

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOOAUSLPR
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000189
DATA: 28/04/2023 20:00
OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2022.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Fabi Massimo in qualità di Commissario Straordinario

Con il parere favorevole di Pellegrini Pietro - Sub Commissario Sanitario

Con il parere favorevole di Carlini Stefano - Sub Commissario Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

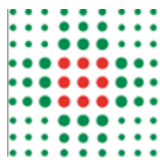
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000189_2023_delibera_firmata.pdf	Carlini Stefano; Fabi Massimo; Gazzola Cristina; Pellegrini Pietro	1449309DCCE732010413DEABE2569AAF 173A49AE4101DBED00D794DB3F5E0A85
DELI0000189_2023_Allegato1.pdf:	Gazzola Cristina	5F9DC346C0989EEE2BE056942FA923CC 8DE9D6D96B490C3DCE2402DC8049E1D9



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

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



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2022.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

RICHIAMATE:

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

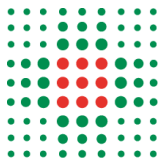
RICHIAMATA la propria Deliberazione n. 474 del 28 ottobre 2022 con la quale è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2022 , approvato dalla Regione Emilia-Romagna con D.G.R. n. 2032 del 21 novembre 2022;

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

RICHIAMATE:

- la D.G.R. n. 407 del 21 marzo 2022 "Prime indicazioni sulla programmazione 2022 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale";
- la D.G.R. n. 1772 del 24 ottobre 2022 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2022. Integrazione della Delibera di Giunta Regionale n. 407 del 2022".;
- la D.G.R. n. 85 del 23 gennaio 2023 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2022 – Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2022";

PRESO ATTO CHE come già accaduto per gli esercizi 2020 e 2021, l'anno 2022 è stato caratterizzato dall'eccezionalità degli eventi determinati dell'emergenza epidemiologica correlata al virus COVID19 e dal



relativo impatto sulla gestione delle Aziende del SSR fino al termine dello stato emergenziale (31 marzo 2022) con trascinamento dei costi covid-correlati sull'anno 2022. L'esercizio 2022 è stato caratterizzato anche da un sensibile incremento dei costi dell'energia e del riscaldamento, solo parzialmente finanziato dai contributi di cui ai D.L. n. 50/2022 e n. 144/2022, e dai maggiori costi inflattivi;

PRESO ATTO della verifica dei risultati d'esercizio del settore sanitario da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'articolo 1, comma 174L. 311/2004 con la quale si è certificato che il Mod. CE 999 IV trim.2022 consolidato regionale dell'Emilia Romagna presenta un disavanzo pari ad € 84,894 milioni di euro;

PRESO ALTRESI ATTO CHE a fronte del disavanzo sopraindicato, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura allo stesso avvalendosi delle norme previste dalla Legge di Bilancio n. 197/2022 (art. 1 commi 822-823) tese a svincolare quote del proprio avanzo vincolato di amministrazione;

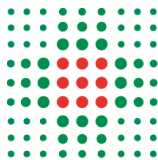
ATTESO CHE con la Delibera della Giunta Regionale n. 602 del 20/04/2023 "Approvazione di quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare in applicazione del comma 822 dell'art. 1 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197 così come modificato dall'art. 16-Ter del D.L. 29 dicembre 2022, n.198 convertito con modificazioni dalla Legge 24 febbraio 2023, n.14 per 'attuazione degli interventi previsti alle lettere B) e C-bis) del medesimo comma", si è provveduto ad approvare le quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare e ad attribuire alle stesse la destinazione vincolata alla copertura totale del disavanzo della gestione 2022 delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale;

CONSIDERATO che le suddette risorse a copertura dei disavanzi saranno assegnate alle Aziende sanitarie con successivo provvedimento sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2022;

CONSIDERATO che gli obiettivi di mandato assegnati ai Direttori Generali costituiscono indicazioni di carattere strategico e sono formulati coerentemente alle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale e che le misure e le modalità di attuazione sono verificati dalla Giunta Regionale;

CONSIDERATA la programmazione regionale degli obiettivi, contenuta nella DGR 1772 del 24 ottobre 2022, che costituisce il quadro di riferimento in base al quale saranno assunte le valutazioni sull'operato della Direzione Generale, tenuto anche conto del comma 567 dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190.;

VERIFICATO che, l'esercizio 2022 si è rilevato particolarmente critico in ragione del significativo scostamento tra le risorse attese dal livello nazionale per la copertura dei costi emergenziali e la stima dei costi Covid direttamente e indirettamente correlati alla gestione emergenziale, nonché per i maggiori costi energetici, inflattivi e contrattuali che hanno gravato significativamente sui bilanci sanitari come evidenziato nelle note del Coordinatore della Commissione Salute n. 0478466 del 18 maggio 2022 inerente le



problematiche economico-finanziarie che interessano il Servizio Sanitario Nazionale negli anni 2021-2022 e del Presidente della Conferenza delle Regioni e Province Autonome al Governo prot. n. 4652/C7SAN /COV19 del 28 giugno 2022;

CONSIDERATO:

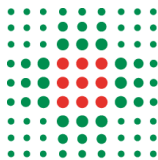
- il presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese;
- la partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali, come previsto dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 407/2022 recante "Prime indicazioni sulla programmazione 2022 per le Aziende del SSR" (punto 5 del Dispositivo della DGR 407/22);
- il complessivo governo dell'Azienda sanitaria e il raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da Covid-19 e delle azioni previste per l'attuazione del PNRR;

PRESO ATTO della nota regionale prot. n. 0342332.U del 06/04/2023, che fornisce indicazioni per la chiusura del bilancio di esercizio 2022 ed invio al controllo regionale;

RILEVATO quanto previsto dal Decreto Legge 24 Aprile 2014 n. 66 art. 14, relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art 41, comma 2 del D. Lgs. 165/2001, di allegare alle relazione ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

VISTI gli atti predisposti dal Direttore della Struttura Complessa Interaziendale "Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell' accesso alle prestazioni", redatti sulla base dei principi contabili e generali previsti al Titolo II del D. Lgs. n. 118/2011 e C.C. e sulla base degli schemi di Bilancio, di Rendiconto Finanziario, di Nota Integrativa e di Relazione sulla Gestione previsti dagli allegati 2, 2/1, 2/2, 2/3 relativi alla formazione e redazione del Bilancio d'Esercizio costituito da:

- Stato Patrimoniale consolidato 2022;
- Stato Patrimoniale e Conto Economico 2022 - gestione sanitaria;
- Stato Patrimoniale 2022 - gestione sociale, che riflette lo Stato Patrimoniale riferito all'area distrettuale di Fidenza, le cui deleghe sono cessate al 31.12.2013, nonché lo Stato Patrimoniale del Distretto Parma riferito alla gestione dei debiti e crediti anno 1999 e pregressi del Comune di Parma;
- Nota Integrativa;
- Rendiconto Finanziario;
- Relazione sulla Gestione;



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

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

TENUTO CONTO che il risultato economico dell'esercizio per l'anno 2022 per l'Azienda USL di Parma evidenzia una perdita per un importo di - 4.532.059 € e che la stessa troverà copertura nell'ambito delle risorse di cui alla DGR n. 602/2023 che saranno assegnate alle Aziende Sanitarie in sede di approvazione dei bilanci d'esercizio 2022 da parte della Giunta Regionale;

PRECISATO CHE:

- il dettaglio esplicativo delle poste di bilancio è esposto nella Nota Integrativa;
- l'andamento della gestione ed i riflessi sui costi e sui ricavi sono espliciti nella Relazione sulla Gestione e nelle relazioni concernenti specifici settori dell'attività aziendale;

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

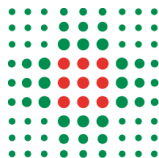
ACQUISITI i pareri favorevoli del Sub Commissario Amministrativo e del Sub Commissario Sanitario f.f.;

Delibera

1. di adottare il Bilancio d'esercizio 2022, come rappresentato nei documenti allegati quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione, articolati in:

- Stato Patrimoniale consolidato 2022;
- Stato Patrimoniale e Conto Economico 2022 - gestione sanitaria;
- Stato Patrimoniale 2022 - gestione sociale, che riflette lo Stato Patrimoniale riferito all'area distrettuale di Fidenza, le cui deleghe sono cessate al 31.12.2013, nonché lo Stato Patrimoniale del Distretto Parma riferito alla gestione dei debiti e crediti anno 1999 e pregressi del Comune di Parma;
- Nota Integrativa;
- Rendiconto Finanziario;
- Relazione sulla Gestione;

2. di dare atto:



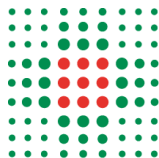
- che, sinteticamente il Bilancio d'esercizio 2022 si conclude con i seguenti dati economici e patrimoniali, espressi in unità di Euro;
- che i valori esposti nel bilancio consolidato sono determinati a seguito della corretta allocazione della posizioni creditorie e debitorie tra la Gestione Sanitaria e la Gestione Sociale;

Stato Patrimoniale

	Gestione Sanitaria	Gestione Sociale	(
ATTIVO			
A) Immobilizzazioni	124.912.316	73.311	1
B) Attivo circolante	171.619.149	1.134.475	1
C) Ratei e risconti	735.072	0	7
Totale ATTIVO	297.266.537	1.207.786	2
D) Conti d'ordine	29.618.235		2
PASSIVO			
A) Patrimonio netto	59.913.683	20.357	5
B) Fondi per rischi ed oneri	24.548.789	251.576	2
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	4.697.861		4
D) Debiti	208.106.204	935.853	2
E) Ratei e risconti			
Totale PASSIVO E NETTO	297.266.537	1.207.786	2
F) Conti d'ordine	29.618.235		2

Conto Economico:

	Gestione sanitaria
Valore della produzione	924.989.544
Costi della produzione	924.695.076
Proventi ed oneri finanziari	-1.166.275
Rettifiche di valore di attività finanziarie	
Proventi ed oneri straordinari	8.072.630
Imposte e tasse	11.732.882
UTILE (Perdita)	-4.532.059
<i>d'esercizio</i>	



3. di dare atto che il risultato del Bilancio di Esercizio 2022 della Gestione Sanitaria dell'Azienda USL di Parma presenta una perdita pari a – 4.532.059 €;

4. di dare atto che la perdita d'esercizio 2022, in base a quanto esposto in premessa, sarà ripianata con le risorse a ciò destinate dalla Regione con DGR n. 602/2023, a copertura dei disavanzi 2022 delle Aziende sanitarie;

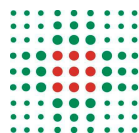
5. di trasmettere copia integrale del presente provvedimento al Collegio Sindacale, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria ed alla Giunta Regionale della Regione Emilia Romagna per quanto di competenza.

