta a persone non autosufficienti nel territorio ferrarese, l'Azienda USL ha avviato una sperimentazione di telerefertazione degli elettrocardiogrammi eseguiti presso le Case Residenza Anziani (CRA), con l'obiettivo di migliorare la tempestività e l'efficienza dei processi assistenziali.

Il funzionamento del servizio prevede l'utilizzo, da parte dei gestori delle CRA, di elettrocardiografi dotati di adeguata qualità di trasmissione dei dati. Negli ultimi anni, anche in relazione alle esigenze di sicurezza degli utenti e dei medici refertanti, sono stati definiti standard tecnici elevati per garantire la corretta e sicura trasmissione delle informazioni cliniche. Gli operatori delle CRA eseguono l'elettrocardiogramma e provvedono all'invio del tracciato all'Unità Operativa di Cardiologia, che assicura la lettura e la successiva refertazione.

La refertazione non avviene in tempo reale; il servizio risulta pertanto particolarmente indicato per utenti che necessitano di controlli cardiologici periodici correlati alle terapie in corso, come nel caso di pazienti affetti da demenza in trattamento con inibitori delle colinesterasi o con farmaci antipsicotici.

L'attivazione del servizio è stata preceduta da un'analisi delle prestazioni di controllo cardiologico con elettrocardiogramma. A seguito della prima fase di verifica, è previsto un progressivo ampliamento dell'iniziativa, estendendone l'accesso ai gestori di CRA che ne faranno richiesta.

Altra opportunità a disposizione dei gestori di servizi socio sanitari accreditati per anziani e disabili adulti, è la possibilità di accedere al programma di prenotazione di visite specialistiche (CUP provinciale).

Il servizio rende possibile prenotare le visite programmate secondo le necessità e le possibilità di trasporto ed è stato molto apprezzato. Dopo una prima fase di sperimentazione è stato esteso ai gestori che ne hanno fatto richiesta.

Viene attivato previa sottoscrizione di apposita convenzione, indispensabile per la corretta gestione dei dati in conformità della normativa "privacy" e formazione degli operatori addetti.

La Direzione Attività Socio Sanitarie ha avviato un percorso di migliore informazione nei confronti dell'utenza in merito alle modalità di accesso ai servizi sanitari e socio sanitari.

Il sito aziendale dispone di alcune sezioni dedicate a fornire informazioni su come accedere ai servizi o quali servizi sono disponibili per categorie di utenti.

È stato definito un percorso di costante aggiornamento delle pagine del sito aziendale "Tutto per" e "Come fare per". Gli aggiornamenti sono valutati dal punto di vista della comunicazione, in modo che siano chiari e comprensibili.

L'UOC Comunicazione, in collaborazione col Comitato Consultivo Misto dell'Azienda Ospedaliero Universitario, ha realizzato materiali informativi relativi agli adempimenti burocratico amministrativi legati al DayService-Pac con particolare riferimento alle modalità di pagamento ticket.

A livello distrettuale si segnalano alcune esperienze finalizzate ad un migliore accesso ai servizi:

Distretto Sud-Est

Si è realizzato un incontro partecipativo con donne straniere e attività di mediazione culturale con il coinvolgimento di studenti delle scuole superiori e dell'Associazione "Le Contrade" – Portomaggiore.

L'iniziativa si è concretizzata attraverso l'organizzazione di un incontro partecipativo nel Comune di Portomaggiore all'interno della Casa della Comunità in collaborazione con l'Associazione "Le Contrade", realtà attiva nella promozione dell'inclusione sociale e nella costruzione di reti di comunità. Obiettivi specifici dell'iniziativa erano favorire il coinvolgimento delle associazioni nella progettazione partecipata dei servizi sanitari e sociosanitari, promuovere l'ascolto attivo dei bisogni di salute delle donne straniere e delle persone con fragilità e sviluppare azioni di mediazione culturale per migliorare l'accessibilità e l'appropriatezza dei servizi.

I risultati raggiunti sono stati una maggiore conoscenza, da parte delle donne straniere partecipanti, delle opportunità offerte dai servizi sanitari e sociosanitari. L'iniziativa rappresenta una buona pratica di coinvolgimento della comunità e delle associazioni nella progettazione e valutazione dei servizi sanitari, in linea con i principi della sanità di iniziativa, della partecipazione civica e dell'integrazione sociosanitaria.

Distretto Centro Nord

Con la collaborazione dell'Associazione Ados, ogni anno si valutano congiuntamente le criticità e i possibili miglioramenti del PDTA carcinoma mammario. Si organizzano l'Associazione incontri con pazienti, cittadini interessati e i professionisti del PDTA per confronto e pianificazione miglioramento. In particolare sono state avviate le seguenti iniziative:

Per casa della comunità Cittadella San Rocco e Polo Ospedaliero Cona:

- 1) 1° ottobre - "Chirurgia sempre meno invasiva per il tumore al seno" - Cittadella San Rocco - Aula Leoniceno Cittadella San Rocco. Incontro rivolto a CCM, Associazioni e popolazione;
- 2) 4 ottobre - "Corpi che cambiano, vite che si reinventano: convivere con il linfedema" - Aula C5 Nuovo Polo didattico UNIFE, Cona. Incontro rivolto ai professionisti delle due Aziende, ai CCM, alle Associazioni e alla popolazione.

Per casa della Comunità Terre e fiumi di Copparo:

- 1) 17 Aprile "Verso una chirurgia sempre meno invasiva nel trattamento del tumore al seno". Incontro rivolto ai CCM, Associazioni e popolazione;

2) 17 ottobre Attività di screening sulla comunità femminile di Copparo con UOC Screening. Valutazione rischio genetico dopo anamnesi per eventuale inserimento nel percorso.

Distretto Ovest

Dietro richiesta di ANFASS Cento è stato avviato un percorso facilitato, a cura dell'UOC di Fisiatria per il collaudo di presidi protesici per utenti inseriti in centro residenziali CSRR. La procedura, quale best practice, è applicata a tutti i CSRR della provincia in collaborazione con la Dottoressa Zucchini.

6.5.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

6.5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

Per il 2025 gli obiettivi a livello nazionale sono sempre più sfidanti per quanto riguarda il Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 (FSE 2.0). Nel corso del 2025, nel rispetto della programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C2 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE), le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state completate le attività necessarie affinché tutti i documenti clinici nel FSE 2.0 siano digitalmente nativi e firmati digitalmente, di cui sono disponibili le specifiche tecniche nazionali.

Nel corso dell'anno, si dovrà completare il percorso di integrazione dei centri privati accreditati con l'infrastruttura SOLE/FSE al fine di garantire l'alimentazione del FSE 2.0, ripreso anche nelle azioni del PNRR, e della corretta gestione delle prescrizioni dematerializzate.

Le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno proceduto con i percorsi di formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE e degli strumenti necessari alla consultazione della documentazione sanitaria del paziente.

Inoltre, attivato il servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza da parte delle Aziende Sanitarie verso i propri assistiti, le Aziende Sanitarie hanno consolidato l'utilizzo di tale servizio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Alimentazione di documenti sanitari		
IND1083 – PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica)	≥ 85%	AUSL: 86% AOU: 99,82% RER: 91,36% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
Firma digitale		
IND1084 - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati digitalmente sul totale dei documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 59,41% AOU: 89,22% RER: 88,49% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		<i>consolidati 2025)</i>
IND1085 – PNRR - % di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 70,91% AOU: 85,83% RER: 64,55% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>
IND1086 - PNRR - % di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 14,09% AOU: 73,12% RER: 65,08% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>
IND1087 - PNRR - % di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 51,58% AOU: 72,21% RER: 67,50% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>

In relazione all'indicatore RER IND1084 è doveroso sottolineare che per AUSL (92% inviati-54% firmati digitalmente) AOU (99% inviati-89% firmati digitalmente) fonte dashboard FSE RER.

Gli aspetti tecnici relativi all'invio e alla gestione digitale dei referti risultano ampiamente consolidati. Le residuali difficoltà di diffusione dell'utilizzo degli strumenti digitali in ambito AUSL non sono riconducibili a limiti tecnologici, bensì a elementi organizzativi legati alle specifiche caratteristiche di alcune tipologie di personale medico coinvolto. In particolare, la presenza di professionisti con rapporti di lavoro a elevata turnazione, quali i medici delle Strutture di Medicina d'Urgenza e dei CAU, comporta una ridotta stabilità contrattuale che rende meno efficace l'attivazione e l'utilizzo continuativo dei dispositivi di firma digitale, i quali spesso vengono assegnati in prossimità della scadenza del contratto. Tali condizioni incidono sulla piena adozione degli strumenti digitali, pur in presenza di un sistema tecnologico adeguatamente strutturato.

Nel 2025 le Aziende sanitarie ferraresi si sono particolarmente impegnate negli ambiti di:

Telemedicina

Attivazione dei servizi della Piattaforma Nazionale di Telemedicina:

- Telecontrollo
- Teleassistenza
- Televisita

Sono in corso attività tecniche e organizzative per l'utilizzo di tali servizi in elenco, la necessità di questo passaggio è strategico perché consente per l'azienda di andare verso un sistema che garantisce una perfetta rendicontazione delle attività in forma centralizzata e in linea con le direttive regionali oltre che nazionali.

L'utilizzo dei servizi previsti dalla piattaforma nazionale avviene attraverso:

- la piattaforma Mediko (in uso in forma provvisoria) in attesa di quella definitiva del sistema nazionale
- il servizio della teleassistenza
- il servizio televisita intesa come attivazione tecnica della funzionalità della nuova piattaforma nazionale.

Entrambi i servizi di telecontrollo e teleassistenza si avvalgono di gruppi di lavoro interdisciplinari, già strutturati e consolidati che si confrontano con incontri ogni due settimane, questi coinvolgono i professionisti medici, assistenziali e delle COT territoriali.

Il modello organizzativo è già definito e condiviso con tutti gli attori coinvolti.

Sono inoltre in corso attività di avvio del servizio del teleconsulto, con il coinvolgimento dei gruppi di Medicina Generale dell'area Sud-Est, delle Cure Primarie e della Direzione del Distretto.

Il servizio della televisita, già attivo consolidato per le due aziende viene coinvolto per la parte tecnica ovvero di passaggio alle funzionalità della piattaforma nazionale. Il coinvolgimento dei professionisti ha la finalità di effettuare un test operativo della nuova piattaforma nazionale, con particolare attenzione alle verifiche necessarie per garantirne la piena funzionalità.

Innovazione digitale

1) Nuovi modelli di accettazione digitale

Valutazione di sistemi di accettazione che convivano con quelli fisici tradizionali (es. totem), introducendo strumenti digitali più smart. L'obiettivo è abilitare forme di self-accettazione da app su dispositivi mobili, e sistemi di chiamata di accettazione digitale così da consentire in forma strutturata per:

- gestione degli spazi fisici (LP e SSN)
- logiche evolute di gestione dei pagamenti ticket da estendere negli stati avanzamento di prenotazione e accettazione delle prestazioni sanitarie.

2) Omnicanalità nella comunicazione con il cittadino:

L'AI come leva per migliorare l'interazione con il paziente/cittadino:

- supporto alle campagne di screening
- reminder intelligenti
- gestione e smaltimento delle liste d'attesa
- risponditori multilingua e assistenti conversazionali

Attivazione del sistema CDR (Dossier aziendale)

Integrazione dei sistemi informatici con il CDR (Dossier Aziendale)

La messa in uso del CDR richiede attività tecniche complesse e particolarmente impegnative, poiché prevede l'integrazione con tutti i sistemi dipartimentali erogatori di prestazioni, sia in termini di eventi clinici sia di documentazione sanitaria.

Sono attualmente in corso le integrazioni con i principali sistemi aziendali, tra cui:

- ADT / Pronto Soccorso / Ambulatoriale
- Sale Operatorie
- Radiologia (RIS-PACS)
- Health Meeting
- Anatomia Patologica
- ...e altri sistemi dipartimentali rilevanti

Una volta completata l'alimentazione a regime, seguirà la fase di caricamento dello storico/pregresso, così da garantire una visione completa e continua del percorso clinico del paziente.

L'utilizzo del CDR rappresenta un elemento strategico per la digitalizzazione e l'interoperabilità aziendale:

- consente la condivisione strutturata di informazioni, documenti ed eventi clinici
- supporta la continuità assistenziale
- migliora la qualità e tempestività dei dati
- abilita processi più fluidi e integrati a supporto della cura del paziente

Il CDR diventerà quindi un pilastro fondamentale del nuovo ecosistema informativo aziendale, favorendo una gestione più moderna, interoperabile e orientata al paziente.

6.5.9.2 Finanziamenti PNRR

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara non sono previsti interventi strutturali nell'ambito delle misure: M6C1-I.1.1 Case della Comunità, M6C1-I.1.3 Ospedale della Comunità.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0031 – (M6C1-I.1.1) Case della Comunità – Rispetto di milestones e target	100%	100%
DES0032 – (M6C1-I.1.3) Ospedale della Comunità – Rispetto di milestones e target	100%	100%
DES0033 – (M6C2-I.1.2) Ospedale Sicuro – Rispetto di milestones e target	100%	100%

Relativamente allo stato della rendicontazione degli interventi (M6C1-I.2.2) C.O.T. conclusi:

- COT di Bondeno e COT di Comacchio: rendicontazione completata;
- COT di Argenta: restano da rendicontare le somme per incentivi funzioni tecniche;
- COT di Ferrara: restano da rendicontare somme residue per arredi e somme per incentivi funzioni tecniche.

6.5.9.3 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase 1° Stralcio, le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara hanno dato avvio agli adempimenti previsti per l'accesso ai finanziamenti ex art. 20, ovvero provvedere all'aggiudicazione dei lavori entro 18 mesi dal decreto ministeriale di ammissione a finanziamento.

Per l'Azienda USL si tratta dell'intervento denominato: **APC35 - "Casa della Salute 'Cittadella San Rocco': Riqualficazione Anello ex Ospedale Sant'Anna"**, ammesso a finanziamento con decreto dirigenziale del Ministero della Salute DGPROGS/99/28/03/2024.

L'avanzamento della procedura è sintetizzato di seguito.

- Con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara n.69 in data 26/03/2025, è stato disposto:
 - di demandare ad INVITALIA S.p.a. tutte le attività connesse alla procedura di gara in argomento da espletarsi con procedura aperta con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa;
 - di nominare Responsabile unico di Progetto (di seguito, "RUP"), ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i., l'arch. Giovanni Peressotti;
- Con atto prot. n.0235195 del 09/07/2025 a firma del Responsabile della Funzione Investimenti Pubblici di INVITALIA, i lavori sono stati aggiudicati in via definitiva, entro i termini stabiliti per i finanziamenti art. 20 L.67/88.;
- A seguito della sottoscrizione del contratto d'appalto in data 24/10/2025 sono state avviate le procedure necessarie alla consegna delle aree all'Impresa.



r_emi.ro. Giunta - Prot. 05/05/2026.0464454.E

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0061 – Avvio dei lavori/installazioni delle tecnologie aggiudicate nel 2024	100%	<u>AUSL</u> : 100% – scadenza successiva al 31/12/24 <u>AOU</u> : non applicabile – non ci sono interventi strutturali per il finanziamento in oggetto
DES0062 – Completamento aggiudicazioni residue	100%	<u>AUSL</u> : 100% <u>AOU</u> : non applicabile – non ci sono interventi strutturali per il finanziamento in oggetto

Relativamente alle successive fasi esecutive dell'art. 20 (VI e VII fase), si riportano le scadenze per l'invio dei progetti al GTR:

VI FASE – DGR N. 630 del 26/04/2023 - Accordo sottoscritto il 24/12/2024

APE 19 – H CENTO - € 7.500.000,00

- Invio progetto a base di gara al GT RER: 30/04/2027

VII FASE – DGR N. 158 del 12/03/2024 - Accordo sottoscritto il 12/03/2024

APF 29 – S. ROCCO € 3.115.000

APF 30 – H CENTO - € 3.000.000,00

- Invio progetto a base di gara al GT RER: 7/04/2028

Interventi art. 1 C14 L. 160/2019

Per AUSL si tratta dell'intervento: "F/01/24 – Interventi di efficientamento energetico ex art. 1 c. 14 L. 16/2019 – Strutture territoriali".

Con Del. n.57 del 10/03/2025 è stato approvato il progetto esecutivo.

Con Det. n.1077 del 29/08/2025 sono stati affidati gli incarichi di DL e CSE, proseguendo l'iter per l'affidamento dei lavori, che verrà completato nel 2026.

Per AOU si tratta dell'intervento: "F/04/21 – Interventi di efficientamento energetico ex art. 1 c. 14 L. 16/2019 – S. Rocco Ed. 12".

Trattandosi di intervento su un complesso immobiliare soggetto a vincolo, è stato necessario sottoporre il progetto di fattibilità tecnico economica al parere della Soprintendenza, che si è espressa positivamente (PG 22154 del 20/02/2025). Successivamente i Professionisti incaricati hanno sviluppato il progetto esecutivo, completandolo nel mese di novembre 2025. Nel 2026, una volta completate le attività di verifica e validazione, si darà avvio alle fasi successive per l'affidamento dei lavori.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0021 – Prosecuzione delle varie fasi degli interventi secondo i cronoprogrammi definiti	100%	100%

6.5.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento

Non di pertinenza AUSL/AOU Ferrara

6.5.9.5 Interventi già ammessi al finanziamento

Non di pertinenza AUSL/AOU Ferrara

6.5.9.6 Interventi già ammessi al finanziamento

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, non ci sono interventi strutturali relativi alla tipologia di finanziamento in oggetto.

6.5.9.7 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

Tutti gli interventi previsti per AOU sono terminati in annualità antecedenti il 2025.

Sia per AOU che per AUSL sono stati regolarmente e costantemente alimentati i portali dedicati ai monitoraggi, alla rimodulazione e alla rendicontazione.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Programmazione interventi		
DES0122 - Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali	100%	AUSL/AOU: 100%
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione		
DES0123 - Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise	100%	AUSL/AOU: 100%

6.5.9.8 Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio

Per AOU, per l'Ospedale di Cona non sono necessari adeguamenti rispetto alla norma citata.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0124 - Partecipazione attiva al monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio suddiviso per scadenze temporali, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	100%	AUSL/AOU: 100%



6.5.9.9 Tecnologie Biomediche

Sono state completate nel 2025 tutte le attività di installazione e collaudo previste delle tecnologie acquistate nell'ambito del PNRR in coerenza con quanto previsto dalla pianificazione e dai target ministeriali (T4/2025), ivi compresi i kit di monitoraggio dei parametri fisiologici per i pazienti di cui sono dotate le COT.

Relativamente al Programma investimenti ex art. 20 L.67/88 "VI fase" la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Integrativo per il settore degli investimenti sanitari è stato firmato in data 08/01/2025.

Durante il 2025 è stato poi valutato ed approvato, da parte del competente organo regionale, il piano di fornitura per gli interventi APE 20 - Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e specialistica ambulatoriale (Ausl Ferrara) e APE 21 - Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per bioimmagini in area critica (AOUFE). Gli interventi APE 20 ed APE 21 sono stati ammessi al finanziamento rispettivamente con Determinazione RER n. 18045 del 23/09/2025 e n. 18046 del 23/09/2025.

A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC), preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche, è proseguita la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB- RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidati al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna. Le Aziende di Ferrara contribuiscono con 1 candidato e 1 validatore.

Nel 2025 sono state completate le attività di installazione e collaudo del software per il monitoraggio della dose da radiazioni ionizzanti (Dose Management System – DMS) al fine di poter assolvere agli adempimenti previsti dal D.lgs 101 del 31 luglio 2020 attuazione della 2013/59/Euratom e i flussi informativi.

Sul versante dei flussi informativi, è proseguita l'alimentazione il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie (Flusso ministeriale GrAP) in uso presso le aziende di Ferrara previsto dal DM del 22 aprile 2014.

Si è adempiuto inoltre all'invio dei dati relativi alle tecnologie installate nelle Aziende di Ferrara in relazione al Flusso OT (Osservatorio Tecnologie) regionale.

Nel 2025 è stata predisposta per la valutazione del GRTB, in conformità alla procedura regionale riguardante l'acquisizione di grandi apparecchiature, l'istruttoria tecnico scientifica per l'acquisizione con formula di noleggio della nuova TAC dell'Ospedale del Delta (AUSLFE), in sostituzione di analoga tecnologia obsoleta.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PNRR – Rinnovo tecnologico		
DES0129 – PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie	Completamento delle installazioni entro T4/2025	100%
Altri programmi di investimento		
DES0116 – Ammissione a finanziamento tecnologie finanziate con AdP VI fase	100%	100%
Sostenibilità economica		
DES0130 - Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	100%	100%



6.5.9.10 Sistema Informativo

Il 2025 è stato caratterizzato da un grande impegno delle due Aziende Sanitarie ferraresi per la sistematizzazione dei flussi e dei cruscotti di rendicontazione dell'attività, nell'ottica di omogeneizzazione delle attività tra l'Azienda Ospedaliera e l'Azienda USL e dell'introduzione di un unico sistema per la gestione dei ricoveri ospedalieri e degli accessi di Pronto Soccorso.

Sono state messe in atto le indicazioni regionali in materia di nuovi flussi PNRR, in particolare il flusso SIAR (Sistema Informativo socio-Assistenziale e Riabilitativo) e il SICOF (Sistema Informativo per il monitoraggio delle attività erogate dai consultori familiari).

Si è data piena attuazione alla normativa regionale per quanto riguarda l'introduzione dei nuovi flussi di attività specialistica ambulatoriale che hanno sostituito il precedente flusso ASA (DEMA, ASA2, DSA). E' stato garantito l'adeguamento dei tracciati dei flussi esistenti (es: flusso CEDAP: Certificato di assistenza al Parto). Anche nel 2025, le Aziende Sanitarie hanno posto la massima attenzione al mantenimento e alla corretta alimentazione del patrimonio informativo regionale.

È stata garantita la tempestività nell'invio dei flussi che costituiscono debito regionale e ministeriale, sia per le Aziende Sanitarie pubbliche che per le private accreditate, con particolare attenzione ai seguenti indicatori e target. Le criticità che si sono rilevate sono conseguenti alla non immediata messa a regime dei nuovi sistemi informatici implementati presso le due Aziende.

Tempestività

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1124 - Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati		≥ 9	AUSL: 9 AOU: 9 RER: 8,75 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND0530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	≥ 90%	AUSL: 94,45% AOU: 96,82% RER: 93,35% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	IND0534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	≥ 98%	AUSL: 94,04% AOU: 98,5% RER: 96,67% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
3	IND0531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA	≥ 95%	AUSL: 96,89% AOU: 96,47% RER: 88,1% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
4	IND0895 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA	≥ 70%	AUSL: 63,63% AOU: 16,84% RER: 57,42% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
5	IND0532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	≥ 85%	AUSL: 96,82% AOU: 99,44% RER: 96,06% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
6	IND0892 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC	≥ 95%	AUSL: 91,43% RER: 93,6% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
7	IND0893 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO	≥ 85%	AUSL: 95,66% AOU: 98,65% RER: 94,99% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
8	IND0533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	≥ 90%	AUSL: 95,59% AOU: 96,93% RER: 95,77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Qualità dei dati

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0792 - Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	≤ 5%	AUSL: 0,56% AOU: 0,02% RER: 4,22% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0936 - Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA	≥ 95%	AUSL: 91,56% AOU: 73,08% RER: 89,37% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0940 - Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO	≥ 95%	AOU: 76,92% RER: 88,38% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0944 - Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	≥ 98,5%	AOU: 100% RER: 98,82% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1005 - Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende)	≥ 85%	AUSL: 78,24% AOU: 87,41% RER: 68,83% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.6 Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

Gli ambiti prioritari di attività che hanno richiesto un impegno specifico da parte delle Aziende nel 2025 sono:

- Il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale;
- La partecipazione ai progetti di promozione dell'innovazione nei servizi sanitari e sociali;
- La partecipazione alle attività previste per la definizione del modello organizzativo e lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale;
- Il contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza;
- La sicurezza delle cure e la gestione del rischio sanitario;
- Lo sviluppo e miglioramento della qualità delle cure;
- Il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento;
- Il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie;
- Lo sviluppo di strategie volte all'equità, all'empowerment e alla progettazione partecipata.

La descrizione e presentazione degli obiettivi raggiunti nel 2025, rispetto ai suddetti ambiti di sviluppo innovativo nei servizi sanitari e sociali sono indicati di seguito.

6.6.1 Sistema ricerca e innovazione regionale

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state impegnate nel consolidamento della riorganizzazione del sistema ricerca e innovazione inter-aziendale, avviato con deliberazioni n.280 e n.297 del 13/10/2023 rispettivamente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara aventi ad oggetto: "Adozione del regolamento sull'attività di ricerca e sperimentazione clinica presso le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara ed approvazione del progetto preliminare sull'attività di supporto alla funzione interaziendale ricerca".

In questo settore inoltre le Aziende hanno collaborato alla costruzione del sistema regionale della ricerca nei seguenti ambiti:

- Implementazione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso il coordinamento e l'attività delle segreterie centrali e locali dei Comitati Etici Territoriali (CET), delle Infrastrutture della Ricerca e degli ICT aziendali;
- Partecipazione al coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e degli strumenti;
- Collaborazione e supporto alla progettazione e messa in opera di un percorso formativo regionale sulla ricerca clinica.

Le Aziende Sanitarie provinciali si impegnano in via continuativa nella collaborazione alla definizione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso l'implementazione del sistema informativo interaziendale e del Regolamento sulla tracciabilità della ricerca.

Nel 2025 le Aziende Sanitarie provinciali hanno consolidato il percorso della certificazione AIFA delle Unità Cliniche di Fase 1 Oncologia-Reumatologia, Medicina Nucleare, Anestesia e Rianimazione e dell'Unità di Laboratorio di Fase 1.

Per quanto riguarda il rapporto con le Università si rimanda alla "Relazione sintetica del Rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica", come richiesto dalla DGR n.489/2026 al capitolo 6.1 - paragrafo "Il rapporto con le Università", inserita nel Cap.5 del presente documento.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1095 - Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica	100%	100%
DES0134 - Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti da bandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati)	Finanziamento $\geq$ media triennio precedente	Non Applicabile (indicatore dedicato agli IRCCS)
DES0135 - Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN)	≥ 2	6 (adesione a 4 ERN e 2 progetti europei)

6.6.1.1 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN.

Nel corso dell'anno 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate a realizzare le attività necessarie per rispettare gli impegni assunti con la sottoscrizione delle convenzioni stipulate per la realizzazione dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito dell'avviso pubblico PNRR 2022 e PNRR 2023 per consentire alla Regione Emilia-Romagna, quale soggetto beneficiario, la validazione e l'invio al Ministero della Salute delle rendicontazioni richieste attraverso le piattaforme di dialogo dedicate (Workflow della Ricerca, per la parte scientifica e REGIS, per la parte economica).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0159 – PNRR - Rispetto delle tempistiche definite nella convenzione operativa tra Regione Emilia-Romagna, in veste di Destinatario Istituzionale, il Principal Investigator e l'Ente attuatore/Ente capofila del progetto finanziato di cui all'investimento PNRR 2.1. "Rafforzamento e potenziamento della ricerca biomedica del SSN", Missione 6, Componente 2 e invio a RER delle relazioni/rendicontazioni periodiche previste	100%	100%

6.6.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

In riferimento agli obiettivi di programmazione sanitaria regionale di cui alla DGR n.945 del 27/05/2024 e alla comunicazione prot. 17/07/2024.0774604.U è stato attivato il percorso di accompagnamento alla definizione del Piano Interaziendale Equità per il triennio 2026-2028 e del Board Interaziendale Equità. Secondo quanto previsto dalla DGR n.973972 del 23/06/2025 con riferimento all'obiettivo di mandato assegnato alle Direzioni generali "1.15 Azioni a supporto dell'equità e della parità di genere", si è proceduto alla definizione e formalizzazione con deliberazione n.12/2026 del Piano Interaziendale Equità per il triennio 2026-2028 e del Board Interaziendale Equità entro la data definita dalla Regione (31/01/2026).

Nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono particolarmente impegnate nell'implementazione di azioni volte a colmare le differenze di genere, tra cui la redazione del Bilancio di Genere giunto alla terza edizione con la pubblicazione del "Bilancio di Genere interaziendale 2023" e la Certificazione di Genere (PDR-125-324/24) che è stata confermata per il terzo anno consecutivo attraverso l'esito positivo della verifica di sorveglianza avvenuta nel gennaio 2025. Il superamento del gender gap e la pianificazione di azioni e strumenti mirati ad individuare ed eliminare le disuguaglianze per un benessere lavorativo generale, continua ad essere uno degli obiettivi prossimi della Direzione generale.

Le Aziende si impegnano nella gestione e monitoraggio delle discriminazioni e dei contrasti tra gli/le operatori/trici, anche tramite l'implementazione di specifiche procedure interaziendali per la sicurezza, la prevenzione degli atti di violenza e contro le discriminazioni. Resta attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere. Nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle Aziende Sanitarie, negli incontri del coordinamento regionale dei referenti equità, sono state analizzate tutte le azioni emerse dalla mappatura delle buone prassi secondo la combinazione di seguenti criteri: rilevazione del bisogno, impatto sull'assetto organizzativo, ricadute sul team comunità di lavoro, follow up. Le categorie individuate per l'analisi delle prassi DM sono state: adattamento di istituti normativi (smart working, part time, ferie solidali); benessere nel luogo di lavoro (contrasto dell'aggressività a danno degli operatori); benessere personale e promozione della salute (sani stili di vita); conciliazione tempi di vita e di lavoro (supporto alla genitorialità); genere (bilancio di genere, certificazione di genere, contrasto alla violenza di genere, pari opportunità); governance (CUG); sviluppo professionale (leadership e management); welfare (mobility management).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0132 - Partecipazione delle referenti equità agli incontri del Coordinamento regionale di cui alla det. 28136/2024	≥ 70%	100%
DES0133 - Stesura del nuovo piano aziendale triennale a supporto dell'equità e per il contrasto delle disuguaglianze in salute, anche quale esito del percorso regionale di accompagnamento	≥ 1	1
DES0137 - Partecipazione alle attività e agli incontri previsti nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle Aziende Sanitarie	100%	100%

DES0132 - Partecipazione delle referenti equità agli incontri del Coordinamento regionale di cui alla det. 28136/2024

- 15/05/2025 Incontro per la stesura del nuovo Piano Equità triennale;
- 16/07/2025 Coordinamento referenti equità sui percorsi a supporto dei nuovi piani e della governance;
- 16/10/2025 Evento "Equità e riorganizzazione delle cure territoriali: esperienze a confronto";
- 05/11/2025 Tavolo Osservatorio regionale LGBTQI+;
- 18/11/2025 e 03/12/2025 Coordinamento RER MdG.

DES0133 - Stesura del nuovo piano aziendale triennale a supporto dell'equità e per il contrasto delle disuguaglianze in salute, anche quale esito del percorso regionale di accompagnamento

Stesura del Piano Interaziendale Equità Triennio 2026-2028, approvato con Delibera n.12/2026



DES0137 - Partecipazione alle attività e agli incontri previsti nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle Aziende Sanitarie

Rilevazione delle buone pratiche incentrate sui temi del benessere organizzativo, tutela contro le aggressioni, conciliazione vita-lavoro, promozione della salute e sani stili di vita, transizioni organizzative;

- - 17/03/2025 Incontro di presentazione della mappatura buone prassi;
- - 05/05/2025 Incontro sullo stato di avanzamento del progetto Diversity management.

Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).

Gli elementi a cui le Aziende Sanitarie ferraresi si impegnano a dare priorità sono:

- Sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICH);
- Sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e socio-sanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER;
- Sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Particolare attenzione sarà dedicata, in maniera sinergica e condivisa da parte di entrambe le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara, al monitoraggio dell'indicatore combinato **IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti** introdotto nel 2023, nonché dei suoi singoli componenti, che consente di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti.

Ospedali per acuti

IND xxx - Copertura della sorveglianza SiChER (I semestre dell'anno)	Target ≥75%	Punteggi
≥75% (sì - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		5
≥75% (no - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		4
50-74% (sì - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		3
50-74% (no - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		2
>0, <50%		1
0		0
IND xxx - Tasso di opportunità igiene mani osservate (oss/10.000 gg degenza)	Target ≥90	Punteggi
≥120		5
90-119		4
60-89		3
30-59		2
>0, <30		1
0		0
IND xxx - Consumi riferiti al ricovero ordinario (litri/1.000 gg degenza)	Target ≥25	Punteggi
≥30		5
25-29		4
20-24		3
15-19		2
<15		1
Non valutabile, azienda non ha inviato dati di consumo		0
IND xxx - Punteggio IPCAF	Target ≥600	Punteggi
≥600 (punteggio >75 in tutte le otto componenti essenziali)		5
≥600 (punteggio >75 non raggiunto in almeno una delle otto componenti essenziali)		4
400-599		3
200-399		2
<200		1
Non valutabile, azienda non ha compilato il framework		0

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti		≥ 15 punti	AOU: 17 AUSL: 16 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND0742 - Copertura SiChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza	≥ 75%	AUSL: 93% AOU: 86% RER: 77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	DES0143 - Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER)	Sì	AUSL: NO AOU: SI
3	IND1025 - Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza	≥ 150	AUSL: 1328 AOU: 2.091 AUSL: 131 AOU: 103 RER: 320 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
4	IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza	≥ 30	AUSL: 31 AOU: 80 AUSL: 32 AOU: 77 RER: 36

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
			(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
5	IND1024 - Punteggio framework IPCAF	≥ 601	AUSL: 790 AOU: 790 AUSL: 787,5 AOU: 790 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Strutture socio-sanitarie

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1097 - % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate		≥ 90%	100%

6.6.3 Sicurezza delle cure

In continuità con lo scorso anno, nel 2025 sono proseguite le attività per migliorare la sicurezza delle cure in entrambe le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara.