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

Adozione del Bilancio d'esercizio anno 2022

Indice

BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2021 – CONSOLIDATO	pag. 1-5
Prospetti contabili	pag. 2-5
BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2021 – GESTIONE SANITARIA	pag. 6-138
Prospetti contabili ex D.Lgs 118/2011	
- Stato Patrimoniale	pag. 7-8
- Conto Economico	pag. 9-10
Schema di rendiconto finanziario	pag. 11-12
Nota Integrativa	pag. 13-138
- Modello Ministeriale SP (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)	pag. 120-126
- Modello Ministeriale CE (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)	pag. 127-138
BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2021 – GESTIONE SOCIALE	pag. 139-189
Prospetti contabili ex D.Lgs 118/2011	
- Stato Patrimoniale	pag. 140-141
- Stato Patrimoniale Distretto di Fidenza	pag. 142-143
- Stato Patrimoniale Distretto di Parma	pag. 144-145
Schema di rendiconto finanziario	pag. 146-147
Nota Integrativa	pag. 148-189
- Modello Ministeriale SP (D.M. n. 144 del 15 giugno 2012)	pag. 184-189
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	pag. 190-341
- Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	
- Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull’organizzazione dell’azienda	
- Generalità sulla struttura e sull’organizzazione dei servizi	
- Attività del periodo	
- La gestione economico-finanziaria dell’Azienda USL di Parma	
- Rendicontazione delle azioni poste in essere dall’Azienda per dare attuazione a quanto previsto dall’art. 18 c. 1 D.L. 18/2020, convertito con L. 27/2020	
- Analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza - Anni 2021-2022	
- Allegati	
- Fondo Regionale per la non Autosufficienza	pag. 342-362
- Stato di realizzazione del piano degli investimenti	pag. 363-375
- Attuazione degli obiettivi di cui alla DGR 1770/2021	pag. 376-566
- Conto economico dell’attività commerciale	pag. 567-580
- Note a commento dei valori contenuti nel Rendiconto Finanziario (D. Lgs. 118/2011)	pag. 581-582
- Prospetto ai sensi dell’art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni della L. 89/2014	pag. 583-585
- Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE	pag. 586-595
- Dati analitici riferiti ai servizi affidati all’esterno dell’Azienda	pag. 596-598
- Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici	pag. 599-601
- Relazione sull’andamento della gestione delle Società Partecipate	pag. 602-620
- Rendicontazione Donazioni Covid	pag. 621-623



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

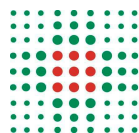
Bilancio d'esercizio anno 2022
Bilancio consolidato

STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO			
ATTIVO			
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2022 Sanitario	Esercizio 2022 Sociale	Esercizio 2022 Consolidato
A) IMMOBILIZZAZIONI			
I Immobilizzazioni immateriali	902.259	5.800	908.059
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	407.612	5.800	413.412
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	494.647	-	494.647
II Immobilizzazioni materiali	124.003.700	67.511	124.071.211
1) Terreni	1.108.053	-	1.108.053
a) Terreni disponibili	1.108.053	-	1.108.053
b) Terreni indisponibili	-	-	-
2) Fabbricati	114.765.046	-	114.765.046
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.893.568	-	3.893.568
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	110.871.478	-	110.871.478
3) Impianti e macchinari	-	7.173	7.173
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.031.502	6.005	5.037.507
5) Mobili e arredi	479.109	22.469	501.578
6) Automezzi	237.964	19.792	257.756
7) Oggetti d'arte	1.349.000	-	1.349.000
8) Altre immobilizzazioni materiali	364.394	12.072	376.466
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	668.632	-	668.632
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	6.357	-	6.357
1) Crediti finanziari	-	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri	-	-	-
2) Titoli	6.357	-	6.357
a) Partecipazioni	6.357	-	6.357
b) Altri titoli	-	-	-
Totale A)	124.912.316	73.311	124.985.627
B) ATTIVO CIRCOLANTE			
I Rimanenze	12.445.430	-	12.445.430
1) Rimanenze beni sanitari	9.153.637	-	9.153.637
2) Rimanenze beni non sanitari	451.899	-	451.899
3) Acconti per acquisti beni sanitari	2.809.268	-	2.809.268
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	30.626	-	30.626
II Crediti	119.144.705	1.121.320	119.742.083
1) Crediti v/Stato	667.128	-	667.128
a) Crediti v/Stato - parte corrente	82.766	-	82.766
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro	82.766	-	82.766
b) Crediti v/Stato - investimenti	580.916	-	580.916
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-	-	-
d) Crediti v/prefetture	3.446	-	3.446
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	90.936.670	-	90.936.670
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	77.524.897	-	77.524.897
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	77.186.022	-	77.186.022
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	59.821.878	-	59.821.878
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.111.277	-	10.111.277
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.092	-	10.092
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	7.242.775	-	7.242.775
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	338.875	-	338.875
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	13.411.773	-	13.411.773
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	13.411.773	-	13.411.773
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-
3) Crediti v/Comuni	1.058.916	37.828	1.096.744
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	4.632.403	-	4.632.403
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.335.465	-	4.335.465
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	296.938	-	296.938
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
6) Crediti v/Erario	55.418	-	55.418
7) Crediti v/altri	21.794.170	1.083.492	22.353.720
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
IV Disponibilità liquide	40.029.014	13.155	40.042.169
1) Cassa	43.277	-	43.277
2) Istituto Tesoriere	39.917.896	13.155	39.931.051
3) Tesoreria Unica	-	-	-
4) Conto corrente postale	67.841	-	67.841
Totale B)	171.619.149	1.134.475	172.229.682
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI			
I Ratei attivi	-	-	-
II Risconti attivi	735.072	-	735.072
Totale C)	735.072	-	735.072
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	297.266.537	1.207.786	297.950.381
D) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-
3) Beni in comodato	24.378.244	-	24.378.244
4) Altri conti d'ordine	5.239.991	-	5.239.991
Totale D)	29.618.235	-	29.618.235

STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2022 Sanitario	Esercizio 2022 Sociale	Esercizio 2022 Consolidato
A) PATRIMONIO NETTO			
I Fondo di dotazione	19.581	-	19.581
II Finanziamenti per investimenti	76.969.465	18.982	76.988.447
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	15.927.037	-	15.927.037
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	31.839.652	-	31.839.652
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	27.548.932	-	27.548.932
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	4.290.720	-	4.290.720
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.439.122	-	11.439.122
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.265.849	18.982	1.284.831
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	16.497.805	-	16.497.805
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.419.159	-	5.419.159
IV Altre riserve	130.003	-	130.003
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-18.092.466	1.375	-18.091.091
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-4.532.059	-	-4.532.059
Totale A)	59.913.683	20.357	59.934.040
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI			
1) Fondi per imposte, anche differite	307.533	-	307.533
2) Fondi per rischi	5.564.488	251.576	5.816.064
3) Fondi da distribuire	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	10.360.613	-	10.360.613
5) Altri fondi oneri	8.316.155	-	8.316.155
Totale B)	24.548.789	251.576	24.800.365
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO			
1) Premi operosità	4.320.058	-	4.320.058
2) TFR personale dipendente	377.803	-	377.803
Totale C)	4.697.861	-	4.697.861
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			
1) Mutui passivi	25.785.751	-	25.785.751
2) Debiti v/Stato	13.670	-	13.670
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	257.356	-	257.356
4) Debiti v/Comuni	9.925.773	31	9.925.804
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	39.156.994	-	39.156.994
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	10.919.640	-	10.919.640
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	28.125.858	-	28.125.858
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	111.496	-	111.496
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	129.781	-	129.781
7) Debiti v/fornitori	93.356.381	871.578	94.186.860
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-
9) Debiti tributari	8.881.061	116	8.881.177
10) Debiti v/altri finanziatori	-	-	-
11) Debiti v/Istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	12.419.902	-	12.419.902
12) Debiti v/altri	18.179.535	64.128	17.760.820
Totale D)	208.106.204	935.853	208.518.115
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI			
1) Ratei passivi	-	-	-
2) Risconti passivi	-	-	-
Totale E)	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	297.266.537	1.207.786	297.950.381
F) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-
2) Depositi cauzionali	-	-	-
3) Beni in comodato	24.378.244	-	24.378.244
4) Altri conti d'ordine	5.239.991	-	5.239.991
Totale F)	29.618.235	-	29.618.235

STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO					
ATTIVO					
Schema di Bilancio	Esercizio 2022	Rettifiche	Esercizio 2022	Rettifiche	Esercizio 2022
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Sanitario	Sanitario	Sociale	Sociale	Consolidato
A) IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali	902.259		5.800		908.059
1) Costi d'impianto e di ampliamento	-		-		-
2) Costi di ricerca e sviluppo	-		-		-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	407.612		5.800		413.412
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-		-		-
5) Altre immobilizzazioni immateriali	494.647		-		494.647
II Immobilizzazioni materiali	124.003.700		67.511		124.071.211
1) Terreni	1.108.053		-		1.108.053
a) Terreni disponibili	1.108.053		-		1.108.053
b) Terreni indisponibili	-		-		-
2) Fabbricati	114.765.046		-		114.765.046
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.893.568		-		3.893.568
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	110.871.478		-		110.871.478
3) Impianti e macchinari	-		7.173		7.173
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.031.502		6.005		5.037.507
5) Mobili e arredi	479.109		22.469		501.578
6) Automezzi	237.964		19.792		257.756
7) Oggetti d'arte	1.349.000		-		1.349.000
8) Altre immobilizzazioni materiali	364.394		12.072		376.466
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	668.632		-		668.632
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	6.357		-		6.357
1) Crediti finanziari	-		-		-
a) Crediti finanziari v/Stato	-		-		-
b) Crediti finanziari v/Regione	-		-		-
c) Crediti finanziari v/partecipate	-		-		-
d) Crediti finanziari v/altri	-		-		-
2) Titoli	6.357		-		6.357
a) Partecipazioni	6.357		-		6.357
b) Altri titoli	-		-		-
Totale A)	124.912.316	-	73.311	-	124.985.627
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze	12.445.430		-		12.445.430
1) Rimanenze beni sanitari	9.153.637		-		9.153.637
2) Rimanenze beni non sanitari	451.899		-		451.899
3) Acconti per acquisti beni sanitari	2.809.268		-		2.809.268
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	30.626		-		30.626
II Crediti	119.144.705	-41.099	1.121.320	-482.843	119.742.083
1) Crediti v/Stato	667.128		-		667.128
a) Crediti v/Stato - parte corrente	82.766		-		82.766
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	-		-		-
2) Crediti v/Stato - altro	82.766		-		82.766
b) Crediti v/Stato - investimenti	580.916		-		580.916
c) Crediti v/Stato - per ricerca	-		-		-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	-		-		-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-		-		-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-		-		-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	-		-		-
d) Crediti v/prefetture	3.446		-		3.446
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	90.936.670		-		90.936.670
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	77.524.897		-		77.524.897
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	77.186.022		-		77.186.022
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	59.821.878		-		59.821.878
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.111.277		-		10.111.277
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.092		-		10.092
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	7.242.775		-		7.242.775
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	338.875		-		338.875
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	13.411.773		-		13.411.773
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	13.411.773		-		13.411.773
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-		-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-		-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-		-
3) Crediti v/Comuni	1.058.916		37.828		1.096.744
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	4.632.403		-		4.632.403
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.335.465		-		4.335.465
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	296.938		-		296.938
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-		-
6) Crediti v/Erario	55.418		-		55.418
7) Crediti v/altri	21.794.170	-41.099	1.083.492	-482.843	22.353.720
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-		-		-
IV Disponibilità liquide	40.029.014		13.155		40.042.169
1) Cassa	43.277		-		43.277
2) Istituto Tesoriere	39.917.896		13.155		39.931.051
3) Tesoreria Unica	-		-		-
4) Conto corrente postale	67.841		-		67.841
Totale B)	171.619.149	-41.099	1.134.475	-482.843	172.229.682
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
I Ratei attivi					
II Risconti attivi	735.072		-		735.072
Totale C)	735.072		-		735.072
TOTALE ATTIVO (A+B+C)	297.266.537	-41.099	1.207.786	-482.843	297.950.381
D) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-		-		-
2) Depositi cauzionali	-		-		-
3) Beni in comodato	24.378.244		-		24.378.244
4) Altri conti d'ordine	5.239.991		-		5.239.991
Totale D)	29.618.235	-	-	-	29.618.235

STATO PATRIMONIALE CONSOLIDATO PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2022 Sanitario	Rettifiche Sanitario	Esercizio 2022 Sociale	Rettifiche Sociale	Esercizio 2022 Consolidato
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione	19.581		-		19.581
II Finanziamenti per investimenti	76.969.465		18.982		76.988.447
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	15.927.037		-		15.927.037
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	31.839.652		-		31.839.652
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	27.548.932		-		27.548.932
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-		-		-
c) Finanziamenti da Stato - altro	4.290.720		-		4.290.720
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.439.122		-		11.439.122
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.265.849		18.982		1.284.831
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	16.497.805		-		16.497.805
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.419.159		-		5.419.159
IV Altre riserve	130.003		-		130.003
V Contributi per ripiano perdite	-		-		-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-18.092.466		1.375		-18.091.091
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-4.532.059		-		-4.532.059
Totale A)	59.913.683	-	20.357	-	59.934.040
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite	307.533		-		307.533
2) Fondi per rischi	5.564.488		251.576		5.816.064
3) Fondi da distribuire	-		-		-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	10.360.613		-		10.360.613
5) Altri fondi oneri	8.316.155		-		8.316.155
Totale B)	24.548.789	-	251.576	-	24.800.365
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità	4.320.058		-		4.320.058
2) TFR personale dipendente	377.803		-		377.803
Totale C)	4.697.861	-	-	-	4.697.861
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio)					
1) Mutui passivi	25.785.751		-		25.785.751
2) Debiti v/Stato	13.670		-		13.670
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	257.356		-		257.356
4) Debiti v/Comuni	9.925.773		31		9.925.804
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	39.156.994		-		39.156.994
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	10.919.640		-		10.919.640
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-		-		-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-		-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	28.125.858		-		28.125.858
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-		-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	111.496		-		111.496
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	129.781		-		129.781
7) Debiti v/fornitori	93.356.381		871.578	-41.099	94.186.860
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-		-
9) Debiti tributari	8.881.061		116		8.881.177
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-		-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	12.419.902		-		12.419.902
12) Debiti v/altri	18.179.535	-482.843	64.128		17.760.820
Totale D)	208.106.204	-482.843	935.853	-41.099	208.518.115
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi	-		-		-
2) Risconti passivi	-		-		-
Totale E)	-	-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	297.266.537	-482.843	1.207.786	-41.099	297.950.381
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-		-		-
2) Depositi cauzionali	-		-		-
3) Beni in comodato	24.378.244		-		24.378.244
4) Altri conti d'ordine	5.239.991		-		5.239.991
Totale F)	29.618.235	-	-	-	29.618.235