Al fine di favorire l'implementazione dell'utilizzo della nuova piattaforma regionale "SegnalER" nelle Aziende Sanitarie dopo la prevista formazione (mediante i corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello ed i Responsabili di 2° livello, accreditati ECM e disponibili sulla piattaforma E-llaber) sono stati attivati degli incontri ad hoc all'interno delle UOC per evidenziare criticità e aderire a misure migliorative. In seguito all'introduzione del nuovo modello di integrazione dei processi e dei percorsi assistenziali tra ospedale e territorio, anche con l'utilizzo di nuove tecnologie (telemedicina, teleconsulto), sono stati estesi i metodi e gli strumenti di risk management alle strutture territoriali (es. OSCO, Case della comunità, Assistenza domiciliare, CRA, ecc.) e alle cure intermedie, con particolare attenzione alle transizioni di cura ed ai cambiamenti di setting assistenziale ospedale-territorio. È stato adottato il documento "VISITARE: promozione della rete della sicurezza e implementazione delle raccomandazioni per la continuità delle cure tra ospedale e territorio" per l'effettuazione di "visite per la sicurezza" nei setting ospedalieri e territoriali, al fine di individuare i pericoli presenti e adottare le relative misure di contenimento e prevenzione, come da richiesta regionale. Per quanto riguarda la sicurezza in chirurgia, sono proseguite le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia nelle Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara mediante l'applicazione della check-list SSCL (progetto SOS-Net) per tutte le procedure chirurgiche e di taglio cesareo, e l'esecuzione di osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare", raggiungendo gli obiettivi regionali. Per migliorare le abilità non tecniche (soft skills o non technical skills) di tipo cognitivo, sociale e personale che completano le abilità tecniche dei professionisti sanitari, i professionisti di entrambe le Aziende Sanitarie hanno partecipato alla formazione regionale con tecniche di simulazione rivolta ai medici anestesisti, medici chirurghi ed infermieri di sala operatoria, al fine di sviluppare le non technical skills in sala operatoria.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0144 - Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali ²	100%	100% Pubblicazione con deliberazione AOU n.116 del 27 giugno 2025 e AUSL n.113 del 26 giugno 2025
IND1202 - Applicazione strumenti progetto "Visitare" in: ambito territoriale sanitarie e socio-sanitarie, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale	≥ 2 nuove visite/anno per tutte le Aziende Sanitarie e IRCCS (di cui per le AUSL territoriali almeno 1 nuova visita nelle strutture socio-sanitarie)	Raggiungimento dell'obiettivo con realizzazione di n.4 nuove visite/anno, di cui 1 per struttura sociosanitaria AUSL (2 OSCO, COT e RSA)
Sicurezza in Chirurgia		
IND1203 - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare" su procedure chirurgiche e taglio cesareo	≥ 30 osservazioni dirette/anno	Per AUSL inserite all'interno del portale web n.30 osservazioni; per AOU inserite n.10 per taglio Cesareo e n.48 in Piastra Operatoria
Miglioramento qualità assistenziale		
IND1204 - Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	≥ 2	È stato progettato il Seminario Interaziendale di "approfondimento teorico pratico sulla valutazione, differenziazione e categorizzazione delle lesioni da pressione" con sviluppo residenziale provinciale in tre Edizioni

²Anno 2005 elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali ed in coerenza alle tematiche ed agli obiettivi previsti dal Piano Strategico Regionale per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio Sanitario 2025-2026

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0128 - Implementazione di un audit clinico-assistenziale concomitante, (come indicato dal documento regionale “Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale” con determinazione n. 4125/2021), sull’adesione alle buone pratiche per la prevenzione della contenzione che coinvolga unità operative nelle quali la tematica è rilevante e redazione di un report	1	È stato effettuato 1 audit concomitante in AOU (clinica medica) ed 1 audit concomitante in AUSL (lungodegenza Delta) con evidenziazione di aree di criticità ed azioni di miglioramento
Flusso SSCL		
IND0722 – Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4	≥ 90%	AUSL: 93,77% AOU: 94,64% RER: 93,18% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0910 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo	≥ 85%	AOU: 77,02% RER: 80,88% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

6.6.4 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna svolgono dal 2018 attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017.

Per il 2025, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno raggiunto i seguenti obiettivi:

- Attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e/o delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e/o la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutici- assistenziali

UOC/Servizio	Obiettivo	Data
- UOC di Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita	Verifica del possesso dei requisiti previsti dalla DGR 1452/2015 e 1487/2014	13-03-2024 12-09-2025
- UOC Servizio Trasfusionale e Immunoematologia	DGR 1765/2021	20-05-2025
- AVIS	DGR 1765/2021	28-10-2025
- Assistenza Domiciliare	Verifica del possesso dei requisiti previsti dalla Conferenza Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021	15-01-2026
- Dipartimento tecnico e delle tecnologie sanitarie. Campo di certificazione: gestione patrimonio immobiliare, progettazione	Verifica sorveglianza ISO	17-12-2025

UOC/Servizio	Obiettivo	Data
lavori e collaudi, manutenzione, parco auto e appalti/subappalti.		
- Area Personale/Risorse Economiche	Preparazione verifica sorveglianza PdR 125 certificazione di genere	29-09-2025
- UOC Comunicazione		14-10-2025
- UOC Formazione		14-10-2025

- L'AUSL e AOU di Ferrara garantiscono la partecipazione dei Valutatori di Accreditamento, dei Responsabili Qualità e dei professionisti dell'Azienda al processo di revisione dei requisiti generali e specifici per l'Accreditamento, tuttavia nel 2025 nessun professionista è stato coinvolto dalla RER in questa attività.
- Le Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara sostengono e promuovono l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Area Coordinamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche. Quest'anno AOU non ha raggiunto il target previsto. Tuttavia, si precisa che il numero di valutatori afferenti all'AOU è pari a 3; pertanto, è sufficiente l'assenza anche di un solo valutatore a una verifica affinché l'Azienda non riesca a raggiungere il target.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0152 - Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione effettuate, con evidenza delle azioni di livello aziendale attivate	100%	Dato SIVER non ancora disponibile
IND1101 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati	≥ 80%	AUSL: 87,5% AOU: 75% RER: 86,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1102 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda	≥ 80%	AUSL: 100% AOU: 66,7% RER: 92,8% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1103 - % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione- aggiornamento sul tema dell'accreditamento sul numero di valutatori convocati alla formazione	≥ 80%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.6.5 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Gli obiettivi previsti per le Direzioni Generali nella DGR 1237/2023, relativamente alla formazione continua nelle Aziende Sanitarie, ribadiscono l'importanza della formazione come leva strategica delle organizzazioni e delle azioni formative blended, che prevedendo l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona asincrona, formazione sul campo, residenziale), come quelle più in grado potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità. È richiesto alle aziende di assicurare il sostegno ad attività formative blended con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo, con indicatore e target:



Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0154 - Formazione erogata blended	N° eventi: ≥ 3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	6

Nell'anno 2025 sono stati erogati 6 eventi formativi con tipologia blended (3 eventi rivolti a dipendenti AUSLFE e 3 eventi rivolti a dipendenti AOUFE e AUSLFE), di seguito si riporta in sintesi la descrizione degli eventi e le modalità di valutazione applicate.

1. **Codice Corso 7558 – Comprehensive Assessment of At-Risk Mental States (CAARMS):** Nel corso del 2025, il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche ha promosso un importante progetto formativo in modalità blended, che ha coinvolto 37 professionisti tra psichiatri, neuropsichiatri infantili e psicologi. L'obiettivo centrale è stato il perfezionamento delle competenze teorico-pratiche per la diagnosi e il trattamento dei pazienti all'esordio psicotico o ad alto rischio (Clinical High Risk). La formazione si è focalizzata sull'utilizzo della CAARMS, un'intervista semi-strutturata essenziale per l'identificazione precoce, in linea con le recenti disposizioni della Regione Emilia-Romagna. Un focus group di verifica svoltosi a metà ottobre 2025 ha confermato la corretta padronanza dello strumento da parte dei discenti, pur evidenziando una difficoltà nell'applicazione sistematica causata dalla numerosità limitata di casi idonei per alcuni operatori. Per consolidare l'efficacia del percorso, è stato pertanto programmato un incontro di follow-up per aprile 2026.
2. **Codice Corso 7770 – Riorganizzazione territoriale degli ambiti della Nutrizione:** Questo evento di carattere aziendale (AUSL Ferrara) risponde alla sfida strategica di ridefinire ruoli e competenze nei percorsi di nutrizione preventiva e clinica. Attraverso una metodologia blended che ha coniugato formazione residenziale e gruppi di miglioramento sul campo, il corso ha affrontato la prevenzione di sovrappeso e obesità (I livello), la presa in carico territoriale di pazienti malnutriti o a rischio (II livello) e il trattamento nutrizionale specifico per il paziente diabetico. L'attività ha permesso di delineare percorsi territoriali coerenti con le linee di indirizzo regionali, promuovendo la salute e l'appropriatezza delle cure. Un risultato tangibile dell'impatto di questo corso è stata l'attivazione di un nuovo ambulatorio dietistico presso l'UOC di Nutrizione Clinica, strutturato per rispondere in modo personalizzato alle richieste provenienti sia dal territorio che dalle strutture ospedaliere provinciali.
3. **Codice Corso 7786 – Verso una organizzazione integrata: il coordinatore (Parte I):** Rivolto ai coordinatori delle professioni sanitarie delle due Aziende ferraresi, questo evento interaziendale di 20 ore ha mirato a rafforzare le capacità gestionali nel nuovo contesto della sanità territoriale integrata. La progettazione, basata su un mix di FAD e laboratori interattivi, ha visto la partecipazione attiva di 57 coordinatori, i quali hanno mostrato un elevato livello di coinvolgimento e il pieno superamento delle prove di apprendimento. Sebbene la componente a distanza e l'applicabilità immediata di alcuni temi siano state valutate con maggiore cautela, il gradimento complessivo per la docenza e il clima d'aula è stato estremamente positivo. Questo corso rappresenta il primo tassello del percorso triennale S.T.O. (Self-Team Organization) che si concluderà nel 2026 e prevede un monitoraggio costante delle competenze tramite lo strumento di Self Assessment, attualmente in fase di validazione.

4. **Codice Corso 8060 – Verso una organizzazione integrata: il coordinatore (Parte II):** In continuità con il modulo precedente, la seconda parte del percorso ha coinvolto 55 coordinatori in un'articolata attività di formazione blended e lavori di gruppo. Anche in questa fase, i partecipanti hanno dimostrato un'ottima acquisizione dei contenuti organizzativi e relazionali, sottolineando l'utilità del corso per l'integrazione professionale. Dall'analisi della trasferibilità è emersa una percezione positiva sulla possibilità di tradurre nella pratica quotidiana le competenze acquisite, nonostante permangano alcune criticità legate al supporto organizzativo necessario per implementare pienamente i nuovi modelli. Il percorso ha confermato la necessità di prevedere momenti di approfondimento periodico, integrando i risultati del questionario di autovalutazione nel piano formativo complessivo che troverà compimento nell'annualità 2026.
5. **Codice Corso 7555 – Aggiornamento tecnologico in autoimmunità:** Questo intervento formativo aziendale per l'AOUFE è stato progettato per rispondere alla rapida evoluzione tecnologica nella diagnostica autoimmune. Il personale coinvolto è stato addestrato all'uso di nuove strumentazioni automatizzate e dei relativi software gestionali, strumenti fondamentali per migliorare la standardizzazione e la rapidità diagnostica in patologie complesse come il LES, l'artrite reumatoide e la celiachia. Grazie all'integrazione di metodiche avanzate quali immunofluorescenza, ELISA e chemiluminescenza, il corso ha permesso di ottimizzare i flussi di lavoro nel laboratorio moderno. L'obiettivo raggiunto è stato garantire un utilizzo appropriato delle nuove piattaforme tecnologiche, assicurando al contempo elevati standard qualitativi e un'interpretazione analitica sempre più accurata.
6. **Codice Corso AOUFE 7955 / AUSL 7601 – Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC):** Il percorso, rivolto in modo trasversale a 115 operatori delle due Aziende ferraresi, ha affrontato il tema cruciale della sicurezza sul lavoro e della tutela della salute dei pazienti. Attraverso una fase teorica in FAD e un addestramento pratico in setting assistenziale, infermieri e OSS hanno acquisito le competenze necessarie per l'uso corretto dei presidi meccanici e per la prevenzione dei disturbi muscolo-scheletrici. L'efficacia dell'intervento viene costantemente monitorata attraverso l'analisi degli indici di infortunio e del punteggio MAPO. Questa azione formativa non solo mira a standardizzare le buone prassi operative, ma garantisce anche la sicurezza degli operatori in situazioni critiche o in ambienti caratterizzati da spazi ristretti, promuovendo una cultura della prevenzione condivisa tra i diversi profili professionali.
7. **Codice Corso 8065 – Dermatologia Pediatrica: Pediatri e dermatologi a confronto:** L'evento ha favorito un dialogo costruttivo tra i Pediatri di Libera Scelta (PLS) e gli specialisti della nuova Dermatologia Pediatrica dell'AOU di Ferrara. L'obiettivo generale è stato l'aggiornamento sulle più comuni dermopatie dell'infanzia e la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi. Oltre al potenziamento delle competenze cliniche, il corso ha puntato a migliorare l'appropriatezza dei rinvii al secondo livello e a creare una rete di collaborazione che prosegua oltre l'evento formativo. Per verificare l'effettivo impatto di questo scambio e la trasferibilità delle conoscenze nella pratica ambulatoriale quotidiana, è stata prevista la somministrazione di un questionario di valutazione a sei mesi dalla conclusione del corso, programmata per maggio 2026.

Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: corso di formazione manageriale.

Al fine di procedere alla realizzazione dell'investimento - PNRR - M6C2 – Sub intervento 2.2 (c) “Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario” è proseguito per tutto il 2025 il percorso, della durata complessiva di 200 ore, rivolto a manager e middle manager delle Aziende e degli Enti del SSR, per consentire loro di acquisire le competenze e abilità

manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

Il progetto prevede i seguenti target:

- **Target finale PNRR:** 333 professionisti;
- **Target finale regionale:** 500 professionisti (DGR 1453/2023);
- **Target intermedio:** formazione di almeno il 50% dei partecipanti (n.167) entro il 30 giugno 2025.

Con riferimento alle Aziende Sanitarie ferraresi, l'obiettivo risulta raggiunto alla data del 31/12/2025.

Il percorso formativo (edizioni 1–8, conclusesi il 31/01/2026) ha consentito la formazione complessiva di n. 33 professionisti, di cui n.26 afferenti all'AUSL e n.7 all'AOU.

Figura 2: Professionisti formati

TABELLA B: N. professionisti, per azienda, formati nelle edizioni 1-8										
AZIENDA	EDIZIONE								TOTALE FORMATI	
	1	2	3	4	5	6	7	8		
EMILIA - ROMAGNA - AOU BOLOGNA	2						1	2	5	
EMILIA - ROMAGNA - AOU DI MODENA	1			1	1	1	4		8	
EMILIA - ROMAGNA - AOU FERRARA	1		2		1	1		2	7	
EMILIA - ROMAGNA - AOU PARMA	1	1	2	2			1	2	9	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL BOLOGNA	4	7	6	4	4	6	5	4	40	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL FERRARA	6	2	1	1	2	1	2	11	26	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL IMOLA		1	1	1			2	1	6	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL MODENA	6	10	5	6	7	5	9	4	52	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL PARMA	2	4	5	2	4	3		2	22	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL PIACENZA	2	3	5		2	3	3	5	23	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL REGGIO	5	4	5	6	5	4	3	9	41	
EMILIA - ROMAGNA - IRST IRCCS							3		3	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL DELLA ROMAGNA	14	10	13	14	15	6	17	6	95	
EMILIA - ROMAGNA - IRCCS IOR			1					2	3	
TOTALE	44	42	46	37	41	30	50	50	340	

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0155 – PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale	100%	100%

CasaCommunityLab (CCLaB)– Percorso formativo e di sperimentazione nelle Case della Comunità

Il CCLaB è un percorso formativo che, in attuazione del DM 77/2022 e degli obiettivi della Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), mira a sostenere la costruzione di un modello innovativo di sanità. Questo obiettivo viene perseguito a partire dalla riorganizzazione dell'assistenza territoriale, in stretta integrazione con i servizi sociali e in collaborazione con gli stakeholder locali.

Ferrara è provider di questo percorso a partire dal 2024 e continuerà a esserlo anche nel 2026. Nel 2025 è stato accreditato il percorso formativo “Dalla pianificazione strategica alla valutazione d'impatto delle attività nelle Case della Comunità”, che rappresenta un'estensione e un approfondimento del percorso avviato nel 2024, “Leve formative e partecipative nelle Case della Comunità”.

In questo contesto, la progettazione formativa si configura come una leva strategica per promuovere:

- Un cambiamento culturale a supporto del nuovo modello delle Case della Comunità, rendendo i professionisti attivatori di processi attraverso percorsi di co-progettazione;
- Lo sviluppo e il consolidamento del lavoro di rete e di comunità;



- L'implementazione e la valutazione di modelli di governance integrata, capaci di attivare reti e processi locali;
- Il monitoraggio dei processi di programmazione partecipata.

Il percorso si articola in diversi momenti di riflessione ed elaborazione collettiva, valorizzando esperienze virtuose già presenti a livello regionale, e prevede:

- Laboratori regionali, finalizzati alla co-costruzione di una visione strategica delle Case della Comunità;
- Laboratori locali, organizzati come formazione a cascata, con l'obiettivo di formare facilitatori a livello territoriale e supportare progetti di miglioramento.