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

Bilancio d'esercizio anno 2022
Gestione sanitaria

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO					Importi: Euro			
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013			Anno 2022	Anno 2021	Variazione 2022/2021			
					Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO								
I Fondo di dotazione			19.581	19.581	-	0,0%		
II Finanziamenti per investimenti			76.969.465	76.362.916	606.549	0,8%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			15.927.037	17.847.328	-1.920.291	-10,8%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			31.839.652	28.302.966	3.536.686	12,5%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			27.548.932	27.513.876	35.056	0,1%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro			4.290.720	789.090	3.501.630	443,8%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			11.439.122	11.348.694	90.428	0,8%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			1.265.849	1.330.273	-64.424	-4,8%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			16.497.805	17.533.655	-1.035.850	-5,9%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			5.419.159	5.173.646	245.513	4,7%		
IV Altre riserve			130.003	130.004	-1	0,0%		
V Contributi per ripiano perdite			-	-	-	-		
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-18.092.466	19.543.991	1.451.525	-7,4%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio			-4.532.059	7.878	-4.539.937	-57628,0%		
Totale A)			59.913.683	62.150.034	-2.236.351	-3,6%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI								
1) Fondi per imposte, anche differite			307.533	130.000	177.533	136,6%		
2) Fondi per rischi			5.564.488	7.606.300	-2.041.812	-26,8%		
3) Fondi da distribuire			-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			10.360.613	9.258.874	1.101.739	11,9%		
5) Altri fondi oneri			8.316.155	7.309.178	1.006.977	13,8%		
Totale B)			24.548.789	24.304.352	244.437	1,0%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO								
1) Premi operosità			4.320.058	4.784.466	-464.408	-9,7%		
2) TFR personale dipendente			377.803	380.021	-2.218	-0,6%		
Totale C)			4.697.861	5.164.487	-466.626	-9,0%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi			1.957.410	23.828.341	25.785.751	27.684.385	-1.898.634	-6,9%
2) Debiti v/Stato			13.670	-	13.670	21.293	-7.623	-35,8%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			257.356	-	257.356	283.165	-25.809	-9,1%
4) Debiti v/Comuni			9.925.773	-	9.925.773	10.933.813	-1.008.040	-9,2%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche			32.043.083	7.113.911	39.156.994	28.506.486	10.650.508	37,4%
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			7.835.896	3.083.744	10.919.640	4.829.098	6.090.542	126,1%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			-	-	-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			24.095.691	4.030.167	28.125.858	23.595.901	4.529.957	19,2%
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto			-	-	-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			111.496	-	111.496	81.487	30.009	36,8%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			129.781	-	129.781	161.343	-31.562	-19,6%
7) Debiti v/fornitori			93.356.381	-	93.356.381	105.690.345	-12.333.964	-11,7%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-	-	-	-
9) Debiti tributari			8.881.061	-	8.881.061	7.502.818	1.378.243	18,4%
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			12.419.902	-	12.419.902	10.572.161	1.847.741	17,5%
12) Debiti v/altri			18.179.535	-	18.179.535	16.003.108	2.176.427	13,6%
Totale D)			177.163.952	30.942.252	208.106.204	207.358.917	747.287	0,4%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI								
1) Ratei passivi			-	-	-	3.739	-3.739	-100,0%
2) Risconti passivi			-	-	-	22.221	-22.221	-100,0%
Totale E)			-	-	-	25.960	-25.960	-100,0%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			297.266.537	299.003.750	297.266.537	299.003.750	-1.737.213	-0,6%
F) CONTI D'ORDINE								
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	-	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	-	-	-	-	-
3) Beni in comodato			24.378.244	20.782.941	24.378.244	20.782.941	3.595.303	17,3%
4) Altri conti d'ordine			5.239.991	7.016.030	5.239.991	7.016.030	-1.776.039	-25,3%
Totale F)			29.618.235	27.798.971	29.618.235	27.798.971	1.819.264	6,5%

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA			Importi: unità di euro	
SCHEMA DI BILANCIO		ANNO 2022	ANNO 2021	VARIAZIONE 2022/2021
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013				Importo %
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE			
A.1)	Contributi in c/esercizio	835.838.704	819.267.207	16.571.497 2,0%
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	812.780.329	792.632.578	20.147.751 2,5%
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	22.723.376	26.029.629	-3.306.253 -12,7%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.621.796	9.464.105	-1.842.309 -19,5%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	648.447	-	648.447 -
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	914.736	994.729	-79.993 -8,0%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	135.703	4.971	130.732 2629,9%
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	66.582	174.459	-107.877 -61,8%
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	13.336.111	15.391.365	-2.055.254 -13,4%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	335.000	-	335.000 -
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	- -
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	- -
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	335.000	-	335.000 -
A.1.c.4)	da privati	-	-	- -
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	-	605.000	-605.000 -100,0%
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-395.437	-359.504	-35.933 10,0%
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.070.396	10.801.504	-1.731.108 -16,0%
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	47.760.714	48.092.254	-331.540 -0,7%
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	40.624.622	41.328.075	-703.454 -1,7%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.786.684	3.482.427	304.257 8,7%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.349.409	3.281.752	67.657 2,1%
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	15.627.082	8.038.214	7.588.868 94,4%
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.711.344	8.046.473	1.664.871 20,7%
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	6.697.386	6.645.963	51.423 0,8%
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	- -
A.9)	Altri ricavi e proventi	679.349	786.784	-107.435 -13,7%
Totale valore della produzione (A)		924.989.540	901.318.895	23.670.645 2,6%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE			
B.1)	Acquisti di beni	79.072.804	70.845.464	8.227.340 11,6%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	77.055.051	68.620.478	8.434.573 12,3%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	2.017.754	2.224.986	-207.232 -9,3%
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	616.627.422	609.764.486	6.862.936 1,1%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	57.292.330	56.972.826	319.504 0,6%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	47.985.724	45.569.492	2.416.232 5,3%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	85.011.554	80.439.620	4.571.934 5,7%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	284.824	333.923	-49.099 -14,7%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.096.241	4.932.124	164.117 3,3%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.507.712	10.419.319	-5.911.607 -56,7%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	243.732.949	247.075.511	-3.342.562 -1,4%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.148.769	8.466.318	682.451 8,1%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	46.832.287	40.811.011	6.021.276 14,8%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	3.185.908	2.596.883	589.025 22,7%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.799.974	8.504.050	295.924 3,5%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	70.630.616	65.904.701	4.725.915 7,2%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.843.631	2.622.983	220.648 8,4%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.399.436	14.468.444	-5.069.008 -35,0%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.499.867	12.037.991	-2.538.124 -21,1%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.375.599	8.609.290	3.766.309 43,7%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	- -
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	35.809.230	29.773.515	6.035.715 20,3%
B.3.a)	Servizi non sanitari	33.758.676	27.490.861	6.267.815 22,8%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.741.652	2.060.779	-319.127 -15,5%
B.3.c)	Formazione	308.902	221.875	87.027 39,2%
B.4)	Manutenzione e riparazione	11.488.797	9.514.509	1.974.288 20,8%
B.5)	Godimento di beni di terzi	2.804.884	3.572.452	-767.568 -21,5%
B.6)	Costi del personale	150.738.799	144.716.560	6.022.239 4,2%
B.6.a)	Personale dirigente medico	49.769.206	49.298.992	470.214 1,0%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.728.043	6.730.385	-2.342 0,0%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	64.222.128	60.404.843	3.817.285 6,3%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	2.294.412	2.222.708	71.704 3,2%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	27.725.010	26.059.632	1.665.378 6,4%
B.7)	Oneri diversi di gestione	8.557.745	8.670.530	-112.785 -1,3%
B.8)	Ammortamenti	10.314.388	10.773.415	-459.027 -4,3%
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	696.582	875.374	-178.792 -20,4%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.939.770	6.956.931	-17.161 -0,2%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.678.037	2.941.110	-263.073 -8,9%
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	688.965	697.254	-8.289 -1,2%
B.10)	Variazione delle rimanenze	-1.750.607	2.609.999	-4.360.606 -167,1%
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.840.049	1.168.810	-3.008.859 -257,4%
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	89.442	1.441.189	-1.351.747 -93,8%
B.11)	Accantonamenti	10.342.650	9.960.593	382.057 3,8%
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	2.138.329	1.150.000	988.329 85,9%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	280.000	315.481	-35.481 -11,2%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	5.827.278	6.237.629	-410.351 -6,6%
B.11.d)	Altri accantonamenti	2.097.042	2.257.483	-160.441 -7,1%
Totale costi della produzione (B)		924.695.077	900.898.777	23.796.300 2,6%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		294.463	420.118	-125.655 -29,9%

SCHEMA DI BILANCIO		ANNO 2022	ANNO 2021	VARIAZIONE 2022/2021	
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013				Importo	%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				-
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.555	576	1.979	343,6%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.168.829	1.191.412	-22.583	-1,9%
Totale proventi e oneri finanziari (C)		-1.166.274	-1.190.836	24.562	-2,1%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				-
D.1)	Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2)	Svalutazioni	-	-	-	-
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)		-	-	-	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				-
E.1)	Proventi straordinari	15.181.290	13.220.027	1.961.263	14,8%
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	15.181.290	13.220.027	1.961.263	14,8%
E.2)	Oneri straordinari	7.108.657	1.465.960	5.642.697	384,9%
E.2.a)	Minusvalenze	4.193	3.625	568	15,7%
E.2.b)	Altri oneri straordinari	7.104.464	1.462.335	5.642.129	385,8%
Totale proventi e oneri straordinari (E)		8.072.633	11.754.067	-3.681.434	-31,3%
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)		7.200.822	10.983.349	-3.782.527	-34,4%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				-
Y.1)	IRAP	11.396.774	10.603.688	793.086	7,5%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	10.535.014	9.748.506	786.508	8,1%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	632.611	653.204	-20.593	-3,2%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	229.149	201.978	27.171	13,5%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	IRES	158.574	241.783	-83.209	-34,4%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	177.533	130.000	47.533	36,6%
Totale imposte e tasse (Y)		11.732.881	10.975.471	757.410	6,9%
RISULTATO DI ESERCIZIO		-4.532.059	7.878	-4.539.937	-57628,0%