Per il 2025, il laboratorio regionale si è svolto il 27 marzo, mentre i laboratori locali si sono tenuti il 17 gennaio e il 9 aprile.

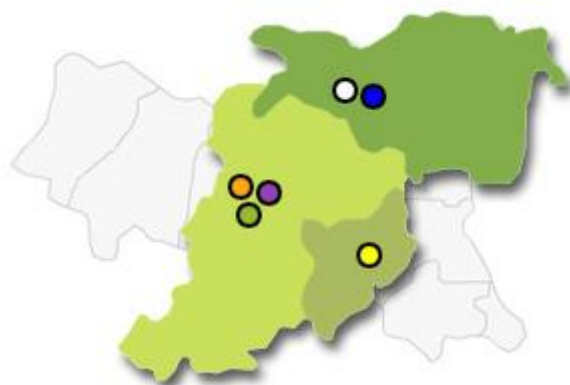
Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1201 - Progettazione e attuazione di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale	≥ 1	AUSL: 3 RER: 37 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>



6.7. Rendicontazione AVEC



RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2025



**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**



La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

- ☒ Azienda USL di Bologna
 - ☒ Azienda USL di Imola
 - ☐ Azienda USL di Ferrara
 - ☒ Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
 - ☒ Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
 - ☒ Istituto Ortopedico Rizzoli
- 

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2025	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Integrazione Servizi trasfusionale	4
2.2.	Commissione del Farmaco AVEC	14
2.3.	Commissione Dispositivi Medici AVEC	14
2.4.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	14
3	Attività trasversali	15
3.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	15
3.2.	Applicazione normativa Privacy	18
3.3.	Progetti ICT	20
3.4.	Formazione	22
4	Attività Area Tecnico Amministrativa	23
4.1	Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta	23
4.2.	Settore Acquisti	25
Allegati		27

1. Obiettivi AVEC 2025

L'attività in AVEC nel 2025 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.

I temi affrontati sono stati i seguenti:

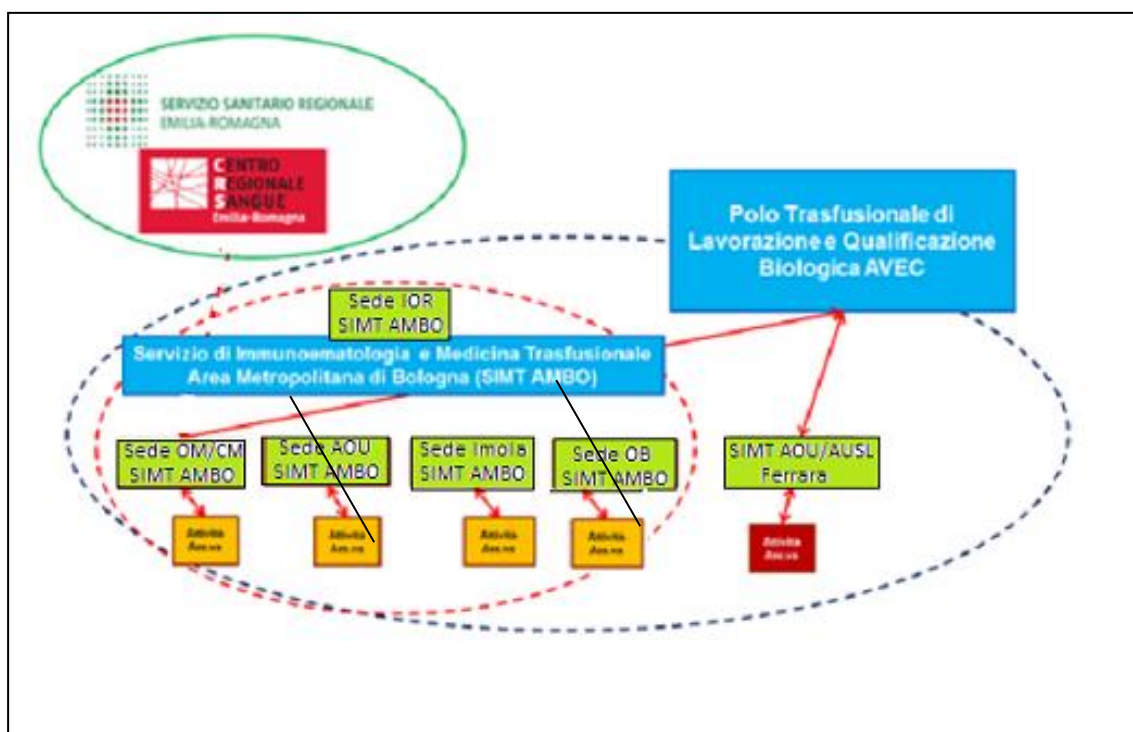
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS – RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;

- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Progetto del Servizio Acquisti di Area Vasta;
- Attività settore Acquisti.

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 2025 rapportata con quella del 2024; come si evince dalla stessa, l’attività di raccolta risulta in leggera diminuzione.



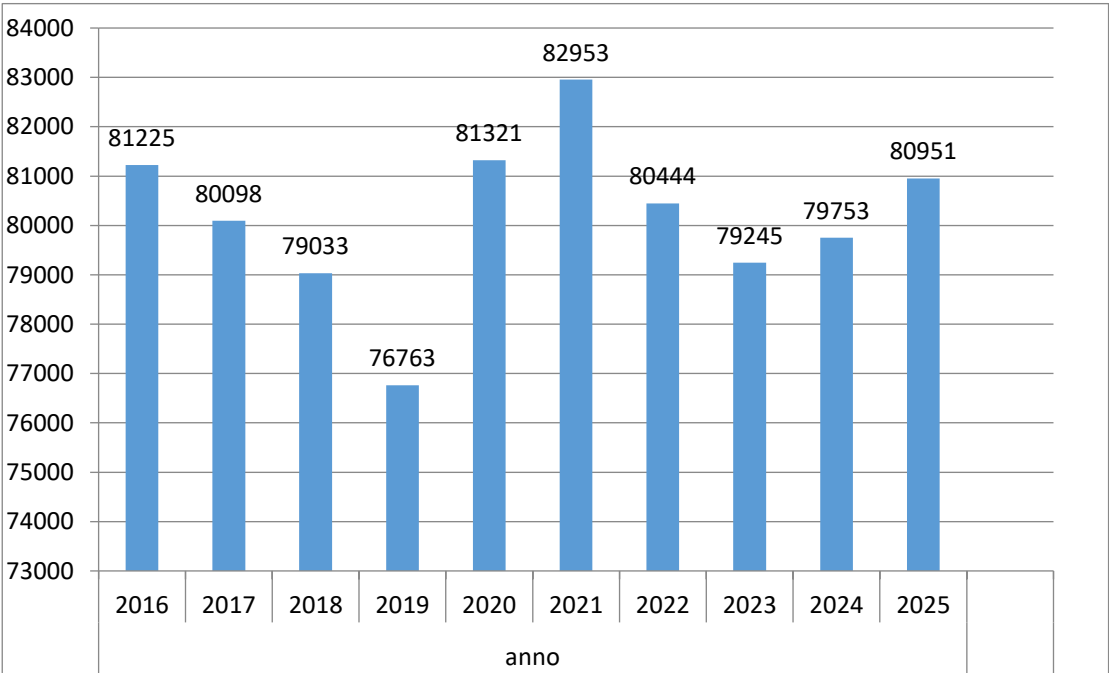
Tabella 1: Raccolta sangue intero e aferesi

	Aferesi			Sangue Intero			Totale procedure		
	Anno 2025	Anno 2024	Anno 2023	Anno 2025	Anno 2024	Anno 2023	Anno 2025	Anno 2024	Anno 2023
Bo +Imola	11.136	9 878	9 431	44.798	44 988	45.451	55.934	54 866	54 882
Ferrara	2.007	1 833	1 626	23.010	23 054	22 737	25.017	24 887	24 363
AVEC	13.143	11 711	11 057	67.808	68 042	68 188	80.951	79 753	79 245

Tabella 2: Emazie raccolte e trasfuse

	raccolte				trasfuse			
	2025	2024	2023	Δ % 2024 2025	2025	2024	2023	Δ % 2024 2025
AUSL Bo + imola	44.798	44 988	45 451	-1,42	56.373	55 777	57 821	1,06
Ferrara	23.010	23 054	22 737	-0,19	17.989	18 446	19 545	-2,47
Totale AVEC	67.808	68 042	68 188	-0,87	74.362	74 228	77 366	0,18

Grafico 1 Andamento procedure di raccolta AVEC 2016- 2025



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

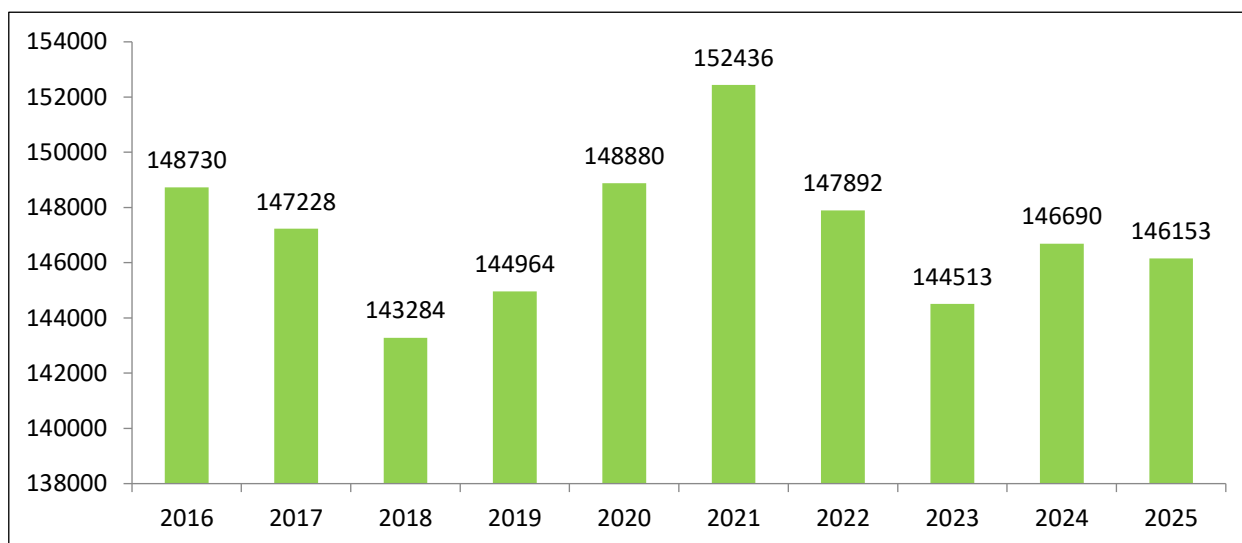
Il Polo di lavorazione è una parte di fondamentale importanza all'interno di AVEC in quanto svolge complessivamente molteplici attività (**tabella 3** e **grafico 2**). La mole di lavoro svolta dal Polo, essendo in parte strettamente correlate all'attività di raccolta, è diminuita, per la sola parte relativa alla produzione di emocomponenti, del 1,9% circa.

Tabella 3: Emocomponenti prodotti
Polo lavorazione e qualificazione biologica

Unità prodotte	2024	2025	Δ
Concentrati piastrinici da pool di buffy coat	7.161	6.876	-4%
Emazie Concentrate Leucodeplete Prestorage*	67.385	66.175	-2%
Plasma da Aferesi Multipla	14	662	>100%
Plasma fresco cong. da Aferesi	11.692	12.200	4%
Plasma Fresco Congelato da SI	65.531	63.644	-3%
Plasma recup.cong.entro 72 ore	2.054	2.810	37%
PLT da Aferesi Multicomponent	14	662	>100%
TOTALE unità prodotte	153.851	153.029	-1%

* Il dato comprende le emazie filtrate da sangue intero: unità provenienti dall' Udr di Ferrara, unità che vengono tutte reinviare a Ferrara per la gestione dei pazienti talassemici, come da programmazione.

Grafico 2 Emocomponenti prodotti anni 2016-2025 (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;
- ricerca ed esecuzione emocromo sulle unità di emazie destinate ai pazienti talassemici del bacino bolognese
- 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 neoassunto;
- 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'AUI/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;
- irraggiamento delle unità in caso di specifiche indicazioni cliniche

Plasma

- congelamento rapido del plasma da aferesi e ottenuto dalla scomposizione del sangue intero
- PLASMAFERESI:
 - etichettatura delle plasmaferesi, associazione del plasma alle relative provette campione;
 - smistamento delle unità ad uso clinico e delle unità per il frazionamento industriale,
- PLASMA DA SCOMPOSIZIONE: etichettatura e confezionamento del plasma da scomposizione per frazionamento industriale insieme alle relative provette campione
- Spedizione settimanale all'industria convenzionata insieme alla gestione della modulistica relativa;
- Sono state acquisite e sottoposte a qualifica le strumentazioni atte alla inattivazione virale di aliquote di plasma, che entreranno prossimamente in uso

Si riportano nella **tabella 4** i quantitativi di plasma inviati all'industria

Tabella 4: Kg di plasma conferiti all'industria AVEC anno 2024 e 2025

****Kg di plasma conferiti all’industria SIMT AMBO (incluso Ferrara)												
PLASMA	2024	2025	%	2024	2025	%	2024	2025	%	2024	2025	%
	A*			B**			C***			Tot. Fraz.		
Kg	5.977	6.796	14%	16.986	15.996	-6%	606	592	-2%	23.569	23.384	-1%

* da aferesi ** da scomposizione *** da scomposizione congelato tra le 24 e 72 ore dalla raccolta

Irradiazione emocomponenti

Irradiazione di tutti i pool PLT, delle piastrinoaferesi e del quantitativo di emazie utile a soddisfare le necessità cliniche della AREA Metropolitana di Bologna; sono state riviste tutte le indicazioni all'utilizzo delle emazie irradiate con i reparti clinici di riferimento.

Apparecchiature

- riavvio settimanale degli abbattitori e manutenzione di centrifughe/scompositori, manutenzione giornaliera dei connettori sterili;
- controlli di qualità degli emocomponenti rispettando un calendario prestabilito (cq giornalieri, sterilità, emolisi);
- convalida dei processi e qualifica/riqualifica 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:

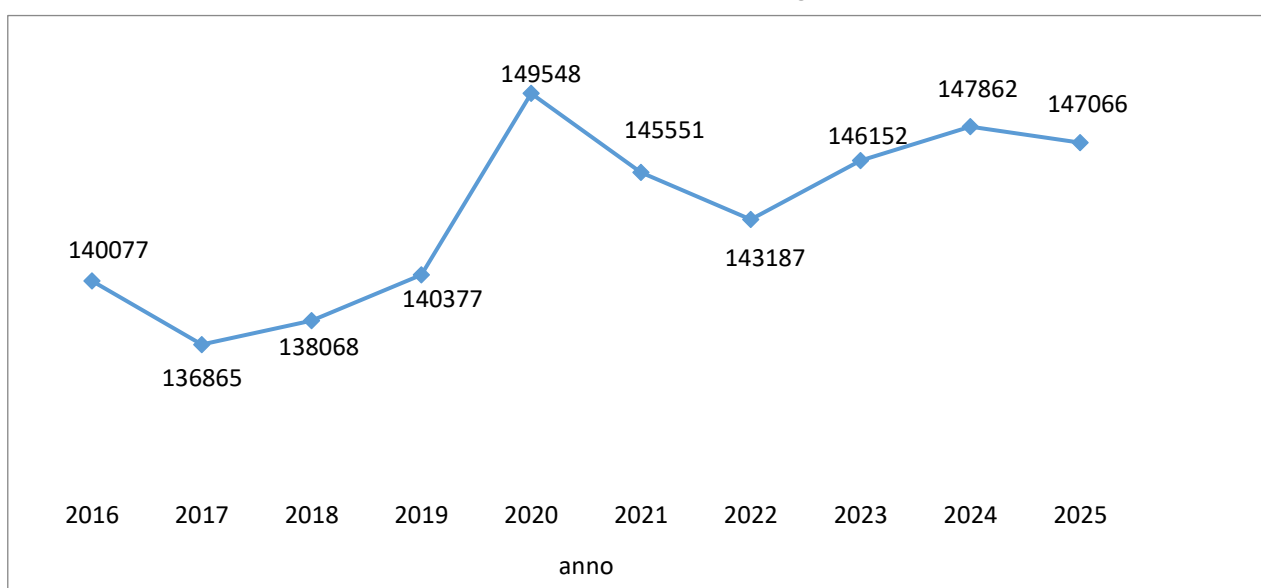
- Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD;
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D;
- Fenotipo Rh;
- Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene);
- Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto);
- Identificazione anticorpi anti-eritrociti;
- Titolazione anticorpi anti-eritrociti;
- Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto).

Tabella 6 Laboratorio immunoematologia eritrocitaria donatori

	Anno 2025	Anno 2024	Delta%
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	14.245	14.944	-5
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	81.288	81.329	0
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	13.570	12.530	8
Fenotipo Rh	13.257	13.932	-5

	Anno 2025	Anno 2024	Delta%
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	1.5902	15.982	-1
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	8.694	8.976	-3
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	24	35	-31
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	5	5	0
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	81	99	-18
Totale	147.066	147.862	-0,53

Grafico 3 Andamento laboratorio immunoematologia donatori 2016- 2025



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

Tabella 6 Esami laboratorio di validazione biologica (Dati AVEC)

TAB A Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
Esami sierologici di qualificazione biologica (HbsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	111.396	113.438	-2
	AOU	37.750	38.071	-1
	OM	164.422	164.618	0
	IM	45.754	45.560	0
	IOR aut	183	293	-38
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HbeAg, antiHBe)	FE	70	107	-35
	AOU	305	339	-10
	OM	96	118	-19
	IM	13	30	-57
	IOR aut	0	0	0
Esami biochimici	FE	99.463	92.693	7
	AOU	30.392	29.164	4
	OM	155.522	143.078	9
	IM	52.055	43.244	20
	IOR aut	0	0	0
Emocromi	FE	28.400	28.677	-1
	AOU	9.041	9.007	0
	OM	42.157	41.566	1
	IM	11.657	11.550	1
	IOR aut	0	0	0
TRINAT	FE	27.991	26.012	8
	AOU	9.189	9.268	-1
	OM	41.217	41.319	0
	IM	11.442	11.407	0
	IOR aut	0	0	0

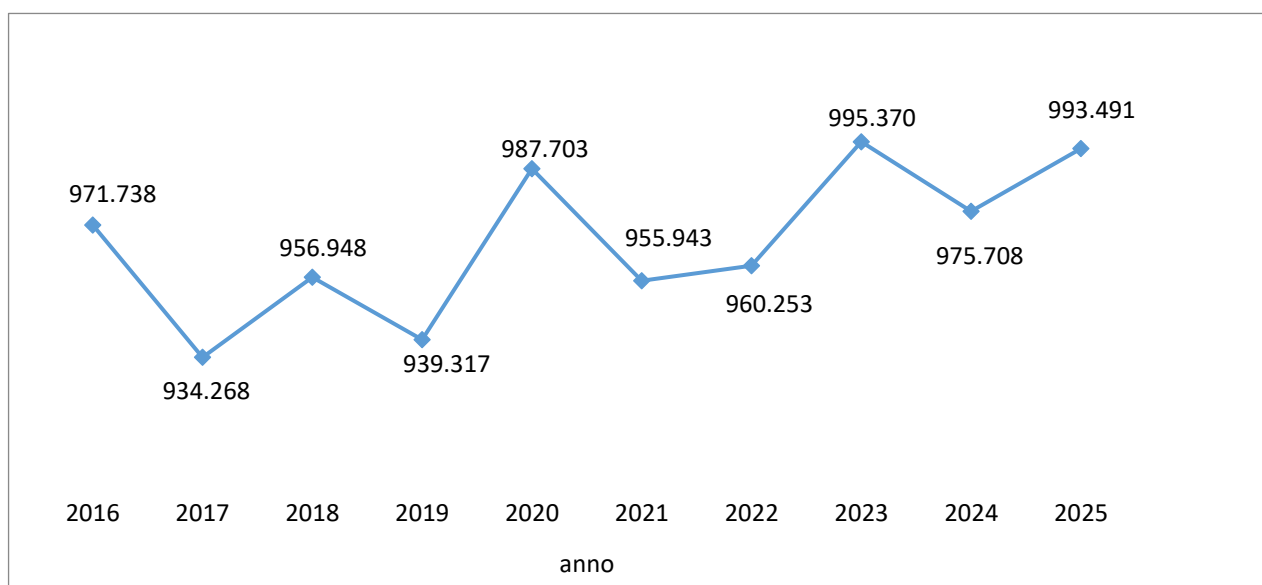
Tabella 7 screening WNV, malattie tropicali, arbovirosi e parassitosi (Dati RER)

TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
Malaria	FE	298	255	17
	AOU	248	164	51
	OM	917	733	25
	IM	156	110	42
	MO	915	798	15
	RE	841	564	49
	PR	474	429	10
	PC	384	322	19
	PVS	1.487	1.326	12
Leishmania	FE	56	50	12
	AOU	126	109	16
	OM	458	579	-21
	IM	70	50	40
	MO	317	430	-26
	RE	767	559	37
	PR	6	6	0
	PC	432	358	21
	PVS	402	387	4
Chagas	FE	52	43	21
	AOU	143	90	59
	OM	524	579	-9
	IM	58	34	71
	MO	347	337	3
	RE	364	325	12
	PR	161	152	6
	PC	215	180	19
	PVS	422	474	-11
WNV NAT	FE	882	9.800	-91

	AOU	3.088	3.433	-10
	OM	13.231	14.444	-8
	IM	3.797	4.249	-11
	IOR aut	23	27	-15
	MO	25.459	25.459	-5
	RE	11.995	11.995	0
	PR	11.962	11.962	3
	PC	5.378	5.378	18
	PVS	29.959	29.959	-4
Totale esami (TAB A+ B)		993.491	975.708	2

Il laboratorio di qualificazione biologica ha attivato nel II semestre 2025, come centro di riferimento regionale, lo screening per il test DENGUE NAT e per CHKV NAT sulle donazioni raccolte nei comuni interessati da circolazione dei virus. Sono stati eseguiti complessivamente 902 test DENGUE NAT e 20.563 test CHKV.

Graf. 4 Andamento esami laboratorio validazione/qualificazione biologica 2016-2025



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 2025

Aggiudicazione della apparecchiature multicomponent ditta Terumo, gara della scomposizione del sangue (sacche e scompositori) ditta Macopharma e inizio dell'utilizzo in routine, gara della scomposizione del sangue (sacche e scompositori) ditta Fresenius con installazione inizio anno 2025.

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

Il processo di validazione di tutti gli emocomponenti raccolti e prodotti in AVEC viene effettuata unicamente presso il settore di validazione emocomponenti del SIMT della AUSL di Bologna.

Le attività di validazione comprendono l'esecuzione dei test di laboratorio, le valutazioni di carattere clinico e la messa in atto di procedure di verifica della idoneità degli emocomponenti necessari a garantire la sicurezza trasfusionale per il malato e a tutelare lo stato di salute del donatore.

È HUB regionale per lo screening del WNV e per lo screening delle malattie tropicali sulle donazioni, è previsto l'invio centralizzato dei campioni, provenienti da tutta la Regione, per l'esecuzione dei test WNV RNA.

Si riporta in **tabella 6 e 7** l'attività svolta nel 2025 rapportata con quella del 2024.

Appropriatezza plasmaderivati

In considerazione dello shortage di MPD su indicazione di CNS ed AIFA che hanno prodotto un documento dedicato all'utilizzo di plasma derivati in condizioni di carenza risulta mandatorio un utilizzo il più possibile appropriato utilizzando strumenti di condivisione presso l'Area metropolitana di Bologna e quella provinciale di Ferrara al fine di garantire ai pz il necessario supporto terapeutico. Si segnala la progettazione e l'indizione da parte della Direzione Sanitaria e Governo Clinico di un gruppo multidisciplinare per l'effettuazione di un Audit clinico ancora in corso.

Formazione

Il SIMT AMBO ha realizzato corsi accreditati ECM ed Hospital Meeting interaziendali per tutte le attività di Medicina Trasfusionale

per uniformare le procedure SGQ in ambito metropolitano.

Progetti Informatici

In corso di attuazione gli incontri periodici fra le diverse Aziende sanitarie Regionali per l'avanzamento del rilascio di una versione unica regionale del gestionale informatico di pertinenza trasfusionale.

Accreditamenti Istituzionali

Il SIMT AMBO ha realizzato e conseguito i seguenti Accreditamenti Istituzionali: Accreditation Canada, Visita ispettiva periodica dell'industria della plasma lavorazione Kedrion, visita ispettiva periodica per l'accreditamento regionale da parte dell'OTA (Organismo Tecnicamente Accreditante).

2.2. Commissione Unica del farmaco

Vedi "Rapporto sull'attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2024" – **Allegato 1).**

2.3. Commissione Dispositivi Medici

Vedi "Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2024" – Allegato 2).

2.4. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Rispetto alla rendicontazione effettuata ad aprile 2025 per l'anno 2024 e per i primi mesi del 2025 il progetto RIS-PACS non ha avuto rilevanti modifiche rispetto a quanto già dichiarato.

Si ribadisce che la modifica più importante che era già contenuta nella precedente relazione e che ora si sta consolidando, consiste nella condivisione di immagini relativi a studi refertati tra le aziende AVEC mediante l'utilizzo di una soluzione avallata dai competenti DPO, che indicando l'esistenza di altri studi riferiti allo stesso paziente, ma effettuati in altre aziende sanitarie pubbliche AVEC, offre la possibilità di consultarli ed effettuare gli opportuni confronti.

La soluzione sinteticamente descritta è adottabile da tutte le Aziende che utilizzano Fenix RIS e Fenix OE e prevede anche obbligatoriamente l'indicazione da parte del medico radiologo la esplicitazione della motivazione dell'accesso ad informazioni prodotte presso un'azienda con altro titolare del trattamento dei dati.

Nel corso del 2026 è prevista l'estensione di questa modalità (visione di esami prodotti presso altre aziende) anche da applicativi terzi, diversi quindi da Fenix.

Rimarrà da sviluppare e gestire l'estensione del PACS a VNA (Vendor Neutral Archive) che si riferisce a tutte quelle immagini NON radiologiche, prodotte quindi da altre modalità non radiologiche o ecografiche.

3. Attività trasversali

3.1 Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

In tale ambito è attivo un Tavolo permanente composto dai Responsabili della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza, ed i loro collaboratori, di tutte le Aziende AVEC a cui – dall'anno 2016 – si è aggiunta l'Ausl della Romagna, coordinato dal Dr. Alberto Fabbri (RPCT Azienda USL di Ferrara).

Nell'anno 2025 sono stati programmati e svolti i seguenti incontri:

- 3 febbraio 2025;
- 7 marzo 2025;
- 2 aprile 2025;
- 5 maggio 2025;
- 4 luglio 2025;
- 23 settembre 2025;
- 29 ottobre 2025;
- 29 novembre 2025;
- 12 dicembre 2025.

Nel 2025 l'attenzione si è concentrata al tema trasparenza e, in particolare, sui nuovi obblighi di pubblicazione concernenti le dichiarazioni di incompatibilità ed inconferibilità della Dirigenza PTA, la sezione "Bandi di gara e contratti" oltre all'applicazione e al consolidamento delle novità previste dai nuovi schemi di pubblicazione emanati dall'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Inoltre, i Componenti del Tavolo, che già da tempo hanno consolidato un sistema condiviso per assicurare l'aggiornamento dell'attività della mappatura dei processi a rischio corruttivo per mezzo dell'attivazione di specifici Gruppi di Lavoro, nell'anno 2025 hanno posto particolare attenzione ai seguenti ambiti:

1) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi di "prescrizione farmaci ad alto costo":

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli

- Azienda capofila = Ausl di Bologna;

- Obiettivi: disamina delle attività legate alla prescrizione dei farmaci ad alto costo in un'ottica condivisa fra Aziende AVEC / Ausl Romagna;

2) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area Bilancio e Flussi Finanziari:

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli, IRST;
- Azienda capofila = Asl di Ferrara;
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo dell'area bilancio e flussi finanziari in coerenza con le LLGG dell'Autorità Nazionale Anticorruzione in un'ottica condivisa fra Aziende AVEC / Ausl Romagna;

3) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi della "Medicina del Lavoro":

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli;
- Azienda capofila = Istituto Ort. Rizzoli);
- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo in un'ottica condivisa fra Aziende AVEC / Ausl Romagna.

Si evidenzia che tutte le attività sopra elencate sono state attivate nei tempi concordati in modo da consentire alle Aziende sanitarie interessate di procedere con l'adozione dei successivi provvedimenti di competenza.

Nel corso del 2025, i RPCT ed i loro collaboratori hanno correttamente presidiato le attività per la formalizzazione dell'attestazione trasparenza alla luce delle indicazioni della Delibera ANAC n. 192 del 7/05/2025 recante: *"Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione riferite all'annualità 2024"*

I Componenti del Tavolo partecipano inoltre, con proposte condivise, agli incontri:

- della Rete Regionale per l'integrità e la Trasparenza per mezzo del proficuo confronto che eleva l'attenzione alle tematiche delle politiche della prevenzione della corruzione e trasparenza in un'ottica regionale;
- del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR ed alla successiva attuazione delle azioni concordate: in tale ambito, particolare attenzione è stata rivolta alle indicazioni provenienti dal Tavolo regionale all'aggiornamento dell'applicativo GRU-WHR Time, per consentire il deposito delle dichiarazioni del Codice di Comportamento.



Per quanto concerne la “formazione” preme sottolineare che è stata avviata in produzione una formazione in modalità FAD in materia di antiriciclaggio a cui hanno potuto partecipare i dipendenti delle Aziende sanitarie AVEC e Ausl della Romagna.

I componenti del Tavolo, sul finire dell’anno 2025, hanno organizzato la Giornata della Trasparenza, svolta il giorno 20 febbraio 2026 all’Aula Magna della AOU di Ferrara, sull’importante tematica della “Trasparenza nella ricerca: opportunità e prospettive” che ha visto, quali relatori, la RPCT della Regione Emilia Romagna, i Data Protection Officers delle Aziende di area Bolognese e Ferrarese oltre a qualificati professionisti designati dalle Aziende sanitarie.

Infine, preme evidenziare che le Aziende appartenenti al Tavolo Avec e Ausl Romagna, per mezzo dei propri RPCT, hanno assicurato il rispetto di tutte le scadenze imposte dalla normativa nazionale e regionale.

3.2. Applicazione normativa Privacy

La collaborazione tra i DPO delle Aziende AVEC (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott. Manuel Ottaviano – area Bologna) è proseguita anche nell'anno 2025, nell'ottica di prosecuzione e consolidamento dell'integrazione e coordinamento delle attività e ambiti comuni (informative/regolamenti/linee guida).

Nel corso del 2025 il supporto attività di **ricerca scientifica** ha assorbito notevoli energie in ambito AVEC, è stata infatti avviata l'attività di aggiornamento della "DPIA Madre", da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta. L'attività si è confrontata anche con la richiesta di informazioni dell'Autorità Garante, ricevuta da due aziende (AOU Bologna e IOR) il 2 dicembre.

Per quanto concerne il **sistema RIS PACS** unico di AVEC, è conclusa l'attività del Gruppo di lavoro istituito, su iniziativa dell'Azienda USL di Bologna, allo scopo di regolamentare dal punto di vista della tutela e della sicurezza del dato le modalità di accesso in Area Vasta. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2025. I DPO hanno rilasciato un parere alla DPIA effettuata dalle Aziende della medesima Area. Inoltre, è stata prevista:

- una procedura per l'accesso dei professionisti alla piattaforma;
- la possibilità per i singoli pazienti di chiedere l'oscuramento delle proprie immagini e di oscurare l'avvenuto oscuramento;
- la specifica previsione che l'accesso al sistema avvenga esclusivamente da postazioni e dispositivi aziendali;
- l'implementazione di un disclaimer di accesso che richiami i professionisti al rispetto delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali.

È continuato il coordinamento condiviso delle attività di implementazione e popolamento del **Registro del trattamento del titolare** gestito dal software unico (Privacy Manager). Le due Aziende ferraresi, alla luce della scadenza, al 31/12/2025, del contratto di licenza con la Engineering, hanno acquisito nel 2025 un diverso applicativo, manifestando difficoltà tecniche e gestionali nell'uso del Privacy Manager. Anche le aziende bolognesi hanno esplorato la possibilità di procedere nella medesima direzione.

FORMAZIONE 2025

È stata promossa, ed eseguita in forma congiunta, specifica formazione del personale e dei soggetti autorizzati relativamente alle attività di trattamento dei dati personali. In particolare, sono stati realizzati 6 eventi formativi:

Il trattamento dei dati personali attraverso le infrastrutture del Fascicolo Sanitario Elettronico e del Dossier Sanitario Elettronico. L'evento è stato svolto in due distinti appuntamenti: in data 17 aprile e 14 maggio 2025;

Cybersecurity e NIS 2: l'impatto sul trattamento dei dati personali. Evento realizzato in data 8 luglio 2025; Data breach: pianificazione e gestione prima, durante e dopo l'evento. Evento svolto il 22 settembre 2025;

Il trattamento dei dati nell'ambito dei progetti di ricerca, elaborazione del Data Confidentiality Security Plan (DCSP). Per un uso consapevole delle nuove tecnologie e dell'intelligenza artificiale: questioni aperte. Evento realizzato il 22 ottobre 2025;

Intelligenza artificiale e trattamento dei dati sintetici. Quali opportunità per gli Enti del SSR? Evento realizzato il 18 dicembre 2025.