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2022	31/12/2021
Valori in euro			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-4.532.059	7.878
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.939.769	6.956.931
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.678.036	2.941.110
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	696.582	875.374
	Ammortamenti	10.314.387	10.773.415
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-5.718.610	-5.803.856
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-978.776	-842.107
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-6.697.386	-6.645.963
(+)	accantonamenti SUMAI	280.000	315.481
(-)	pagamenti SUMAI	74.408	-728.708
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR	-2.218	-1.000.000
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	352.190	-1.413.227
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	688.965	697.254
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-640.018	-2.010.219
	- Fondi svalutazione di attività	48.947	-1.312.965
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	10.240.182	9.775.112
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-9.995.747	-14.793.110
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	244.435	-5.017.998
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-269.486	-3.608.860
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-25.809	67.043
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-1.008.040	-1.082.715
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	10.650.508	6.501.857
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	-1.640	-10.365
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-12.333.965	2.992.645
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	1.378.243	746.821
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	1.847.741	-137.579
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	1.402.838	-1.522.444
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	1.909.876	7.555.263
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-25.960	-99.981
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-82.766	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-54.806.412	-4.752.257
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	639.734	-291.169
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-388.426	-135.308
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	42.014	-19.422
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-55.418	97
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	2.309.306	2.836.234
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	-52.341.968	-2.361.825
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.750.606	2.609.996
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	-1.850.309	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-3.600.915	2.609.996
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	26.933	-606.506
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-54.301.520	3.488.087
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-252.774	-602.602
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		-89.977
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-70.945	-295.042
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-323.719	-987.621
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-1.232.330	-2.133.345
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.529.819	-2.376.865
(-)	Acquisto mobili e arredi	-194.127	-160.956
(-)	Acquisto automezzi	-89.296	-76.250
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.655.225	-2.188.147
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-4.700.797	-6.935.563
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	2.822	
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	329	1.547
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.348	2.078
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	4.499	3.625
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		

(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-5.020.017	-7.919.559
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	145.229	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-5.267.400	1.382.636
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	7.549.448	1.685.264
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	1.443.645	1.443.818
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	8.993.093	3.129.082
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.898.634	-1.846.088
C - Totale attività di finanziamento		1.972.288	2.665.630
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)			
		-57.349.249	-1.765.842
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-57.349.249	-1.765.842
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Schema di nota integrativa

Gestione Sanitaria

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

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

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

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

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

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2022							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
			T12		T12	T13	
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2021	di cui in part-time al 31/12/2021	Personale al 31/12/2022	di cui in part-time al 31/12/2022	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	2.078	118	2.111	95	23.958	67.393.139	27.721.605
Dirigenza	561	16	567	10	6.619	26.521.139	17.392.412
- Medico - veterinaria	471	7	475	6	5.583	22.480.898	15.981.298
- Sanitaria	90	9	92	4	1.036	4.040.241	1.411.114
Comparto	1.517	102	1.544	85	17.339	40.872.000	10.329.193
- Categoria Ds	53		49		590	1.574.897	503.314
- Categoria D	1.463	102	1.494	85	16.737	39.269.889	9.814.945
- Categoria C	1		1		12	27.214	10.934
- Categoria Bs							
RUOLO PROFESSIONALE	11	0	10	0	116	448.230	214.138
Dirigenza	11	0	10	0	116	448.230	214.138
Livello dirigenziale	11		10		116	448.230	214.138
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D						0	0
RUOLO TECNICO	456	29	412	27	5.279	10.383.410	2.529.322
Dirigenza	3	0	4	0	60	188.575	59.763
Livello dirigenziale	3		4		60	188.575	59.763
Comparto	453	29	408	27	5.219	10.194.835	2.469.559
- Categoria Ds	12	1	12	1	126	323.237	86.115
- Categoria D	71	4	62	4	812	1.836.636	345.819
- Categoria C	22	1	20		234	486.102	131.651
- Categoria Bs	289	17	270	16	3.345	6.311.985	1.642.913
- Categoria B	53	4	36	4	644	1.138.520	228.390
- Categoria A	6	2	8	2	58	98.355	34.671
RUOLO AMMINISTRATIVO	367	34	368	29	4.161	9.146.876	1.733.133
Dirigenza	11	0	12	0	146	541.590	349.763
Livello dirigenziale	11		12		146	541.590	349.763
Comparto	356	34	356	29	4.015	8.605.286	1.383.370
- Categoria Ds	31	2	32	3	350	936.538	258.160
- Categoria D	109	11	114	8	1.236	2.819.382	450.981
- Categoria C	143	17	157	15	1.650	3.370.219	471.746
- Categoria Bs	13	1	11	1	119	237.653	29.765
- Categoria B	60	3	42	2	660	1.241.495	172.718
- Categoria A							
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria Ds							
- Categoria D							
* E' necessario comprendere anche il personale dipendente a tempo determinato che però è rilevato nella tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomo /anno).							

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2021 <i>ad altri Enti</i>	Personale in comando al 31/12/2021 <i>da altri Enti</i>	Personale in comando al 31/12/2022 <i>ad altri Enti</i>	Personale in comando al 31/12/2022 <i>da altri Enti</i>
RUOLO SANITARIO	9	13	9	15
Dirigenza	0	1	0	3
- Medico - veterinaria		1		1
- Sanitaria				2
Comparto	9	12	9	12
- Categoria Ds				
- Categoria D	9	12	9	12
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	2	1	2	1
Dirigenza	0	1	0	1
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	2	0	2	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C	1		1	
- Categoria Bs	1		1	
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	5	4	7	4
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	5	4	7	4
- Categoria Ds			1	
- Categoria D	5	1	5	1
- Categoria C		3	1	3
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2021	di cui persona- le a tempo parziale al 31/12/2021	Personale al 31/12/2022	di cui persona- le a tempo par- ziale al 31/12/2022
RUOLO SANITARIO	6	0	6	0
Dirigenza	6		6	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	2	0	2	0
Dirigenza				
Comparto	2		2	
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2021	uomini anno - anno 2022
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2021	uomini anno - anno 2022
RUOLO SANITARIO	50	37
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	50	37
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	48	27
Dirigenza		
Comparto	48	27
RUOLO AMMINISTRATIVO	36	32
Dirigenza		
Comparto	36	32

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2021	uomini anno - anno 2022
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2021	Personale al 31/12/2022
MEDICINA DI BASE	492	493
MMG	267	263
PLS	59	60
Continuità assistenziale	155	154
Altro	11	16

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	239.831			-239.831	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	14.872.008			-14.273.629	598.379	89.977			252.774				-533.518	407.612
x	di cui soggetti a sterilizzazione	5.540.699			-4.560.886	979.813	423			217.416				-237.781	959.871
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	89.977			0	89.977	-89.977								0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	6.737.126	0	0	-6.150.360	586.766	0	0	0	0	70.945	0	0	-163.064	494.647
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.447.628	0	0	-2.172.116	275.512	0	0	0	0	55.994	0	0	-92.319	239.187
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	6.737.126			-6.150.360	586.766					70.945			-163.064	494.647
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.447.628			-2.172.116	275.512					55.994			-92.319	239.187
AAA180	Pubblicità	0			0	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	0			0	0									0
x	di cui soggette a sterilizzazione	0			0	0									0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	21.938.942	0	0	-20.663.820	1.275.122	0	0	0	252.774	70.945	0	0	-696.582	902.259
x															
x	di cui soggette a sterilizzazione	7.988.327	0	0	-6.733.002	1.255.325	423	0	0	217.416	55.994	0	0	-330.100	1.199.058

Tab. 1 – Dettagli e movimenti delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	1.108.053			0	1.108.053								0	1.108.053
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0								0	0
AAA300	Terreni indisponibili	0			0	0								0	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0			0	0								0	0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	10.796.630			-6.602.170	4.194.460					13.462			-314.354	3.893.568
x	di cui soggetti a sterilizzazione	9.197.675			-5.521.287	3.676.388					13.462			-251.200	3.438.650
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	213.496.178			-100.985.496	112.510.682	3.767.344				1.218.868			-6.625.416	110.871.478
x	di cui soggetti a sterilizzazione	132.753.410			-66.785.963	65.967.447	2.808.620				7.203.817			-4.206.450	71.773.434
AAA380	Impianti e macchinari	3.719.880			-3.719.880	0								0	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	3.037.794			-3.037.794	0								0	0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	46.681.533			-41.205.719	5.475.814	104.818			1.529.819			-2.822	-2.076.127	5.031.502
x	di cui soggette a sterilizzazione	22.731.565			-17.678.895	5.052.670	88.825			1.233.942			-2.724	-1.592.053	4.780.660
AAA440	Mobili e arredi	7.989.863			-7.520.876	468.987				194.127			-329	-183.676	479.109
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.208.844			-1.865.835	343.009				101.269			0	-85.328	358.950
AAA470	Automezzi	3.914.568			-3.632.776	281.792				89.296				-133.124	237.964
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.065.358			-1.726.497	338.861				81.000				-114.739	305.122
AAA500	Oggetti d'arte	1.349.000			0	1.349.000								0	1.349.000
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	15.908.663			-15.413.102	495.561				154.983			-1.041	-285.109	364.394
x	di cui soggetti a sterilizzazione	7.000.207			-6.694.204	306.003				101.783			-1.041	-113.751	292.994
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	3.040.859			0	3.040.859	-3.872.162			1.500.242			-307		668.632
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	308.005.227	0	0	-179.080.019	128.925.208	0	0	0	3.468.467	1.232.330	0	-4.499	-9.617.806	124.003.700
x															
x	di cui soggette a sterilizzazione*	178.994.853	0	0	-103.310.475	75.684.378	2.897.445	0	0	1.517.994	7.217.279	0	-3.765	-6.363.521	80.949.810

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI
Descrizione tipologia....
Attrezzature informatiche
Attrezzature non sanitarie
Macchine ufficio
Totale

Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
9.217.521	-9.032.217	185.304
5.903.687	-5.741.215	162.473
616.410	-599.793	16.617
15.737.618	-15.373.225	364.394

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
ATTREZZATURE SAN.	Finanziamenti vincolati - mutuo	105.125		-105.125	0
PRESIDIO OSPEDALIERO DI BORGOTARO	Finanziamento regionale - mutuo	323.591	1.098.774	-1.058.747	363.618
RISTRUTT. RESIDENZA 1 MAGGIO COLORNO	Finanziamento regionale - mutuo	67.101			67.101
CASA DELLA SALUTE VIA 24 MAGGIO	Finanziamento regionale - mutuo	2.479.927	228.670	-2.708.597	0
CDS SAN SECONDO SISMICA E RISP ENERGETICO	Mutuo	9.454			9.454
AMPLIAMENTO OSPEDALE DI VAIO	Mutuo - Finanziamenti regionali/statali	55.661	136.997		192.658
CASA DELLA COMUNITÀ COLLECCHIO	PNRR		6.230		6.230
CASA DELLA COMUNITÀ MEDESANO	PNRR		6.001		6.001
CASA DELLA COMUNITÀ PARMA S.LEONARDO	PNRR		10.058		10.058
CASA DELLA COMUNITÀ SALA BAGANZA	PNRR		13.512		13.512

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 –Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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

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

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

5. Immobilizzazioni finanziarie

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

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
Lepida S.C.p.A. società in house risultato esercizio in utile *	Bologna	Società Consortile Per Azioni	69.881.000	100	74.125.434	107.341.650	283.704	0	6.357	costo

Tab. 13 – Informativa in merito alle 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
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
Partecipazioni in altre imprese:				0						0
Lepida S.C.p.A. *	6.358		-1	6.357						6.357

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

* A decorrere dal 1.1.2019 la società Lepida SPA ha assorbito la società CUP 2000 e si è trasformata in Società Consortile per Azioni

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	4.275.215	0	18.428.727	0	-16.881.683	5.822.259	0	0
x	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	4.244.534		18.279.643		-16.791.640	5.732.537		
x	Medicinali senza AIC	30.681		149.084		-90.043	89.722		
x	Emoderivati di produzione regionale	0					0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0					0		
ABA040	Dispositivi medici:	2.319.008	-115.380	5.173.993	0	-4.816.609	2.561.012	0	0
x	Dispositivi medici	1.983.605	-115.380	3.885.704		-3.883.063	1.870.866		
x	Dispositivi medici impiantabili attivi	39.821		42.663		-39.822	42.662		
x	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	295.582		1.245.626		-893.724	647.484		
ABA050	Prodotti dietetici	46.120		203.066		-198.437	50.749		
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	189.611		1.509.917		-1.338.101	361.427		
ABA070	Prodotti chimici	521		324		-521	324		
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	13.697		14.028		-13.789	13.936		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	87.727	497.070	570.913		-811.779	343.931		
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	989.584		1.970.000		-150.316	2.809.268		
x	RIMANENZE BENI SANITARI	7.921.483	381.690	27.870.968	0	-24.211.235	11.962.906	0	0
x									
ABA120	Prodotti alimentari	0		63		0	63		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	554.081	-381.690	105.973		-209.645	68.719		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	268.058		327.686		-303.857	291.887		
ABA160	Materiale per la manutenzione	3.860		2.174		-4.616	1.418		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	97.033		91.471		-98.692	89.812		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		30.626			30.626		
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	923.032	-381.690	557.993	0	-616.810	482.525	0	0

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

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore inizia- le	Incrementi	Decrementi	Valore fina- le	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	689.113	-606.347	82.766	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0			0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0			0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0			0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0			0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0			0	
x	Crediti v/Stato - altro:	0	689.113	-606.347	82.766	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	689.113	-606.347	82.766	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0			0	
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	726.145	0	-145.229	580.916	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	726.145	0	-145.229	580.916	
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0			0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0			0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	7.839		-4.393	3.446	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	733.984	689.113	-755.969	667.128	0
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	22.718.485	902.950.587	-848.144.175	77.524.897	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	13.017.924	824.517.512	-777.713.558	59.821.878	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	9.290.941	786.241.277	-743.326.702	52.205.516	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.726.983	38.276.235	-34.386.856	7.616.362	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	8.759.766	19.238.313	-17.886.802	10.111.277	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	914.736	-904.644	10.092	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	172.254	54.531.434	-47.630.772	7.072.916	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	92.642	169.859	-92.642	169.859	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	582.684	3.243.733	-3.826.417	0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	93.215	335.000	-89.340	338.875	
.....						
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0			0	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	8.144.373	5.994.147	-726.747	13.411.773	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	8.144.373	5.994.147	-726.747	13.411.773	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	30.862.858	908.944.734	-848.870.922	90.936.670	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore fina- le	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	2.747.761	1.653.432	-2.293.168	2.108.025	861.264
	<i>Crediti verso Comuni</i>	2.730.865	1.653.432	-2.276.272	2.108.025	861.264
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0	
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	16.896		-16.896	0	
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA RE- GIONE	4.043.248	8.508.839	-8.216.622	4.335.465	835.097
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mo- bilità in compensazione	2.716.304	5.768.774	-5.768.774	2.716.304	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mo- bilità non in compensazione	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.326.944	2.740.065	-2.447.848	1.619.161	835.097
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0			0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI RE- GIONE	200.728	494.926	-398.716	296.938	77.404
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.243.976	9.003.765	-8.615.338	4.632.403	912.501
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	42.014	119.867	-161.881	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	42.014	119.867	-161.881	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	42.014	119.867	-161.881	0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0			0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0			0	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	55.418	0	55.418	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0			0	
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0			0	
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0			0	
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	55.418	0	55.418	
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0			0	
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0			0	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	28.517.158	27.055.115	-29.442.794	26.129.479	1.494.653
ABA670	Crediti v/clienti privati	9.621.310	25.235.695	-24.683.726	10.173.279	1.327.050
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	12.345.061	1.481.192	-4.453.330	9.372.923	167.603
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	171.760	338.228	-305.738	204.250	0
ABA711	Altri crediti diversi	171.760	338.228	-305.738	204.250	
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.315	1.698	-1.705	18.308	
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099	0	0	41.099	
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	112.337	327.977	-303.999	136.315	
	<i>Altri crediti diversi</i>	9	8.553	-34	8.528	3.356
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0			0	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e conven- zionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	0	0	6.379.027	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e conven- zionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	0	0	6.379.027	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e conven- zionati)	0			0	

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

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

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.515.333	0	-466.224	1.049.109
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	1.515.333		-466.224	1.049.109
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0			0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>	0			0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0			0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0
ABA591	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0			0
ABA601	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0			0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	0			0
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Credit v/enti regionali	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>	0			0
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali	0			0
ABA640	Credit v/altre partecipate	0			0
x		0			0
ABA650	CREDITI V/ERARIO				
x					
x	CREDITI V/ALTRI	3.820.138	688.965	-173.794	4.335.309
ABA670	Credit v/clienti privati	3.352.708	337.509	-100.842	3.589.375
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie	0			0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	467.430	351.456	-72.952	745.934
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>	0			0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>	0			0
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>	0			0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0			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			0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0			0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e prece- denti	2019	2020	2021	2022
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	82.766
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	82.766
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					82.766
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	580.916	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:			580.916		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	3.446				
x	TOTALE CREDITI V/STATO	3.446	0	580.916	0	82.766
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	5.649.194	207.459	96.000	4.298.767	67.273.477
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	5.619.329	24.680	76.000	3.900.138	50.201.731
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	5.619.329	24.680	76.000	173.154	46.312.353
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				3.726.984	3.889.378
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	25.990	60.525	20.000	398.629	9.606.133
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					10.092
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro		122.254			6.950.662
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					169.859
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:	3.875				335.000
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale					
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	6.488.030	338.252	0	591.344	5.994.147
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	6.488.030	338.252		591.344	5.994.147
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	12.137.224	545.711	96.000	4.890.111	73.267.624

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e precedenti	2019	2020	2021	2022
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.382.406	301.082	51.195	70.123	303.219
	<i>Crediti verso Comuni</i>	1.382.406	301.082	51.195	70.123	303.219
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	2.921.274	90.276	200.370	201.059	922.486
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.716.304				
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	204.970	90.276	200.370	201.059	922.486
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	56.261	4.185	9.571	25.975	200.946
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	2.977.535	94.461	209.941	227.034	1.123.432
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	55.418
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					55.418
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>					
x						
x	CREDITI V/ALTRI	4.609.275	841.529	14.595.796	1.275.378	4.807.501
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.724.440	770.367	535.445	781.629	4.361.398
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	825.428	71.162	7.681.324	493.749	301.260
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	59.407	0	0	0	144.843
ABA711	Altri crediti diversi	59.407	0	0	0	144.843
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.308	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099	0	0	0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	0	0	0	0	136.315
	<i>Altri crediti diversi</i>	0	0	0	0	8.528
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	6.379.027	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	6.379.027	0	0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	82.766,00	0,00	0,00
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0,00	0,00	0,00
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:	82.766,00	0,00	0,00
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	82.766,00		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)			
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	580.916,00	0,00	0,00
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	580.916,00		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0,00	0,00	0,00
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE		3.446,00	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	663.682,00	3.446,00	0,00
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	73.797.913,32	3.726.984,00	0,00
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	56.094.894,00	3.726.984,00	0,00
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	52.205.516,00		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.889.378,00	3.726.984,00	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.111.277,32		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.092,00		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	7.072.916,00		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	169.859,00		
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:	338.875,00		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale			
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	13.411.773,00	0,00	0,00
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	13.411.773,00		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0,00	0,00	0,00
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	87.209.686,32	3.726.984,00	0,00

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI			
	<i>Crediti verso Comuni</i>	1.058.916	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	1.058.916		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.335.465	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.716.304		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.619.161		
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	296.938		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.632.403	0	0
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	55.418	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	55.418		
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
x	CREDITI V/ALTRI	21.794.170	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.583.904		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	8.626.989		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	204.250	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	204.250	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	18.308		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	41.099		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	136.314		
	<i>Altri crediti diversi</i>	8.529		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

DETTAGLIO CREDITI INTRA-REGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
AUSL Piacenza			204.577
AUSL Reggio Emilia			277.995
AUSL Modena			181.823
AUSL Bologna	1.716.304		10.170
AUSL Imola			
AUSL Ferrara			
AUSL Romagna			30.004
Osp. Parma			825.167
Osp. Modena			48.126
Osp. Bologna	1.000.000		20.565
Osp. Ferrara			20.734
Rizzoli			

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	DECRETO NR. 236 / 2020	726.145		726.145		-145.229	580.916
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		8.440.043	-295.670	8.144.373	5.994.147	-726.747	13.411.773
	8 programma regionale investimenti in sanità	DGR 1413/2011	900.000	0				
	Programma regionale investimenti in sanità ex art. 36 L.R. 38/2002 - allegato 3 di cui alla Delibera Assemblea Legislativa n. 42/2015	DD RER 18971/2015	950.000	0			-400.000	
	Prg. Casa della salute 24 Maggio e Centro Dialisi Territoriale	DD RER 9639/2015	2.606.700	-260.670				
	DGR 2099/2017 Interventi Presidio Ospedaliero di Borgotaro	DGR 2099/2017	2.692.000	0				
	Intervento APB 05	DD RER 5953/2019	700.000	-35.000			-326.747	
	Interventi urgenti ed indifferibili	DPG/2022/8823	591.343					
	Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie.	DGR 1774/2022				18.000		
	Finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità anno 2022, in attuazione della DGR n. 1980/2022	DD RER 25525/2022				634.814		
	Concessione del finanziamento statale a favore delle Aziende Sanitarie per gli interventi APC21, APC22, APC23, APC26 e APC36 di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	DD RER 8096/2022				1.710.000		
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'Azienda Sanitaria di Parma per l'intervento APC09, di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	DD RER 9183/2022				90.000		
	Concessione e impegno di spesa a favore delle Aziende Sanitarie di una prima quota delle risorse previste dal PNRR e PNC Missione 6 Salute, per attività di progettazione e lavori.	DGR 683/2022 PNRR				587.693		
	Concessione e impegno delle risorse PNRR/PNC Missione 6 Salute, come da cronoprogramma degli interventi per l'anno 2022.	DGR 2380/2022 PNRR				2.953.640		
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				0	1.443.646	-1.443.646	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante per € 337.509,18 (ABA670 "Crediti v/clienti privati") e per € 351.455,79 (ABA690 "Crediti v/altri soggetti pubblici") e adeguamenti per € 466.224,49 (ABA530 "Crediti vs Comuni") riferite ad una rimodulazione dei fondi a seguito di un'analisi dei crediti verso clienti per consistenza ed anno di formazione, calcolati secondo le percentuali previste dalla procedura regionale PAC.

Altre informazioni relative ai crediti.

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

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON CO- STITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto
			Rivalu- tazioni	Svalu- tazioni	Valore iniziale	Giro- conti e Riclas- sifica- zioni	Rivalu- tazioni	Svalu- tazioni	Acqui- sizioni		Ces- sioni (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 immobi- lizzazioni	30		-30	0					0
x	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZA- ZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

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

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	38.971	255.131	-250.825	43.277
ABA770	Istituto Tesoriere	97.295.427	592.606.159	-649.983.690	39.917.896
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	43.865	1.491.778	-1.467.802	67.841

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

10. Ratei e risconti attivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	735.072	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	7.663	
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione Altri premi assicurativi	204	
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	43.331	
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	18.803	
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	408	
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	664.663	

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	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	19.581						19.581			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	76.362.916	0	6.389.583	-5.783.034	0	0	76.969.465	0	18.073.182	-36.778
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	17.847.328			-1.920.291			15.927.037		5.754.866	-36.668
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	28.302.966	0	5.269.333	-1.732.647	0	0	31.839.652	0	5.200.231	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	27.513.876		1.710.000	-1.674.944			27.548.932		5.130.855	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	789.090		3.559.333	-57.703			4.290.720		69.376	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	11.348.694		724.813	-634.385			11.439.122		1.662.662	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.330.273			-64.424			1.265.849		193.270	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	17.533.655		395.437	-1.431.287			16.497.805		5.262.153	-110
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.173.646		1.159.865	-914.352			5.419.159		1.943.549	
PAA110	ALTRE RISERVE:	130.004	0	0	0	-1	0	130.003	0	0	130.001
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	93.332						93.332			93.332
PAA140	Contributi da reinvestire	36.668						36.668			36.667
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	4				-1		3			2
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	1.443.646	0	-1.443.646	0	0	4.341.377	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	0		1.443.646		-1.443.646		0	4.341.377		
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-19.543.991	7.878			1.443.646		-18.092.467	125.392		
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	7.878	-7.878				-4.532.059	-4.532.059			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	62.150.034	0	8.993.094	-6.697.386	-1	-4.532.059	59.913.682	4.466.769	20.016.731	93.223