OBIETTIVI di PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Sono state completate, con le Funzioni privacy aziendali, le azioni avviate per la prosecuzione dell'**aggiornamento delle policy aziendali per il trattamento dei dati personali attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche** (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...) e, in tal senso:

- "1. Partecipazione ai lavori del tavolo di Area Vasta Emilia Centrale, promosso da Ausl Bologna (con nota prot. n. 11513 del 28/03/2023) con l'obiettivo di regolare i rapporti intercorrenti tra le diverse Aziende, in considerazione dell'avvenuto recente avvio del nuovo sistema RIS-PACS AVEC. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2024. I DPO di area vasta hanno rilasciato un parere tramite il quale è stata individuata la base giuridica applicabile all'operazione di comunicazione dei dati e delle immagini tra le aziende di Area Vasta. Inoltre, sono state rilasciate alcune prescrizioni per la corretta compliance dell'applicativo con il GDPR. I lavori sono proseguiti con la predisposizione da parte delle aziende della Valutazione d'impatto che è stata successivamente trasmessa ai DPO per il rilascio del parere previsto dal GDPR.
- si è valutata l'effettiva adeguatezza dell'aggiornamento effettuato l'anno precedente agli atti deliberativi interni recanti, al di là della denominazione aziendale, le "Linee guida per l'applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.06.2003 n. 196", in particolare laddove dette Linee Guida erano state aggiornate nella parte relativa alle "Informazioni per il trattamento dei dati personali", circa la gestione delle prestazioni sanitarie per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria o sociale erogate attraverso strumenti informatici (telemedicina, teleconsulto ecc). Si è constatata l'attuale adeguatezza di tali Linee Guida per tutte le Aziende AVEC



3.3. Progetti ICT

Principali attività dell'anno 2025 condotte a livello di area vasta

L'anno 2025 - così come l'anno precedente - è stato ancora caratterizzato dall'impegno delle aziende sul fronte dei progetti PNRR, che si sono aggiunti alla attività ordinaria, con un significativo carico di lavoro indotto.

Progetti PNRR

Nel corso dell'anno, i servizi ICT delle aziende AVEC sono stati fortemente coinvolti nelle attività connesse al PNRR – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – in particolare relativamente agli interventi:

1. Digitalizzazione DEA di primo livello e DEA di secondo Livello (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
2. Centrale operativa territoriale- interconnessione Aziendale (di competenza delle sole aziende sanitarie territoriali);
3. Intervento sul Fascicolo Sanitario elettronico - FSE 2.0 - (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
4. Consolidamento sale server - Intervento multimisura 1.1 e 1.2 di migrazione al Cloud - (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere).

Di concerto con la Regione sono stati redatti i piani di intervento e sono state condotte le azioni attuative - di competenza dell'anno 2025, essendo per la gran parte progetti pluriennali.

In particolare, è bene notare che il progetto di digitalizzazione dei DEA di secondo livello è arrivato a conclusione nell'anno 2025 e pertanto ha dovuto essere asseverato nel medesimo periodo: ciò ha comportato frequenti interlocuzioni fra i colleghi dell'area vasta al fine di concertare le azioni più idonee per giungere ad un positivo obiettivo, cosa che si è verificata avendo raggiunto tutte le aziende dell'area vasta coinvolte nel progetto una positiva asseverazione.

Più in generale, le attività sopra descritte sono state portate avanti in piena sinergia fra le aziende di AVEC e ciò ha comportato frequenti coordinamenti fra i responsabili di servizio e la RER.

Obiettivi FSE 2.0

Fra gli obiettivi di mandato delle varie aziende vi è il raggiungimento degli obiettivi FSE.

In particolare, per adempiere agli obiettivi dell'iniziativa è necessario garantire l'invio dei documenti informatizzati relativi ai seguenti ambiti:

- Referti di laboratorio analisi;
- Referti di specialistica ambulatoriale e radiologia;
- Referti di PS;
- Lettere di dimissione.

I servizi ICT delle aziende AVEC hanno lavorato, anche nell'anno 2025, all'adeguamento degli applicativi aziendali al fine di garantire la conformità con le specifiche FSE, in particolare per quanto riguarda:

- l'adeguamento dei formati al CDA2;
- l'adozione della firma elettronica;
- le azioni di formazione e sensibilizzazione del personale sanitario sull'importanza della firma digitale dei documenti previsti nell'ambito dell'FSE 2.0.

Le aziende dell'area vasta si sono anche confrontate sul tema del corretto utilizzo dei fondi FSE 2.0, con il risultato che l'Azienda di Bologna, di concerto con la RER, ha mandato avanti un progetto specifico di rilevanza territoriale, la Cartella Sanitaria Territoriale per la gestione della Continuità Assistenziale e la presa in carico della cronicità, di cui si è verificato l'interesse anche a livello di area vasta.

Progetti comuni di area metropolitana o di ambito regionale

Oltre ai già citati interventi PNRR e FSE, possiamo elencare i progetti comuni di area metropolitana che sono stati condotti dai servizi ICT:

- Cartella Clinica Elettronica a livello metropolitano con attività coordinate fra le tre aziende AUSL di Bologna, Azienda Ospedaliera di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli;
- Supporto al progetto del Dipartimento di Anatomia Patologica (DIAP) a livello Metropolitano;
- Valutazione delle esigenze in tema di Cybersecurity delle aziende sanitarie metropolitane; l'interlocuzione su questo tema ha coinvolto anche le aziende sanitarie ferraresi, che pure non avevano partecipato formalmente all'iniziativa;
- Redazione dello studio "Sinergie di ambito metropolitano rispetto agli applicativi di Sala Operatoria" commissionato dalle direzioni delle aziende sanitarie di ambito metropolitano.

Si sono inoltre perseguiti i seguenti progetti di ambito regionale:

- attività propedeutiche all'avvio del nuovo Sistema di rilevazione della specialistica ambulatoriale;
- collaudo di alcuni moduli del sistema di Telemedicina Regionale;
- implementazione del Sistema informativo unico della medicina trasfusionale (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna);
- Screening neonatale NIPT (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna).

È stato, inoltre, fornito supporto al progetto AVEC RIS/PACS.

Partecipazione agli incontri del gruppo di coordinamento

I responsabili aziendali dei servizi ICT - ed eventualmente i loro collaboratori -, hanno regolarmente partecipato alle riunioni periodiche del gruppo regionale di coordinamento dei servizi informatici coordinato dal Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie regionale. Il gruppo regionale di coordinamento è stato coordinato dal dott. Luca Cisbani dell'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna.

Il gruppo regionale di coordinamento, si è riunito almeno una volta al mese su temi di interesse comune RER/Aziende o sui temi PNRR.

3.4. Formazione

Vedi "Rendicontazione Formazione AVEC 2024" –Allegato 3).

4. Attività Area Tecnico Amministrativa

4.1. Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta

L'avvio del percorso del Servizio Acquisti, quale Servizio trasversale tra più Aziende, risale all'anno nel 2011 con l'attuazione del progetto organizzativo di "Unificazione servizi amministrativi delle Aziende Sanitarie area metropolitana di Bologna" in un'ottica di integrazione dei processi e delle attività con istituzione del Servizio Acquisti Metropolitano tra l'AUSL di Bologna, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Al Servizio in parola aderisce successivamente anche l'Azienda USL di Imola, dando corso all'avanzamento del progetto di unificazione in Area Vasta della funzione acquisti, mentre viene mantenuto il coordinamento con il Servizio Acquisti unico per le due Aziende Sanitarie Ferraresi.

Il Comitato dei Direttori AVEC, coerentemente con i propri obiettivi, ha provveduto al completamento dell'aggregazione delle funzioni di provveditorato per l'unificazione dell'approvvigionamento dei beni e dei servizi, approvando il progetto di costituzione di un provveditorato unico, denominato Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV), con l'obiettivo di consolidare l'integrazione strutturale per le funzioni tecnico amministrative unificate già esistenti e garantire lo sviluppo di quelle in corso, al quale parteciperanno definitivamente anche le Aziende Sanitarie di Ferrara. Il conseguimento dell'obiettivo consente l'omogeneizzazione delle procedure inerenti agli acquisti di beni e servizi delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centrale, ottimizzandone i percorsi, creando economie di scala ed efficientando l'utilizzo delle risorse.

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi di Area Vasta ha condiviso la strategia e il testo della convenzione per l'avvio dello svolgimento delle funzioni unificate del Servizio Acquisti di Area Vasta Emilia Centrale (SAAV), disciplinando funzioni, compiti, mansioni e individuando modalità di gestione e finanziamento.

L'operatività a regime dell'assetto del SAAV, così come delineato dalla citata convenzione, è stato poi posticipato al fine di consentire l'insediamento del nuovo Direttore, attuare un graduale passaggio di consegne e reclutare il personale all'uopo necessario.

Nel frattempo, sono intervenute modificazioni (quali a mero titolo esemplificativo, l'entrata in vigore del nuovo D.Lgs.n.36/2023 recante il nuovo Codice degli appalti pubblici) delle quali si è tenuto conto nel definitivo assetto del SAAV, adottando un nuovo testo della convenzione SAAV in sostituzione di quella originariamente sottoscritta, i cui contenuti sono stati condivisi tra i Direttori Amministrativi delle diverse Aziende coinvolte e approvati

L'Azienda USL di Bologna, in forza delle nuove pattuizioni, ha mantenuto il ruolo di capofila del progetto esercitando le funzioni ad essa delegate mediante il Servizio Acquisti di Area Vasta, con attività a favore degli enti convenzionati.

Il SAAV è entrato appieno a regime con decorrenza dal 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 come dettagliatamente individuate nella convenzione SAAV). L'accordo ha una durata di quattro anni.

La convenzione istitutiva del SAAV attribuisce al medesimo SAAV la delega all'esperimento delle procedure di gara per tutte le Aziende Sanitarie AVEC di importo pari o superiore ad € 40.000,00, fatta esclusivamente eccezione per le due Aziende di Ferrara per le quali la soglia è rappresentata da un importo pari o superiore ad € 140.000.

Sul finire dell'anno 2024 e inizio dell'anno 2025 il Direttore del SAAV ha proposto a tutti i DD.AA. delle Aziende AVEC, in considerazione della necessità rappresentate dalle medesime Aziende,

di uniformare la soglia degli acquisti portandola per tutte a € 40.000, senza operare alcun distinguo tra le Aziende aderenti, contemplando un'unica eccezione rappresentata dagli affidamenti diretti disposti, senza previo interpello di più operatori economici, ai sensi dell'art.50 comma 1 lettera b) del Codice degli Appalti, di importo inferiore a Euro centoquarantamila (140.000), per le quali le Aziende aderenti alla convenzione avrebbero potuto procedere autonomamente nel caso in cui avessero ravvisato l'esistenza di ragioni di celerità della procedura e/o di urgenza.

La proposta non si è poi concretizzata in quanto si attendeva l'insediamento delle nuove direzioni e, conseguentemente, l'indicazione delle nuove strategie aziendali.

Nel frattempo, il SAAV, nell'arco dell'anno 2025, ha continuato, sulla falsariga di quanto già fatto nell'anno 2024, ad interloquire, con riunioni a ciò dedicate, con le Aziende di Ferrara, in coerenza con gli orientamenti operativi fissati da tutte le Direzioni Aziendali, al fine di assicurare il passaggio integrale delle attività ad essa delegate e conseguentemente l'acquisto dei beni e dei servizi necessari ai diversi settori (sanitari, tecnici e di supporto), per l'espletamento dell'attività istituzionale di tutte le Aziende aderenti.

Nella convenzione attuativa sono espressamente individuate le funzioni di competenza delle Aziende deleganti, funzioni nel cui novero rientrano tra l'altro le fasi delle programmazioni aziendali delle procedure di acquisto, le stipulazioni dei contratti conseguenti l'aggiudicazione della procedura con assunzione dei rispettivi CIG per la tracciabilità finanziaria, la nomina dei RUP/DEC aziendali per la gestione operativa dei rispettivi contratti, ecc.

Nell'ambito della propria attività il SAAV ha esplicitato le proprie azioni nell'ambito di un contesto a valenza locale, regionale e di adempimenti a livello nazionale.

valenza locale: per conto delle Aziende Sanitarie aderenti al SAAV: espletamento procedure di gara, come da convenzione attuativa;

valenza regionale:

- rapporti con l'Agenzia Regionale Intercent-Er per:

a) programmazione triennale riportata nel Masterplan regionale coordinato dalla Agenzia Regionale, come da obbligo normativamente previsto in quanto concorre alla formulazione della programmazione dei Soggetti Aggregatori;

b) adesione alle convenzioni regionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- attività di supporto per lo svolgimento delle procedure di gara ritenute strategiche e trasversali a più Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna;

livello nazionale:

- rapporti con CONSIP per adesioni alle convenzioni nazionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- rapporti con Autorità Nazionale Anticorruzione per gli adempimenti previsti dalla normativa di riferimento (Codice Appalti, Linee Guida ANAC, ecc.);

- rapporti con Enti vari (Inail, Ministeri, Prefetture – Uffici Territoriali di Governo, ecc.) in particolare per attività di controllo inerente alle procedure di gara.

4.2. Settore acquisti

Nel corso dello sviluppo del progetto sul provveditorato unico di Area Vasta (SAAV), di cui al paragrafo precedente, sono proseguite le attività di svolgimento delle procedure di gara e di acquisti di cui si riporta il dettaglio.

Ogni Azienda Sanitaria procede all'approvazione della programmazione per l'acquisizione di forniture e servizi di valore uguale o superiore a 140.000 euro, ai sensi dell'art. 37 Dlgs. 36/2023, tramite l'utilizzo della piattaforma del SITAR (Sistema Informatico Telematico) dell'Osservatorio Regionale dei Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture della Regione Emilia –Romagna, nel rispetto di quanto previsto dall'Allegato I.5 al Codice Appalti. Relativamente alla presente Rendicontazione, le Aziende Sanitarie hanno approvato le rispettive programmazioni triennali 2025-2027 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 2025, per gli acquisti pari o superiori a 140.000,00, così definita:

- 54 procedure di gara tra due o più aziende;
oltre le procedure per singola Azienda come segue:
- aziendali AUSL BO 58;
- aziendali AOSP BO 163;
- aziendali IOR 17;
- aziendali AUSL Imola 8;
- aziendali AUSL FE 23;
- aziendali AOSP FE 35.

Da quanto risulta, l'attività espletata nell'anno 2025 si rappresenta come segue:

il totale delle procedure espletate dai due provveditorati (Bologna e Ferrara) è stato complessivamente di n. 425 di cui n. 363 da Bologna e n. 62 da Ferrara così distinte per macrocategorie:

- n. 31 relative a beni e servizi economici,
- n. 121 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 165 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 13 relative a servizi sociali,
- n. 95 rinnovi.

All'interno di tale attività sono in particolare ricompresi:

- l'attivazione di n. 55 "contratti ponte" per un valore pari a €. 85,10 Mln;

- l'espletamento di n. 31 procedure per acquisti legati al PNRR per un valore di € 13,59 Mln..

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 283,53 mln. iva compresa, valore inferiore per € 7,95 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 2,80%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta (esclusi i contratti ponte in quanto stipulati in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-Er e le forniture PNRR): n. 106, di cui n. 102 Bologna (74 gare +28 rinnovi) e n. 4 Ferrara (2 gare + 2 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 85,34 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 6,12 Mln. rispetto al bando (-7,18%). In relazione all'attività svolta dai due provveditorati, si riflette su quest'ultima la nuova organizzazione di Area Vasta con il Provveditorato Unico che ha portato ad un'attività residuale da parte delle Aziende di Ferrara a favore dell'attività svolta dal SAAV.

Le procedure aggiudicate sono ricomprese nella programmazione 2025 e nelle programmazioni degli anni precedenti, ai sensi dell'art. 37 Dlgs. 36/2023.

Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie (esclusi proroghe, PNRR, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)							
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	128	107	107	164	65	110	106
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	73,10	50	70,60	132,96	65,43	119,28	85,34
Risparmio totale in valore (MLN €)	5,55	2,70	4,21	7,47	6,06	4,32	6,12
Risparmio percentuale	7,60	5,41	5,97	5,62	9,27	3,63	7,18



Allegati:

- 1) Rapporto attività 2025 Commissione Farmaco;**
- 2) Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2025;**
- 3) Rendicontazione Formazione AVEC 2025.**



7. Sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale

L'Azienda, in linea con le indicazioni dell'OIV-SSR, garantisce l'applicazione ed il monitoraggio dei percorsi volti allo sviluppo ed al miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale anche tramite la partecipazione dei referenti aziendali allo specifico Tavolo attivato dall'OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale.

In particolare, del Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del Sistema di Valutazione 2023-2025 (di seguito Piano) formalizzato con delibere n. 288 del 27.10.2023 e n. 307 del 26.10.2023 rispettivamente dell'Azienda Usl e Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, durante il 2025 ne è stato monitorato lo stato di avanzamento, garantendone l'aderenza dei percorsi, compatibilmente con la sistematizzazione di tutti gli aspetti tecnici del sistema informativo GRU e del relativo Modulo "Valutazione 2.0" e tenuto conto del percorso di integrazione tra le due Aziende provinciali ferraresi teso all'omogeneizzazione di tutte le procedure prima della loro trasposizione nei sistemi informatici.

Contestualmente, come richiamato nel Piano, è stato implementato anche per Azienda Usl all'interno del Modulo GRU "Valutazione", il sistema delle verifiche, mentre per Azienda Ospedaliero Universitaria tale sistema è stato messo a regime.

Le azioni, oltre a tener conto delle indicazioni dell'OIV-SSR, si sono svolte in coerenza con i contenuti strategici indicati nel PIAO 2025-2027 in merito allo sviluppo delle risorse umane (riportate nella Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo e della formazione) e della Guida alla Valutazione aziendale integrata del personale aggiornata per l'anno 2024 (trasmessa a OIV-SSR con nota prot. n. 11691 del 17/4/2025), pubblicata in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente" nel sito aziendale.