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'eserci- zio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indi- stinto	Esercizio di asse- gnazione	Estremi del prov- vedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassifica- zioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fron- te di sterilizza- zioni nel corso dell'esercizio	Altre varia- zioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					17.847.328	0	0	-1.920.291	0	15.927.037	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					17.847.328			-1.920.291		17.847.328		
	... assegnati a partire dall'1/1/2020 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					28.302.966	0	5.269.333	-1.732.647	0	31.839.652	726.748	737
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					27.513.876			-1.674.944		25.838.932	726.748	
	... assegnati a partire dall'1/1/2020 (dettagliare)										0		
	assegnazione alle Az. San. Delle risorse previste dal DL 19.5.20 n. 34 per l'attuazione del piano regionale di riorganizzazione della rete ospedaliera	vincolato	2020	Decr. Giunta RER n. 236	cespiti	677.047			-32.805		644.242		737
	Trasferimento a titolo definitivo e gratuito di cespiti con Ordinanza 9/21 della Struttura commissariale	vincolato	2021	Ordinanza 9/2021 Strutt. Comm.le	cespiti	112.043			-24.898		87.145		
	Concessione del finanziamento statale a favore delle Aziende Sanitarie per gli interventi APC21, APC22, APC23, APC26 e APC36 di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	vincolato	2022	DD 8096/2022				1.710.000					
	Adozione del programma nazionale "Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023". Riparto, assegnazione e concessione alle aziende sanitarie.	vincolato	2022	DGR 1774/2022 Fondo Alzheimer e demenze 2020/2023				18.000					
	Concessione e impegno di spesa a favore delle Aziende Sanitarie di una prima quota delle risorse previste dal PNRR e PNC Missione 6 Salute, per attività di progettazione e lavori.	vincolato	2022	DGR 683/2022 PNRR				587.693					
	Concessione e impegno delle risorse PNRR/PNC Missione 6 Salute, come da cronoprogramma degli interventi per l'anno 2022.	vincolato	2022	DGR 2380/2022 PNRR				2.953.640					

PAA070	Da Regione:					11.348.694	0	724.814	-634.386	0	11.439.122	0	5.009.024
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					9.770.532			-441.526		9.329.006		4.195.623
	... assegnati a partire dall'1/1/2020 (dettagliare)												
	SOSTEGNO AI PIANI DI INVESTIMENTO 2020-2022 DELLE AZIEN- DE SANITARIE REGIONALI A SEGUITO DELLEMERGENZA EPIDE- MIOLOGICA COVID-19	vincolato	2020	DGR 588/21	cespiti	529.071			-81.959		529.071		
	SOSTEGNO AI PIANI DI INVESTIMENTO 2020-2022 DELLE AZIEN- DE SANITARIE REGIONALI	vincolato	2020	DGR 1779/20	cespiti	500.000					500.000		
	INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2021	vincolato	2021	DD 9772/2022	cespiti	549.091			-40.889		549.091		252.202
	Concessione del finanziamento statale e regionale a favore dell'Azienda Sanitaria di Parma per l'intervento APC09, di cui alla Delibera di Assemblea Legislativa n. 33/2020	vincolato	2022	DD 9183/2022	cespiti			90.000	0				
	Finanziamenti a copertura degli interventi aventi il carattere di indifferibilità, urgenza e imprevedibilità anno 2022, in attuazio- ne della DGR n. 1980/2022	vincolato	2022	DD 25525/2022	cespiti			634.814	-70.012				561.199

PAA080	Da altri soggetti pubblici:				1.330.273	0	0	-64.424	0	1.265.849	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020				1.330.273			-64.424		1.265.849		
	... assegnati a partire dall'1/1/2020 (dettagliare)									0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:				17.533.655	0	395.436	-1.431.286	0	16.497.805	0	112.783
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020				14.526.505		112.783	-680.668		13.958.620		112.783
	... assegnati a partire dall'1/1/2020 (dettagliare)											
	RIDETERMINAZIONE DEL FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2020	indistinto	2020	DGR/2020/1890	cespiti	2.493.926		-293.066		2.200.860		0
	FINANZIAMENTO D.L. 41/2021	vincolato	2020	D.L. 41/2021	cespiti	104.060		-29.731		74.329		0
	FINANZIAMENTO D.L. 41/2021	vincolato	2020	D.L. 41/2021	cespiti	104.836		-29.075		75.761		0
	ASSEGNAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER FUNZIONI E PROGETTI - INTERVENTI DI STRADA	vincolato	2020	DGR 1234/2020	cespiti	2.199				2.199		0
	POS FESR 2014 2020 CONCESSIONE E IMPEGNO RISORSE A FAVORE DELLE AUSL E ALTRI ENTI REG.LI DGR 1522 E 1712 /2020 INTERVENTI CONTRASTO COVID 19	vincolato	2020	DD 23219/2020	cespiti	264.431		-78.395		186.036		0
	PREVENZIONE CONTENIMENTO CONTAGIO COVID	vincolato	2020	DGR 1880/2020	cespiti	0	5.142	-5.142		0		5.142
	PREVENZIONE SICUREZZA LUOGHI DI LAVORO	vincolato	2020	DGR 1880/2020	cespiti	0	10.120	-10.120		0		10.120
	QUALIFICAZIONE ORGZ.TIVA. E PROF.LE SERVIZI DIPENDENZE PATOLOGICHE	vincolato	2021	DGR 2180/2019	cespiti	37.698		-37.698		0		37.698
	Spazio giovani	vincolato	2022	DGR 1244/2022	cespiti		31.500	-31.500		0		31.500
	Sperimentazione cartella cure NPJA	indistinto finalizzato	2021	DGR 1078/2021	cespiti		11.508	-11.508		0		11.508
	Applicativi GRU GAAC DSM-DP SEGNALER	vincolato	2022	DGR 1772/2022	cespiti		129.059	-129.059		0		125.059
	Promozione salute e benessere prevenzione primaria	indistinto finalizzato	2021	DGR 1597/2021	cespiti		65.779	-65.779		0		65.779
	SCREENING VIRUS EPATITE C	vincolato	2021	DGR 1774/2021	cespiti		26.765	-26.765		0		26.765
	PERCORSI ALTERNATIVI ALLE REMS	vincolato	2022	DGR 1303/2022	cespiti		2.780	-2.780		0		2.780

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

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2018 e precedenti	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	84.912	93.332	93.332	93.332
Incrementi	93.332			
Utilizzi	-84.912			
Valore finale	93.332	93.332	93.332	93.332

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2018 e precedenti	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020 (Valore iniziale)	
Valore iniziale		36.668	36.668	36.668
Incrementi	36.668			
Utilizzi				
Valore finale	36.668	36.668	36.668	36.668

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per un totale di € 15.008.

PN02 – Fondo di dotazione

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

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	130.000	177.533			307.533
PBA010	FONDI PER RISCHI:	7.606.300	2.138.329	0	-4.180.141	5.564.488
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	278.438	460.365		-76.830	661.973
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	400.000				400.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.571.069	875.675		-1.662.270	1.784.474
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	314.170				314.170
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	25.567			-1.201	24.366
PBA060	Altri fondi rischi:	4.017.056	802.289		-2.439.840	2.379.505
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:	9.258.874	5.827.278	4.344.858	-9.070.397	10.360.613
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	4.768.414	1.518.161	626.623	-3.823.646	3.089.552
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	614.880	711.738	3.718.235	-3.189.837	1.855.016
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.815.380	3.262.379		-2.019.402	5.058.357
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	32.512	335.000		-32.512	335.000
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	27.688	0		-5.000	22.688
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	7.309.178	2.097.043	0	-1.090.067	8.316.154
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.585.648	689.599		-694.808	2.580.439
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	2.692.487	947.060			3.639.547
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	238.285	98.462			336.747
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	1.466.685	263.941	0	-395.259	1.335.367
	Fondo indennità organi istituzionali	166.426	92.102		-72.613	185.915
	Fondo manutenzioni cicliche	997.205			-162.997	834.208
	Fondo spese legali	187.710	45.129		-44.305	188.534
	Fondo incentivazione medici convenzionati	0				0
	Fondo ALPI (L.189/2012)	115.344	126.710		-115.344	126.710
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0				0
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0				0
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	0				0
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0				0
	Fondo Comitato Etico	0				0
	Fondo per oneri ALP	0				0
	Altri fondi per oneri	0				0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	326.073	97.981			424.054
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	24.304.352	10.240.183	4.344.858	-14.340.605	24.548.788

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

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

- alla voce PBA151 è stato inserito, nella colonna Riclassifiche, il finanziamento regionale di cui alla DD 24173/2022 (FRNA 2022 da FSR finalizzato);
- alla voce PBA160 sono stati inseriti, nella colonna Riclassifiche, i finanziamenti regionali di cui alla DGR 1052/2022 (Corso triennale MMG 2020/2023), DGR 1303/2022 (Progetti regionali rafforzamento DSM), DGR 1302/2022 (Superamento OPG), DD 18809/2022 (Corso triennale MMG 2019/2022), DGR 2099/2022 (Legge Gelli), DD 25050/2022 (Ulteriore sostegno all'equilibrio), DGR 2237/2022 (Riabilitazione termale).

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2022
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021	Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022	2.144.783	Totale	0	0	0	0	2.144.783
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni				3.141	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari				2.467.729	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.6) Costi del personale				18.761	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)				77.287	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)			351	22.848	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (Irap)				1.220	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021	3.473.066	Totale	0	0	351	2.590.986	881.729
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		B.2) Acquisti di servizi sanitari			2.746.972	1.101.513	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		B.3) Acquisti di servizi non sanitari			36.039	30.877	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		B.6) Costi del personale			115.732		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		Altri costi (spese per investimenti)			2.501		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		Altri costi (Irap)			8.101		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2020	4.072.318	Totale	0	0	2.909.345	1.132.390	30.583
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2019 e precedenti		B.1) Acquisti di beni			7.247	3.724	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2019 e precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari			40.898	639	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2019 e		B.3) Acquisti di servizi		34.029	9.123	8.183	

o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>precedenti</i>		<i>non sanitari</i>					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anno 2019 e precedenti</i>		B.6) Costi del personale			24.837	1.496	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anno 2019 e precedenti</i>		Altri costi (spese per investimenti)				86.130	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anno 2019 e precedenti</i>		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anno 2019 e precedenti</i>		Altri costi (Irap)			2.111	97	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anno 2019 e precedenti</i>		Altri costi (voce residuale)		21	6.185		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	<i>anno 2019 e precedenti</i>	257.177	Totale	0	34.050	90.401	100.269	32.457
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	9.947.344	TOTALE	0	34.050	3.000.097	3.823.645	3.089.552

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2022
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021	Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni				17.693	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari				62.864	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				772.502	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.6) Costi del personale				1.181.853	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)				2.779	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)				20.484	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (Irap)				73.452	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		Altri costi (voce residuale)				974.642	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022	4.429.973	Totale	0	0	0	3.106.269	1.323.704
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni				1.803	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari				2.517	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.6) Costi del personale				48.548	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)				26.765	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (Irap)				3.333	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021	614.278	Totale	0	0	0	82.966	531.312
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020							

Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2020	0	Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	8.052				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		B.6) Costi del personale	134.791		29.773		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	623				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		Altri costi (Irap)	11.457		2.531		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti		Altri costi (voce residuale)	83.844	14.462		601	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2019 e precedenti	286.134	Totale	238.767	14.462	32.304	601	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	5.330.385	TOTALE	238.767	14.462	32.304	3.189.836	1.855.016

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2022
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021	Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022	3.262.379	Totale	0	0	0	0	3.262.379
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.1) Acquisti di beni				3.516	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari			116.341	1.099.186	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		B.6) Costi del personale				3.482	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)			93.049		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (Irap)				820	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021		Altri costi (voce residuale)			89.673		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021	2.704.526	Totale	0	0	299.063	1.107.004	1.298.459
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		B.1) Acquisti di beni		580		4.523	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		B.2) Acquisti di servizi sanitari		69.460	1.301.548	578.171	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		B.3) Acquisti di servizi non sanitari		10.063	444.753		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		B.6) Costi del personale				109.968	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		Altri costi (spese per investimenti)			2.809	15.262	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		Altri costi (Irap)				5.032	

lati da soggetti pubblici (extra fondo)								
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		Altri costi (voce residuale)		1.089	51.834		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020	2.807.819	Totale	0	81.192	1.800.944	712.956	212.727
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		B.1) Acquisti di beni	30.491	41.862	21.013	16.021	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	777.808	2.711.548	646.640	94.765	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	261.434	82.585	167.825	37.749	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		B.6) Costi del personale	367.429	98.901	201.377		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	479.223	474.836	38.710	26.654	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)			0		
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		Altri costi (Irap)	33.968	8.342	7.201	3.087	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti		Altri costi (voce residuale)	311.750	7.030	66.855	18.893	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019 e precedenti	7.318.789	Totale	2.262.103	3.425.104	1.149.621	197.169	284.792
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	16.093.513	TOTALE	2.262.103	3.506.296	3.249.628	2.017.129	5.058.357