Nella seconda metà del 2025, dopo l'adozione del Regolamento interaziendale per la disciplina del sistema degli incarichi, sempre nell'ottica della progressiva integrazione ed unificazione delle procedure valutative tra le due Aziende, anche per gli incarichi di funzione dell'Area Comparto sono state unificate ed omogeneizzate le schede di valutazione di fine incarico tra le due Aziende e si è dato corso al loro utilizzo già dalla seconda metà del 2025, mentre la sottoscrizione del CCNL 27/10/2025 che ha modificato la percentuale massima di incarichi istituibili nell'Area degli Assistenti e degli Operatori, in accordo con le Rappresentanze Sindacali aziendali, ha reso necessario uno slittamento della trattazione di tale tematica al 2026, compresi gli aspetti legati alla valutazione di fine incarico.

Parallelamente, durante il 2025 è stato programmato il confronto con le OO.SS. dell'Area Sanità sulla proposta di Regolamento Interaziendale dei Collegi Tecnici, finalizzata a giungere ad una omogeneizzazione a livello provinciale di tutta la documentazione e delle procedure, che pertanto è rinviato alla programmazione da definirsi tra OO.SS. e Aziende.

Le Aziende sanitarie provinciali inoltre, anche se non previsto nei rispettivi PIANI 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del Sistema di Valutazione, nella seconda metà del 2025, hanno dato applicazione a quanto previsto negli Accordi per la finalizzazione dei rispettivi fondi anno 2024, sottoscritti per ciascuna Area Contrattuale relativamente alla liquidazione della differenziazione del premio cosiddetto "premio eccellenze". Nel secondo semestre 2025, sono stati siglati i nuovi Accordi per la finalizzazione dei Fondi valevoli per il 2025 che hanno nuovamente previsto tale premio.

Sono proseguite le attività per garantire l'evoluzione del sistema di valutazione del personale dell'Azienda tramite il collegamento con il modulo valutazione del SW GRU. In particolare il processo per l'attivazione e l'estensione di utilizzo con il supporto della cabina di regia coordinata dalla Regione ed i referenti informatici del GRU.



Anche la Valutazione annuale delle competenze e del contributo individuale relativa all'anno 2024 è stata realizzata durante il primo semestre 2025 per ogni profilo valutativo con la scheda di valutazione (omogenea nelle due Aziende provinciali) implementata nel nuovo modulo informatizzato e compilata da parte di tutti i valutatori, mentre nel secondo semestre del 2025 (31.07) si è conclusa anche la fase in capo ai valutati con il feedback.

L'esito delle valutazioni annuali (contributo e competenze) di ciascun profilo valutativo con le relative statistiche, è stato trasmesso nel secondo semestre 2025 alla UOC Formazione e Processi della docenza integrata, per la definizione dei fabbisogni formativi.

Dopo alcuni incontri tra i competenti servizi aziendali e la Ditta Informatica avvenuti tra Ottobre e Dicembre 2025, a fine anno è stato trasmesso alla Ditta, l'Albero informatizzato dei Valutatori utile per la valutazione annuale riferita al 2025 che verrà effettuata nel 2026, per le necessarie verifiche e test propedeutici alla sua implementazione, cercando di andare a superamento del caricamento manuale a sistema, tramite file excel.

BILANCIO D'ESERCIZIO**Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2025**

In data 05/05/2026 si è riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA ARCISPEDALE S. ANNA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2025.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

ENRICO SALMI

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

LUIGI CORBELLA

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

ANTONIETTA CAVALLO

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2025 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 81

del 30/04/2026, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 30/04/2026

con nota prot. n. mail del 30/04/2026 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- ☒ stato patrimoniale
- ☒ conto economico
- ☒ rendiconto finanziario
- ☒ nota integrativa
- ☒ relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia una perdita di € -3.097.960,83 con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € 6.586.302,65, pari al -68,01 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2025, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2024)	Bilancio d'esercizio 2025	Differenza
Immobilizzazioni	€ 205.798.658,32	€ 197.189.226,56	€ -8.609.431,76
Attivo circolante	€ 88.450.387,24	€ 92.404.451,14	€ 3.954.063,90
Ratei e risconti	€ 889.477,01	€ 867.060,32	€ -22.416,69
Totale attivo	€ 295.138.522,57	€ 290.460.738,02	€ -4.677.784,55
Patrimonio netto	€ 155.207.092,31	€ 152.405.236,83	€ -2.801.855,48
Fondi	€ 24.161.938,10	€ 24.372.351,92	€ 210.413,82
T.F.R.	€ 2.369.757,80	€ 0,00	€ -2.369.757,80
Debiti	€ 113.375.995,11	€ 113.650.667,32	€ 274.672,21
Ratei e risconti	€ 23.739,25	€ 32.481,95	€ 8.742,70
Totale passivo	€ 295.138.522,57	€ 290.460.738,02	€ -4.677.784,55
Conti d'ordine	€ 4.177.822,91	€ 4.735.103,02	€ 557.280,11

Conto economico	Bilancio di esercizio (2024)	Bilancio di esercizio 2025	Differenza
Valore della produzione	€ 373.774.217,42	€ 394.246.587,65	€ 20.472.370,23
Costo della produzione	€ 381.954.094,23	€ 397.987.930,85	€ 16.033.836,62
Differenza	€ -8.179.876,81	€ -3.741.343,20	€ 4.438.533,61
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -1.004.199,92	€ -545.288,99	€ 458.910,93
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 9.842.591,34	€ 11.641.458,69	€ 1.798.867,35
Risultato prima delle imposte +/-	€ 658.514,61	€ 7.354.826,50	€ 6.696.311,89
Imposte dell'esercizio	€ 10.342.778,09	€ 10.452.787,33	€ 110.009,24
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -9.684.263,48	€ -3.097.960,83	€ 6.586.302,65

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2025 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2025)	Bilancio di esercizio 2025	Differenza
Valore della produzione	€ 360.293.809,66	€ 394.246.587,65	€ 33.952.777,99
Costo della produzione	€ 393.860.076,48	€ 397.987.930,85	€ 4.127.854,37
Differenza	€ -33.566.266,82	€ -3.741.343,20	€ 29.824.923,62
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -661.368,27	€ -545.288,99	€ 116.079,28
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ -187.931,08	€ 11.641.458,69	€ 11.829.389,77
Risultato prima delle imposte +/-	€ -34.415.566,17	€ 7.354.826,50	€ 41.770.392,67
Imposte dell'esercizio	€ 10.022.508,24	€ 10.452.787,33	€ 430.279,09
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -44.438.074,41	€ -3.097.960,83	€ 41.340.113,58

Patrimonio netto	€ 152.405.236,83
Fondo di dotazione	€ 2.000.998,51
Finanziamenti per investimenti	€ 123.158.353,58
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 30.105.562,33
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	€ 0,00
Altre riserve	€ 238.283,24
Utili (perdite) portati a nuovo	€ 0,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ -3.097.960,83

La perdita di € -3.097.960,83

☒ 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2025
☒ 2)	Riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

☒ 3)

Vengono

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il Bilancio di Esercizio 2025, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario, e corredato dalla Relazione sulla Gestione sottoscritta dal Direttore Generale, è stato redatto secondo le disposizioni di cui al D. Lgsn.118/2011 e s.m.i. e alla Legge Regionale n.9/2018.

Si è, inoltre, tenuto conto, nella predisposizione del bilancio d'esercizio 2025 delle note Regionali:

- prot. n. 0188070.U del 25/02/2025, relative agli Obiettivi di Budget 2025,

- prot. n. 0605059.U del 18/06/2025 ad oggetto "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2025";

- prot. n. 0352987.U. del 08/04/2026 con oggetto: "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2025 ed invio al controllo regionale".

Nella delibera di programmazione 972/2025 la Regione rilevava che le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario, in continuità al preventivo 2024, erano state allocate a livello centrale in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio. A seguito del suddetto mancato riparto delle risorse il bilancio economico preventivo 2025 presentava una perdita di 44.438.074 euro (vedasi verbale del Collegio Sindacale n. 8 del 15/07/2025).

A seguito del successivo riparto delle risorse regionali e dell'attuazione delle misure di efficientamento della spesa come da piano delle azioni positive poste in atto, il risultato di esercizio evidenzia un miglioramento complessivo pari a euro 41.340.113,56 rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2025, attestandosi su una perdita di euro 3.097.960,83.

Come da indicazioni Regionali la perdita suddetta troverà copertura finanziaria con le risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna e formalizzate con D.G.R. n. 600 del 20/04/2026 e con D.G.R. n. 599 del 20/04/2026; le risorse verranno assegnate con uno specifico provvedimento.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 *bis* del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

- ☒ La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- ☒ Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- ☒ Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- ☒ Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- ☒ Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- ☒ I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;
- ☒ Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 *bis* del codice civile;
- ☒ I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 *bis* del codice civile;
- ☒ Non sono state effettuate compensazioni di partite;
- ☒ La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

I cespiti di valore inferiore a € 200,00, qualora appartenenti a categorie inventariali soggette a soglia di inventariazione, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel Conto Economico. I cespiti di valore inferiore a € 516,46 iscritti nelle immobilizzazioni materiali sono ammortizzati al 100% nell'anno di acquisizione.

Nell'esercizio si sono inoltre ammortizzati integralmente i cespiti finanziati con contributi finalizzati/vincolati come da indicazioni regionali.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:
nulla.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo

con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

I cespiti di valore inferiore a € 200,00, qualora appartenenti a categorie inventariali soggette a soglia di inventariazione, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel Conto Economico. I cespiti di valore inferiore a € 516,46 iscritti nelle immobilizzazioni materiali sono ammortizzati al 100% nell'anno di acquisizione.

Nell'esercizio si sono inoltre ammortizzati integralmente i cespiti finanziati con contributi finalizzati/vincolati come da indicazioni regionali.

Si evidenzia che le sterilizzazioni degli ammortamenti (incluse le dismissioni effettuate nell'anno) indicati nelle tabelle 1 (immobilizzazioni immateriali della N.I.) e 5 (immobilizzazioni materiali della N.I.) ammontano a complessivi euro 11.015.098,48 che corrispondono alla voce "Quota contributi in conto capitale imputata nell'esercizio (AA0980) ed agli utilizzi di contributi in conto capitale indicati alla successiva tab. 32 N.I di pari importo.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Le immobilizzazioni finanziarie sono unicamente costituite dalla partecipazione al capitale di Lepida S.C.p.A., iscritta al costo storico di sottoscrizione per euro 6.023,74, pari allo 0,0086% del capitale medesimo.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

L'importante incremento delle rimanenze, pari ad euro 5,7 mln, è attribuibile all'aumento del valore dei beni sanitari del magazzino farmaceutico, con specifico riferimento ai farmaci oncologici innovativi ad alto costo e a dispositivi medici di alto costo presenti nei reparti.

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.)

Anche nel corso dell'anno 2025 l'Azienda ha proceduto alla valutazione analitiche delle poste creditorie.

Le consistenze dei fondi svalutazione crediti sono state determinate conformemente a quanto previsto dal percorso attuativo della certificabilità (PAC) dei bilanci tese a determinarne il rischio di inesigibilità legato all'anzianità del credito e alla natura del debitore, come analiticamente evidenziato in nota integrativa nelle tabelle 18, 19, 20 e 21.

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 31/12/2025.)

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Non rappresenta l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Per quanto concerne il TFR si precisa che era inserito in tale aggregato di Stato Patrimoniale dagli schemi regionali e non rappresentava il TFR maturato nei confronti dei dipendenti in servizio, bensì la quota stimata dei miglioramenti retributivi del personale cessato. Tale fondo, dal 2025, è presente nella sola GSA.

I criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi sono stati esaminati dal Collegio Sindacale nell'ambito della seduta n. 4 del 13 Aprile 2026, come dal relativo Verbale agli atti del Collegio.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

Si precisa che nelle tabelle 43 e 44 della nota integrativa, i debiti risultano analiticamente dettagliati sia per anno di formazione che per scadenza.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

L'esposizione debitoria si evince dagli indicatori trimestrali di tempestività dei pagamenti, come di seguito indicati:

1° trim -10,68

2° trim -16,64

3° trim -16,33

4° trim -17,46

che determinano il valore annuale di -15,51 gg, pertanto ampiamente in linea con i parametri di legge. Tale indicatore di tempestività risulta inoltre dall'attestazione dei tempi di pagamento di cui al DL 66/2014. art.41, come pubblicato sul sito aziendale dell'amministrazione trasparente.

Al riguardo si rinvia inoltre agli specifici verbali del collegio sindacale.

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

Per quanto concerne la "vetustà" delle poste contabili debitorie, particolare incidenza continua ad avere il contenzioso in essere con il concessionario Prog.Este S.p.A., pari ad 10.752.874,97 euro per tutto il periodo osservato.

Si precisa che tale contenzioso riguarda l'esatta individuazione della base di calcolo dei servizi in concessione, sulla quale applicare la rivalutazione ISTAT. Al 31/12/2025 il giudizio risulta ancora pendente innanzi alla Corte di Cassazione (RG 22582/2025).

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	€ 0,00
Beni in comodato	€ 3.880.584,38
Depositi cauzionali	€ 0,00
Garanzie prestate	€ 0,00
Garanzie ricevute	€ 0,00
Beni in contenzioso	€ 0,00
Altri impegni assunti	€ 0,00
Altri conti d'ordine	€ 854.518,00

(Eventuali annotazioni)

All'interno dei "Beni in comodato" sono ricompresi:

- euro 596.320 di beni mobili ricevuti in comodato da terzi
- euro 3.284.264 di beni in conto deposito

I beni dell'Azienda presso terzi sono così costituiti:

- euro 391.634 per libri antichi in comodato presso l'Università degli Studi di Ferrara
- euro 462.884 per beni mobili in comodato presso l'Azienda USL di Ferrara per il Centro Provinciale per la Procreazione Medicalmente Assistita

Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:

(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ires)

I.R.A.P. determinata unicamente con il metodo retributivo ad aliquota 8,5%, la cui base imponibile è data dai compensi erogati e da erogare (ma di competenza dell'anno), relativi al lavoro dipendente e a quelli ad esso assimilati oltre ai compensi di natura occasionale.

I.R.E.S. , ad aliquota ridotta del 12%, determinata sui redditi fondiari e sui redditi diversi.

L'attività commerciale risulta in perdita, come da prospetto inserito nella Relazione sulla gestione (p.to 5.8) che pertanto non ha generato imponibile Ires.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 1.988.730,03
I.R.E.S.	€ 0,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 122.333.919,13
Dirigenza	€ 56.241.812,47
Comparto	€ 66.092.106,66
Personale ruolo professionale	€ 664.481,48
Dirigenza	€ 664.481,48
Comparto	€ 0,00
Personale ruolo tecnico	€ 19.108.472,13
Dirigenza	€ 253.143,02
Comparto	€ 18.855.329,11
Personale ruolo amministrativo	€ 6.148.314,58
Dirigenza	€ 756.196,89
Comparto	€ 5.392.117,69
Totale generale	€ 148.255.187,32

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

Tenuto conto della specificità delle norme contrattuali del comparto sanitario pubblico, con particolare riferimento al divieto di monetizzazione delle ferie (dirigenza compresa), come da linee guida regionali PAC non è stato effettuato alcun accantonamento al fondo ferie maturate e non godute. Qualora dovesse verificarsi il caso di corresponsione di trattamenti economici sostitutivi l'Azienda rileverà un costo tra gli oneri del personale, se l'operazione avviene in corso d'anno o tra le sopravvenienze passive, qualora l'operazione si riferisca a ferie non godute di esercizi precedenti.

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	variazione uomo
RUOLO SANITARIO	1.947	1.935	-12
Dirigenza	526	519	-7
Comparto	1.421	1.416	-5
RUOLO PROFESSIONALE	7	7	0
Dirigenza	7	7	0
Comparto	0	0	0
RUOLO TECNICO	511	505	-6
Dirigenza	2	2	0
Comparto	509	503	-6
RUOLO AMMINISTRATIVO	141	132	-9
Dirigenza	7	7	0
Comparto	134	125	-9

- *Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:*

Come risulta dalla relazione sulla gestione, il Collegio conferma che l'Azienda non ha proceduto ad esternalizzazioni dei servizi né ha fatto ricorso ad agenzie per il lavoro interinale nel corso del 2025. Nell'anno 2025 si sono sostenuti i costi per lavoratori atipici per €1.855.261, relativi a nr. 49 contratti libero professionisti (sanitari e no).

I costi per consulenze sanitarie ammontano ad euro 206.075 e sono principalmente riferibili a prestazioni erogate da altre aziende sanitarie pubbliche; i costi per consulenze non sanitarie ammontano ad euro 25.362 e sono riferibili a: consulenza fiscale, previdenziale e giuridica.

- *Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:*

Fattispecie non rilevata.

- *Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:*

L'Azienda nel corso del 2025 ha sempre provveduto al versamento dei contributi assistenziali e previdenziali alle scadenze previste dalla normativa di settore. Non ci sono stati ritardi nei versamenti.

- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

L'Azienda non ha proceduto alla corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge e di contratto, verificando sistematicamente l'accumulo di eccedenze orarie preventivamente autorizzate e qualificate come straordinario, anche attraverso l'utilizzo del programma informatizzato di gestione delle presenze.

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

A seguito della sottoscrizione dei CCNL triennio 2022-2024 relativi all'area comparto della Sanità, avvenuta il 27 ottobre 2025, l'Azienda ha rilevato:

- l'impatto relativo all'annualità 2025, in corrispondenza delle voci CE dedicate nell'ambito del costo del personale dipendente;
- gli arretrati 2022-2024 in corrispondenza delle voci CE dedicate nell'ambito delle Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale.

Tali costi sono stati specificatamente finanziati dal livello regionale nel corso dell'anno 2025.

Relativamente al contratto 2025-2027, non ancora sottoscritto, è stata considerata la sola IVC come da indicazioni regionali.

- *Altre problematiche:*

Mobilità passiva

Importo	€ 0,00

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad _____ che risulta essere _____
con il dato regionale nonché nazionale, mostra un _____ rispetto all'esercizio precedente.

istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della
normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	€ 0,00

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 237.023.719,00

I valore comprende il costo di acquisto di beni sanitari e non (inclusa la variazione delle rimanenze), servizi sanitari e non, manutenzioni, godimento beni di terzi, oneri diversi di gestione e accantonamenti.

CONFRONTO VS CONSUNTIVO 2024

Come desumibile dalla relazione del Direttore Generale, il Collegio evidenzia quanto di seguito indicato. L'aggregato rileva, rispetto al 2024, un maggior costo per 11.512.045 euro.

Per l'ACQUISTO BENI (compresa la variazione delle rimanenze) si rileva un incremento di +13.075.002 euro derivante da farmaci oncoematologici, immunosoppressori oltre che a dispositivi medici (robotica ed endovascolari); tale incremento incide anche sul valore in aumento delle rimanenze.

Rispetto all'obiettivo Regionale (Prot. 25/02/2025.0188070.U), si rileva un disallineamento sia per la spesa farmaceutica ospedaliera che per i dispositivi medici, principalmente determinato dal mancato raggiungimento dei risparmi effettuati tramite gare regionali, stimati dalla Regione e dall'incremento di alcuni determinanti di spesa. Per maggiori dettagli si rinvia al Cap. 5.3 p.to b1) della relazione sulla gestione.

Per l'aggregato dei SERVIZI SANITARI l'incremento pari ad €. 1.397.521 è determinato da:

- aumento dei costi della Libera Professione, riconducibile ai maggiori volumi di attività erogata, a cui si associa evidentemente un corrispondente aumento dei ricavi, come peraltro illustrato nel paragrafo relativo al valore della produzione;
- aumento degli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria per quote di risorse PNRR trasferite ad altre Aziende, per le quali evidentemente sono stati previsti i maggiori ricavi negli utilizzi;
- maggior spesa per effetto della quota di competenza della convenzione con la Casa di cura privata Quisisana per prestazioni di Oculistica legate al recupero delle liste di attesa chirurgiche ed esami diagnostici.

Tali incrementi sono compensati in parte dalla riduzione delle Consulenze e collaborazioni per le prestazioni aggiuntive (simil-alp) derivante dall'adeguamento al tetto di spesa della dirigenza per simil-alp 2025 oltre che per minore attività erogata per la riduzione dei tempi di attesa.

L'obiettivo specificatamente assegnato per il personale atipico non è stato raggiunto in quanto tale voce risulta difficilmente comprimibile, perché strettamente connessa all'erogazione di attività essenziali e non differibili, necessarie a garantire i livelli assistenziali e la sicurezza dei percorsi di cura in particolare per il settore emergenza-urgenza.

L'incremento dei costi dei SERVIZI NON SANITARI pari a € 857.112, è determinato principalmente:

- dai costi sostenuti per le opere di bonifica nell'area di Corso Giovecca;
- dai costi dei servizi alberghieri (pulizie, lavanolo, smaltimento rifiuti, mensa, ecc.) per l'incidenza dell'applicazione ISTAT pari all'1,1% sui servizi in concessione, per un importo complessivo di euro 324.336,78;
- dai costi per la formazione pari a € 95.490 per nuovi corsi solo in parte coperti da finanziamenti PNNR.

Tali incrementi sono parzialmente compensati da un lieve calo dei servizi energetici pari a € 88.073.

Si rilevano inoltre:

- per l'aggregato manutenzioni, maggiori costi per € 559.032. In particolare sulle manutenzioni alle attrezzature sanitarie per la quota di competenza di contratti attivati nel corso del 2024 e sulle manutenzioni di area informatica per incremento tariffe Lepida oltre all'incidenza incremento contrattuale ISTAT;
- per il godimento beni di terzi l'incremento dei costi pari a € 985.277 è determinato dall'attivazione di nuovi contratti di noleggio per attrezzature sanitarie, in particolare a supporto dello sviluppo di specifiche linee di attività (introduzione di

tecnologie biomediche). A tali dinamiche si aggiungono sia la competenza economica dei contratti avviati nel 2024, sia l'effetto dei nuovi contratti di service relativi alla componente di noleggio delle attrezzature;

- la diminuzione degli oneri di gestione pari a € -84.247 è determinata dalla riduzione del costo degli organi istituzionali di Direzione, per lo spostamento dei relativi contratti sull'Azienda Territoriale (AUSLFE), dal 2025 di nomina unica per entrambe le aziende.

Gli ACCANTONAMENTI risultano in diminuzione di €. 2.863.280.

I seguenti accantonamenti, come da indicazioni Regionali, non sono stati effettuati; in particolare:

- Accantonamento al Fondo franchigie assicurative: l'Azienda, nel bilancio di esercizio 2025, non deve disporre accantonamenti in quanto sono stati previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER di cui al Prot. 14/01/2026.0021956.U. del 14/01/2026;
- Accantonamento al fondo per oneri ALP: come indicato dalla nota Regionale prot. 17/03/2026.0270143.U. "il Fondo perequazione va rilevato nell'ambito dei costi di compartecipazione (voci CE BA1210, BA1220 e BA1230)" e pertanto nulla è stato accantonato in questo aggregato di spesa;
- Accantonamento al fondo quiescenza: l'Azienda, nel consuntivo 2025, non deve disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER Prot. 06/11/2025.1095763.U. del 6/11/2025.

Sempre da indicazioni regionali, si rileva che a seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, recepito con Determina del Direttore Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna n° 4164 del 26/02/2026, l'Azienda ha adottato la Delibera n. 46 del 13/3/2026 ad oggetto RECEPIMENTO DEL DOCUMENTO REGIONALE "ADEGUAMENTI ORGANIZZATIVI E CONTABILI PER LE AZIENDE SANITARIE AI SENSI DEL TITOLO III DEL D.M. 15 DICEMBRE 2023, N. 232 SUI REQUISITI MINIMI DI GARANZIA E CONDIZIONI DI OPERATIVITÀ DELLE MISURE ANALOGHE". Il DM 232/2023 individua due distinti fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Il fondo ex autoassicurazione è stato rinominato dalla Regione in Fondo Riserva Sinistri (autoassicurazione).

Per quanto concerne la valutazione di tutti gli altri fondi per rischi si rinvia allo specifico verbale n. 4 del 13/4/2026.

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 12.709.025,48
Immateriali (A)	€ 1.222.212,97
Materiali (B)	€ 11.486.812,51

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -565.289,55
Proventi	€ 8.204,36
Oneri	€ 573.493,91

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 11.641.458,69
Proventi	€ 15.491.974,23
Oneri	€ 3.850.515,54

Eventuali annotazioni

Tra i proventi straordinari si evidenziano principalmente:

- contributi erogati dalla Regione Emilia-Romagna per euro 2.420.092, a copertura degli arretrati 2022-2024 del personale del comparto a seguito della sottoscrizione del CCNL avvenuto in data 27/10/2025;
- sopravvenienza attiva per euro 1.149.703,65 riferita all'Iva split payment relativa all'accordo di negoziazione assistita tra Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e ProgEste Spa, sottoscritto il 19.12.2024 per complessivi 5.225.925,68, i cui importi, oltre IVA 22%, erano stati rilevati contabilmente nel 2024, secondo il principio di competenza. L'Azienda, dopo aver presentato all'Agenzia delle Entrate apposita istanza di interpello per individuare il corretto regime giuridico-impositivo delle somme previste dall'accordo, ha dato corso all'esecuzione di quanto convenuto con il pagamento a ProgEste Spa delle fatture emesse con IVA al 22% e con il versamento all'Erario della relativa imposta. A seguito dell'esito dell'Interpello, pervenuto il 23.02.2026, che ha riconosciuto la natura risarcitoria degli importi oggetto dell'accordo e, quindi, la loro non imponibilità ai fini Iva, è stata contabilmente rilevata la sopravvenienza attiva per Iva acquisti indetraibile non dovuta su costi di competenza di esercizi precedenti;
- insussistenze attive relative allo stralcio del fondo personale in quiescenza pari a 2.369.698 euro (indicazioni regionali di cui alla nota Prot. 06/11/2025.1095763.U) e del Fondo franchigie assicurative pari a 1.198.267 euro (indicazioni regionali di alla nota Prot. 14/01/2026.0021956.U.), come peraltro già evidenziato nella sezione degli accantonamenti;
- sopravvenienze attive per ticket, per un importo pari a 234.129 euro, a seguito dell'iscrizione a ruolo di una serie di posizioni di esercizi precedente;
- insussistenze attive, derivanti dallo stralcio di fatture da ricevere relative ad anni pregressi, per complessivi 1.061.211 euro;
- contributi a copertura dell'equilibrio economico per 5.881.020 euro, come da specifiche disposizioni regionali.

Tra gli oneri straordinari si evidenziano principalmente:

- sopravvenienze passive v/terzi sul personale per euro 2.420.092 relative agli arretrati 2022-2024 del personale del comparto, come più sopra specificato tra i proventi;
- oneri straordinari per fatture ricevute relative ad anni pregressi e non previste dai servizi competenti come fatture da ricevere 563.603 euro;
- oneri da cause civili ed oneri processuali per 435.832 euro;
- altre sopravvenienze passive v/terzi per 295.965 euro principalmente per cause ex fondo franchigia, contabilizzate come specifiche indicazioni regionali nelle poste straordinaria a seguito dello stralcio del relativo fondo;
- sopravvenienze passive per la legge Gelli 2024, come da indicazioni RER (finanziata) per euro 86.448.

Ricavi

Il valore della produzione evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2024 pari a €. 20.472.370, imputabile a maggior contributi, produzione (verso l'Azienda Territoriale).

Per i maggiori dettagli si rimanda al p.to 5.3 della relazione sulla gestione.

Principio di competenza

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
Oss:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 814.056,43
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 8.492.487,90

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

L'importo relativo alla voce "altro contenzioso", risulta già esaminato nell'ambito del verbale n. 4 del 13/4/2026 inerente la valutazione analitica dei fondi per rischi e oneri.

Il Collegio

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:
nessuna
- 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

Il Collegio prende atto che:

- a) la Regione ha comunicato che "a seguito della procedura annuale di verifica dell'equilibrio dei conti sanitari regionali effettuata ai sensi dell'articolo 1, comma 174 della legge n. 311 del 2004 da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti sulla base dei dati consolidati regionali presentati in sede di CE IV trimestre 2025 si è evidenziato un disavanzo sanitario potenziale pari a 92.186.000,00, a cui la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura integrale provvedendo con D.G.R. n. 600 del 20/04/2026, ad applicare al Bilancio finanziario gestionale 2026-2028, anno di previsione 2026, la quota di euro 92.186.000,00 accantonata nel risultato di amministrazione al 31.12.2025 e già destinata al ripiano dei disavanzi sanitari relativi ad esercizio pregresso in forza della D.G.R. n. 599 del 20/04/2026 di approvazione del Progetto di Legge di Rendiconto generale della Regione Emilia-Romagna per l'esercizio 2025"; di tale importo la quota dell'Azienda Ospedaliera era di 9.427.000,00 euro pari al disavanzo potenziale al CE del IV Trimestre 2025;
- b) come da disposizioni regionali le risorse, a copertura del disavanzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, saranno assegnate da parte della Giunta Regionale in sede di approvazione del bilancio di esercizio 2025 sulla base del risultato effettivo pari a - 3.098.000,00.

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

ENRICO SALMI

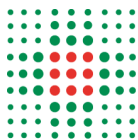


LUIGI CORBELLA



ANTONIETTA CAVALLO





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0011890
DATA: 07/05/2026
OGGETTO: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio anno 2025

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Alessandra Guerra Bonora

CLASSIFICAZIONI:

- [02-03]

DOCUMENTI:

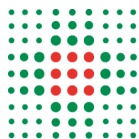
File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0011890_2026_Lettera_firmata.pdf:	Guerra Bonora Alessandra	D28FE427B851904B026B589A49C2EC195 C32999D6807FB980FE0EC776395F613
PG0011890_2026_Allegato1.pdf:		F7E05E86030AECC14B48F0E6E3DCF0F5 6A2EB9B553E3A826651B7D64DE673007

r_eniro.Giunta - Prot. 08/05/2026.0475822.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.



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



**Università
degli Studi
di Ferrara**

DIREZIONE GENERALE

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero Universitaria
di Ferrara
Dott.ssa Nicoletta Natalini

OGGETTO: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio anno 2025

In allegato si trasmette parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio anno 2025.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:
Alessandra Guerra Bonora

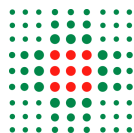
Responsabile procedimento:
Alessandra Guerra Bonora

r_emi.ro.Giunta - Prot. 08/05/2026.0475822.E



Direzione Generale
Segreteria Direttore Generale
0532 - 236239 / 0532 - 236671

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona, Ferrara
Tel +39.0532.236111
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388



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



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Comitato di Indirizzo
La segreteria

Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero
Universitaria di Ferrara
Dott.ssa Nicoletta Natalini

Oggetto: Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio 2025.

Il Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara nella seduta del 6 maggio 2026 esprime all'unanimità parere favorevole sul Bilancio d'Esercizio 2025.

Con i migliori saluti.

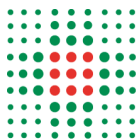
**Il Presidente
del Comitato di Indirizzo**
Prof. Gian Luca Gregori

r_eniro.Giunta - Prot. 08/05/2026.0475822.E

Comitato di Indirizzo
Segreteria
T. +39.0532.236919 - F. +39.0532.236.650
segreteria.dg@ospfe.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale: Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona Ferrara
T. +39.0532. 236.111 - F. +39.0532.236.588
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0011997
DATA: 08/05/2026
OGGETTO: Comunica esito votazione bilanci d'esercizio AUSL/AOU 2025, seduta CTSS di Ferrara del 07/05/26

CLASSIFICAZIONI:

DOCUMENTI:

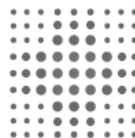
File	Hash
PG0011997_2026_Stampa_unica.pdf:	645C66FC146740712CB08528D82D0DB52C01FA8A94B91ED3B00B5F126D9926CE
PG0011997_2026_Frontespizio.pdf:	A68E3FB7729B118412E860000C5A9A2C648FEAF92DFF74C62619AFAD6B88C4B6
PG0011997_2026_Pec id_44724229.eml.eml:	0031C54D161D9DB4514B8901CE62CE668EF331AEB786C5E54333F6E58948FCC7
PG0011997_2026__Lett RER_Bilanci Esercizio 2025_7 maggio 2026_signed.pdf.pdf:	EE88E0F37AAD57B5A7F45DE0947F402D0225100B54DC648C6CFA594FD3FF4574
PG0011997_2026_Pec id_44724229_testo.html.pdf:	A5318D3F9C90ECA6925B4AEA0C8FF565AE6F24C10BC02F750193323CA648D471

r_eniro.Giunta - Prot. 08/05/2026.0475822.E



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

*Conferenza Territoriale
Sociale e Sanitaria
della provincia di Ferrara*



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Il Presidente, Fabio Tosi

Ferrara, 7 maggio 2026
Prot. CTSS/12/C2/2026

All'Assessore alle Politiche per la salute
Regione Emilia-Romagna - Bologna

Alla Direzione generale Cura alla Persona, Salute e Welfare
Regione Emilia-Romagna – Bologna

Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL di Ferrara

Oggetto: CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria, giovedì 7 maggio 2026

Bilancio di esercizio 2025 AUSL.

Bilancio di esercizio 2025 AOU.

Gentilissimi,

con la presente sono a comunicare che nel corso della seduta della CTSS conferenza territoriale sociale e sanitaria di giovedì 7 maggio 2026, è stato espresso il parere ai Bilanci di esercizio 2025 delle due Aziende sanitarie ferraresi, di cui:

[] delibera n. 98 del 30/04/2026 dell'Azienda USL di Ferrara, "ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025" (in atti prot. CTSS 10/C4/2026);

[] delibera 81 del 30/04/2026 dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, "ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025" (in atti prot. CTSS 11/C4/2026);

Come disciplinato dal regolamento di funzionamento della CTSS, al termine della discussione, gli argomenti sono stati oggetto di espressione di parere, con votazioni separate e distinte.

I Bilanci di esercizio 2025 delle due Aziende sanitarie ferraresi sono stati approvati a maggioranza dei votanti.

L'occasione è gradita per porgere i migliori saluti,

Il Presidente CTSS
Fabio Tosi

r_eniro.Giunta - Prot. 08/05/2026.0475822.E