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZ- ZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2022
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2019 e pre- cedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021	Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		B.6) Costi del persona- le					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022	335.000	Totale	0	0	0	0	335.000
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.6) Costi del persona- le					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.6) Costi del persona- le					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	808	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	13.725	54.461	48.646	4.832	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	219	0	2.237	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		B.6) Costi del persona- le	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	2	0		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		Altri costi (Irap)	0	0	0		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti		Altri costi (voce resi- duale)	1.275	0	36.913	24.635	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019 e precedenti	187.753	Totale	15.000	54.682	85.559	32.512	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	522.753	TOTALE	15.000	54.682	85.559	32.512	335.000

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2022
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021	Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2022	0	Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (oneri diversi di gestione)				5.000	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021	5.000	Totale	0	0	0	5.000	0
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		B.2) Acquisti di servizi sanitari		29.494	61.072		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2020	106.398	Totale	0	29.494	61.072	0	15.832
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		B.1) Acquisti di beni	12.185				
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	147.025				
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	17.686		200.000		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		B.6) Costi del personale	14.559				
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	182.300				
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		Altri costi (Irap)	7.329				
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti		Altri costi (voce residuale)	1.776	1.309	48.132		
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2019 e precedenti	639.157	Totale	382.860	1.309	248.132	0	6.856
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	TOTALE	750.555	TOTALE	382.860	30.803	309.204	5.000	22.688

Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da privati

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Rischi per cause civile e oneri processuali	Valutazione rischi connessi a cause in corso	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Rischi per contenzioso personale dipendente	Valutazione rischi connessi a cause in corso	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Copertura diretta dei rischi – autoassicurazione	Valutazione sinistri in corso	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Rischi per Franchigia	Valutazione numero sinistri denunciati	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Recupero crediti LCA Faro Assicurazioni	Valutazione oneri connessi al pagamento di sinistri gravanti sulla gestione Faro Assicurazioni in LCA	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Altri rischi	Si riferisce al rischio di riconoscimento dei ricavi per FESR e ad un rischio connesso a note di credito da ricevere registrate al conto riscaldamento (accordo non ancora stipulato)	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Rinnovi contrattuali personale dipendente	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Rinnovi convenzioni MMG – PLS – MCA	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Rinnovi convenzioni Medici SUMAI	Valorizzazione in base ai parametri indicati dalla Regione Emilia Romagna	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Manutenzioni cicliche	Valutazione dei costi sostenuti ciclicamente per manutenzioni ordinarie	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Indennità organi istituzionali	Valutazione quota premiante spettante	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Spese legali	Valutazione oneri da corrispondere connessi a cause in corso	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Interessi passivi verso fornitori	Valutazione tempi di pagamento fornitori	Verbale n. 36 del 18.04.2023
ALPI	Valutazione somme da corrispondere ai professionisti	Verbale n. 36 del 18.04.2023
Incentivi funzioni tecniche art.113	Valorizzazione in base alla normativa vigente	Verbale n. 36 del 18.04.2023

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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

13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	4.784.466	280.000	-744.408	4.320.058
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendenti	0			0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	380.021		-2.218	377.803
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	5.164.487	280.000	-746.626	4.697.861

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

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

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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

14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	27.684.385		-1.898.634	25.785.751		
x							
x	DEBITI V/STATO	21.293	2.052.855	-2.060.478	13.670	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0			0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0			0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	21.293	2.052.855	-2.060.478	13.670		
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	283.165	25.543.051	-25.568.860	257.356	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	24.984.181	-24.984.181	0		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0			0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0			0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	90.448	-90.448	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	283.165	468.422	-494.231	257.356		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	10.933.813	52.648.223	-53.656.263	9.925.773	8.559.833	
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	28.424.999	362.968.106	-352.347.607	39.045.498	10.696.940	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		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	4.829.098	259.811.113	-253.720.571	10.919.640		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	23.595.901	103.156.993	-98.627.036	28.125.858	10.696.940	
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	81.487	193.613	-163.604	111.496	83.972	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0			0		
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	28.506.486	363.161.719	-352.511.211	39.156.994	10.780.912	0
x							
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	161.343	553.616	-585.178	129.781	85.779	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	8.363	13.104	-14.744	6.723	1.464	0
	Debiti verso ARPA	8.363	13.104	-14.744	6.723	1.464	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	0			0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate	152.980	540.512	-570.434	123.058	84.315	
x							
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	105.690.345	417.633.813	-429.967.777	93.356.381	40.183.049	2.173.062
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	62.161.278	234.098.475	-245.781.864	50.477.889	10.991.995	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	71.971.313	232.452.603	-232.466.669	71.957.247	32.471.353	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-9.810.035	1.645.872	-13.315.195	21.479.358	21.479.358	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	43.529.067	183.535.338	-184.185.913	42.878.492	29.191.054	2.173.062
PDA301	Debiti verso altri fornitori	44.211.964	182.740.479	-183.633.267	43.319.176	29.631.738	2.173.062
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-682.897	794.859	-552.646	-440.684	-440.684	0
x							
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	31.789	-31.789	0		
x							
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	7.502.818	77.559.776	-76.181.533	8.881.061	215.781	0
	Debiti per IRES	0	158.574	-158.574	0		
	Debiti per IMU	0	139.793	-139.793	0		
	Debiti per Irap	2.047.238	11.756.172	-11.632.386	2.171.024		
	Debiti per IRPEF	3.569.893	36.918.449	-35.784.335	4.704.007		
	Debiti per IVA	1.650.010	28.122.052	-28.046.753	1.725.309		
	Debiti tributari per altro	235.677	464.736	-419.692	280.721	215.781	
x							
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	10.572.161	62.524.491	-60.676.750	12.419.902	0	0
	Debiti verso INPS	7.328.793	46.634.534	-45.742.340	8.220.987		
	Debiti verso ENPAM	3.114.778	14.255.642	-13.236.578	4.133.842		
	Debiti verso ENPAF	50.739	511.225	-561.964	0		
	Debiti verso INAIL	777	943.395	-943.383	789		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	77.074	179.695	-192.485	64.284		
x							
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	16.003.108	131.009.008	-128.832.581	18.179.535	4.539.654	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0			0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	8.027.237	91.391.968	-89.129.556	10.289.649		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0			0		
PDA380	Altri debiti diversi:	7.975.871	39.617.040	-39.703.025	7.889.886	4.539.654	0
	Acconti da clienti	526.898	714.866	-664.661	577.103		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	2.859.672	20.763.245	-19.803.082	3.819.835	2.449.452	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	2.918.339	3.328.275	-3.540.558	2.706.056	1.954.237	
	Debiti per depositi cauzionali	3.740	44.516	-5.500	42.756		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0			0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0			0		
	Debiti verso altri soggetti	1.184.623	11.881.659	-12.855.928	210.354	135.965	
	Debiti verso Organi istituzionali	0	195.042	-195.042	0		
	Debiti verso gestione sociale	482.599			482.599		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	0	2.689.437	-2.638.254	51.183		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e pre- cedenti	2019	2020	2021	2022
PDA000	MUTUI PASSIVI	18.301.360	1.781.153	1.840.386	1.905.442	1.957.410
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	13.670
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					13.670
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	257.356
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 pas- siva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità pas- siva extraregionale					
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità pas- siva internazionale					
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipa- zione 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					257.356
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	241	300.689	57.369	232.148	9.335.326
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIO- NE	531.343	828.643	4.900.198	853.726	31.931.588
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finan- ziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finan- ziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobi- lità in compensazione	1.000.000		2.083.744		7.835.896
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobi- lità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	-468.657	828.643	2.816.454	853.726	24.095.692
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	10.069	3.384	7.967	6.670	83.406
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 inve- stimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dota- zione					
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	541.412	832.027	4.908.165	860.396	32.014.994

x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	259	7.928	20.994	100.600
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	259	1.464	0	5.000
	Debiti verso ARPA		259	1.464		5.000
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali					0
PDA270	Debiti v/altre partecipate			6.464	20.994	95.600
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	536.808	548.846	5.171.554	-1.026.247	88.125.420
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	438.530	-466.137	3.293.009	-2.687.143	49.899.630
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.166.332	948.652	3.313.826	3.666.641	62.861.796
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-727.802	-1.414.789	-20.817	-6.353.784	-12.962.166
PDA300	Debiti verso altri fornitori	98.278	1.014.983	1.878.545	1.660.896	38.225.790
PDA301	Debiti verso altri fornitori	247.392	1.050.290	1.901.289	1.760.345	38.359.860
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-149.114	-35.307	-22.744	-99.449	-134.070
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
x						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	1.326	29.347	143.708	8.706.680
	Debiti per IRES					0
	Debiti per IMU					0
	Debiti per Irap					2.171.024
	Debiti per IRPEF					4.704.007
	Debiti per IVA					1.725.309
	Debiti tributari per altro		1.326	29.347	143.708	106.340
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	12.419.902
	Debiti verso INPS					8.220.987
	Debiti verso ENPAM					4.133.842
	Debiti verso ENPAF					
	Debiti verso INAIL					789
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					64.284
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	176.021	325.333	257.176	391.655	17.029.350
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					0
PDA360	Debiti v/dipendenti					10.289.649
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	176.021	325.333	257.176	391.655	6.739.701
	Acconti da clienti					577.103
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	72.511	285.333	244.988	364.972	2.852.031
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA		40.000			2.666.056
	Debiti per depositi cauzionali					42.756
	Debiti verso ARPA altre regioni					0
	Debiti verso Enti di ricerca					
	Debiti verso altri soggetti	55.616		12.188	26.683	115.867
	Debiti verso Organi istituzionali					0
	Debiti verso gestione sociale	47.894				434.705
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					51.183

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	1.957.410	8.920.391	14.907.950
x				
x	DEBITI V/STATO	13.670	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	13.670		
x				
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	257.356	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	257.356		
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	9.925.773		
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	31.931.587	7.113.911	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	7.835.896	3.083.744	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	24.095.691	4.030.167	
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	111.496		
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	32.043.083	7.113.911	0
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	129.781	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	6.723	0	0
	Debiti verso ARPA	6.723		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			
PDA270	Debiti v/altre partecipate	123.058		
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	93.356.381	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	50.477.889	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	71.957.247		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-21.479.358		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	42.878.492	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	43.319.176		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-440.684		
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	8.881.061	0	0
	Debiti per IRES	0		
	Debiti per IMU	0		
	Debiti per Irap	2.171.024		
	Debiti per IRPEF	4.704.007		
	Debiti per IVA	1.725.309		
	Debiti tributari per altro	280.721		
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	12.419.902	0	0
	Debiti verso INPS	8.220.987		
	Debiti verso ENPAM	4.133.842		
	Debiti verso ENPAF	0		
	Debiti verso INAIL	789		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	64.284		
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	18.179.535	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.289.649		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	7.889.886	0	0
	Acconti da clienti	577.103		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.819.835		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	2.706.056		
	Debiti per depositi cauzionali	42.756		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0		
	Debiti verso altri soggetti	210.354		
	Debiti verso Organi istituzionali	0		
	Debiti verso gestione sociale	482.599		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	51.183		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
1	RIQUALIFICAZIONE E RINNOVAMENTO STRUTTURE	INTESA SANPAOLO SPA	DGR. 355/2010 INTEGRATA CON DGR. 2085/2013	26.058.000	30/06/2037	20.983.417	IRS A 20 ANNI DENARO + SPREAD 2,9999 PUNTI	NESSUNA
2	RIQUALIFICAZIONE E RINNOVAMENTO STRUTTURE	INTESA SANPAOLO SPA	DGR. 355/2010 INTEGRATA CON DGR. 2085/2013	942.000	30/06/2037	779.236	IRS A 20 ANNI DENARO + SPREAD 2,9999 PUNTI	NESSUNA
3	ATTREZZATURE	CREDIT AGRICOLE	DGR. 355/2010	8.500.000	30/06/2027	4.023.098	EURIBOR A 6 MESI + SPREAD 2,25 PUNTI	NESSUNA
TOTALE MUTUI				35.500.000		25.785.751		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AUSL Piacenza	4.035.264		497.720
AUSL Reggio Emilia	632		15.222.819
AUSL Modena			157.964
AUSL Bologna			58.340
AUSL Imola			
AUSL Ferrara			
AUSL Romagna			31.924
Osp. Parma	6.756.577		12.042.993
Osp. Modena			15.571
Osp. Bologna			42.305
Osp. Ferrara	127.167		53.519
Rizzoli			2.703
	10.919.640	0	28.125.858

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

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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

15. Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	TOTALE RISCONTI PASSIVI	0	0
x	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

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

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0			0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	20.782.941	24.378.244	-20.782.941	24.378.244
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0			0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	7.016.030	5.239.991	-7.016.030	5.239.991
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0			0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	39.514	39.514	-39.514	39.514
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	6.159.841	4.291.691	-6.159.841	4.291.691
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0			0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	816.675	908.786	-816.675	908.786

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

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

Comodatario	Tipologia di beni	Valore
Pazienti in carico	Montascale	879.311
Comuni e AAPP	Autovetture	29.475

17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	711.292.460	13.058.713	74.011.048	
AA0031	Finanziamento indistinto	711.292.460		34.946.357	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			39.064.691	
AA0033	Funzioni	0	13.058.713	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		70.000		
AA0035	Funzioni - Altro		12.988.713		
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>			648.447	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			8.536.532	

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				812.780.329	51.252.900	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				798.362.221	37.546.530	
AA0031	Finanziamento indistinto				746.238.817	0	
		DGR/2022/1632	05/10/2022	RIPARTO E TRASFERIMENTO RISORSE FINANZIARIE ALLE ASL AI SENSI DEL DECRETO-LEGGE 25 MAGGIO 2021, N. 73, MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19, PER LE IMPRESE, IL LAVORO, I GIOVANI, LA SALUTE E I SERVIZI TERRITORIALI. (21G00084) (GU SERIE GENERALE N.123 DEL 25-05-2021)- ANNO 2022	218.060		
		DGR/2022/1772	24/10/2022	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE SANITARIE PER L'ANNO 2022	731.332.186		
		DGR/2022/1775	24/10/2022	FONDO SANITARIO REGIONALE 2022: RIPARTO A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER IL FINANZIAMENTO DELLA FUNZIONE "EMERGENZA 118"	400.000		
		DGR/2022/2090	28/11/2022	ANTICIPAZIONE MENSILE DI CASSA ALLE AZIENDE SANITARIE E ALL'ARPAE PER LA MENSILITÀ DI DICEMBRE 2022 - AGGIORNAMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE DI CASSA DI CUI ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1243/2022 E ASSEGNAZIONE RISORSE 2022 DI CUI AL D.L. 34/2020	2.915.856		
		DGR/2022/2099	28/11/2022	RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	3.081.375		
		DGR/2022/2293	19/12/2022	ULTERIORI RIPARTI ED ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	6.367.746		
		GPG/2023/555		ULTERIORI ASSEGNAZIONI	1.923.594		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				39.064.691	37.546.530	
		DGR/2022/2028	21/11/2022	FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA . PROGRAMMA E RIPARTO RISORSE ANNO 2022	36.336.680	35.580.177	BA2771
		DGR/2022/1632	05/10/2022	RIPARTO E TRASFERIMENTO RISORSE FINANZIARIE ALLE ASL AI SENSI DEL DECRETO-LEGGE 25 MAGGIO 2021, N. 73, MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19, PER LE IMPRESE, IL LAVORO, I GIOVANI, LA SALUTE E I SERVIZI TERRITORIALI. (21G00084) (GU SERIE GENERALE N.123 DEL 25-05-2021)- ANNO 2022	78.105	78.105	
		DGR/2022/1504	12/09/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 19 DEL 5 DICEMBRE 2018 - C.U.P. N. E49I22000550002.	203.067	0	BA2771
		DGR/2022/1384	01/08/2022	RIDESTINAZIONE DI QUOTA PARTE DELLE RISORSE STATALI A DISPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE NASCITA REGIONALE E PROGRAMMAZIONE PROGETTI NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA, PRIORITARI PER LA COMMISSIONE NASCITA REGIONALE. ANNO 2022 - PRIMO STRALCIO - CUP E33C22000470003 E CUP E33C22000480002.	4.000	4.000	
		DGR/2022/1506	12/09/2022	PROGRAMMA DEI PROGETTI PER L'INNOVAZIONE E LA REALIZZAZIONE DELLE POLITICHE SANITARIE E DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SOCIALE E SANITARIO REGIONALE DEL SETTORE ASSISTENZA TERRITORIALE - PRIMO PROVVEDIMENTO GENERALE - AREA SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE SALUTE NELLE CARCERI - ANNO 2022	95.900	45.582	BA2771
		DD/2022/24739	19/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE, DIAGNOSI, CURA E ASSISTENZA DELLA SINDROME DEPRESSIVA IN GRAVIDANZA E POST-PARTUM. ANNO 2022. CODICE CUP: E45F22000100002	19.600	19.600	
		DGR/2022/1772	24/10/2022	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE SANITARIE PER L'ANNO 2022	408.397	129.059	BA2771
		DGR/2022/1710	17/10/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL PER L'APPLICAZIONE DA PARTE DEGLI ENTI, DELLE AZIENDE DI SERVIZI ALLA PERSONA (ASP) DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA DEL PIANO REGIONALE PER LA SORVEGLIANZA E IL CONTROLLO DELLE ARBOVIROSI - ANNO 2022 - C.U.P. N. E49I22000640002.	55.509	55.509	
		DGR/2022/2099	28/11/2022	RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	309.421	309.421	
		DGR/2022/2164	12/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 19 DEL 5 DICEMBRE 2018 E DEL PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE - C.U.P. N. E49I22000550002.	133.935	0	BA2771
		DD/2022/25324	27/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DEI CAMPI PER BAMBINI E RAGAZZI CON DIABETE MELLITO TIPO 1 - ANNO 2022. CU-PE41H22000010002.	31.975	31.975	
		DGR/2022/2377	27/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTI AGLI ENTI PARTECIPANTI ALLA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI DEL PIANO PROGRAMMA 2022 DELL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE IN ESECUZIONE DELLE DELIBERE DI GIUNTA REGIONALE N. 968/2019 E N. 1772/2022. C.U.P. RIPORTATI NEL PROVVEDIMENTO	95.000	0	BA2771

	.....	GPG/2023/555		ULTERIORI ASSEGNAZIONI	1.151.318	1.151.318	
	.....			PERSONALE ASSEGNATO ALLA GSA	141.784	141.784	
AA0033	Funzioni				13.058.713	0	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso	DGR/2022/2099	28/11/2022	RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	70.000		
AA0035	Funzioni - Altro				12.988.713	0	
	.....	DGR/2022/2099	28/11/2022	RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	4.100.000		
	.....	DGR/2022/2306	27/12/2002	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2022 - ASSEGNAZIONI A FAVORE DI AZIENDE ED ENTI DEL SSR PER I CORSI UNIVERSITARI DELLE PROFESSIONI SANITARIE E LA VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE DI TUTORAGGIO	782.384		
	.....	DGR/2022/1191	18/07/2022	PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE E SUPERAMENTO EX OO.PP. RIPARTO E ASSEGNAZIONE DEL FONDO ALLE AZIENDE SANITARIE PER L'ANNO 2022	5.734.552		
	.....	DGR/2022/1244	25/07/2022	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2022 - ASSEGNAZIONE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	402.357		
	.....	DGR/2022/2382	27/12/2022	RIPARTO ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA, DELLE ARTICOLAZIONI TUTELA SALUTE MENTALE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI, SPESA CORRENTE SUPERAMENTO OPG E PRESIDI TOSSICODIPENDENZE. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO PER ANNO 2022.	1.969.420		
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				14.418.108	13.706.370	
	.....	DGR/2022/1890	07/11/2022	ASSEGNAZIONI E RIPARTI ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI DEL FONDO UNICO PER L'ACQUISTO DI FARMACI INNOVATIVI E DELLA REMUNERAZIONE AGGIUNTIVA FARMACIE PER IL RIMBORSO DEI FARMACI EROGATI IN REGIME DI SSN - ANNO 2022	2.446.949	2.446.949	
	.....	DGR/2022/2293	19/12/2022	ULTERIORI RIPARTI ED ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	404.033	404.033	
	.....	DGR/2023/85	23/01/2023	FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2022 - RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	8.606.151	7.918.325	BA2780
	.....	GPG/2023/555		ULTERIORI ASSEGNAZIONI	995.934	995.934	
	.....	DGR/2022/2382	27/12/2022	RIPARTO ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA, DELLE ARTICOLAZIONI TUTELA SALUTE MENTALE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI, SPESA CORRENTE SUPERAMENTO OPG E PRESIDI TOSSICODIPENDENZE. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO PER ANNO 2022.	1.965.041	1.941.129	BA2780
AA0050	EXTRA FONDO				22.723.376	10.140.315	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				9.320.682	0	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				0		
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	DGR/2022/2293	19/12/2022	ULTERIORI RIPARTI ED ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	648.447		
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				8.536.532		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				135.703		
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				66.582	63.082	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				66.582	63.082	
	.....			LOTTA AL TABAGISMO	3.500	0	BA2790
	.....			PROGETTO I.C.A.R.E.	63.082	63.082	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				0	0	
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				13.336.111	10.077.233	

AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				169.859	169.859	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				9.899.592	6.640.714	
				PIANI DI ZONA	35.000	0	BA2790
	.....	DGR/2022/2381	27/12/2022	FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - FNA 2022 DPCM 3 OTTOBRE 2022: ASSEGNAZIONE, IMPEGNO E ACCERTAMENTO ENTRATA	6.337.802	3.818.021	BA2790
	.....	DD/2022/15125	03/08/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L. N. 112/2016 (DOPO DI NOI) - ANNO 2021 COME DA DGR 1080/2022 - ACCERTAMENTO DI ENTRATA	612.860	612.860	
	.....	DD/2022/16239	29/08/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE CAREGIVER - ANNO 2021 IN ATTUAZIONE DELLA DGR 982/2022 - ACCERTAMENTO DI ENTRATA	177.742	177.742	
	.....	DD/2022/2520	11/02/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL FINALIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI IN ATTUAZIONE DELLA PROPRIA DELIBERAZIONE N. 771/2015. C.U.P. E49122000530001	2.738	2.738	
	.....	DD/2022/2303	09/02/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA. CUP E43D22000080001.	5.336	5.336	
	.....	DGR/2022/2161	12/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE E ALL'IRCCS IOR IN ATTUAZIONE DELLA PROPRIA DELIBERA N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2022 IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II., ARTT. 13 E 14. CUP N. E49122000950002	398.498	0	BA2790
	.....	DGR/2022/1377	01/08/2022	DECRETO 30 NOVEMBRE 2021 DEL MINISTERO DELLA SALUTE SU "FONDO PER LA PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA PERSONA FINALIZZATO A FAVORIRE L'ACCESSO AI SERVIZI PSICOLOGICI". RIPARTO DEL FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE PARTECIPANTI AI DUE PROGETTI. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE. E49122000490001.	57.939	998	BA2790
	.....	DGR/2021/2056	06/12/2021	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO AI "CENTRI LIBERIAMOCI DALLA VIOLENZA" (CENTRI LDV) DELLE AZIENDE USL DI PARMA, MODENA, BOLOGNA, E DELLA ROMAGNA PER L'ATTIVITÀ 2022.	9.500	8.600	BA2790
	.....	DGR/2020/1090	07/09/2020	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA QUALIFICAZIONE ORGANIZZATIVA E PROFESSIONALE DEI SERVIZI DIPENDENZE PATOLOGICHE IN ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE DIPENDENZE PATOLOGICHE (DGR 2307/2016).	10.000	10.000	
	.....	DGR/2022/1384	01/08/2022	RIDESTINAZIONE DI QUOTA PARTE DELLE RISORSE STATALI A DISPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE NASCITA REGIONALE E PROGRAMMAZIONE PROGETTI NELL'AMBITO DEL PERCORSO NASCITA, PRIORITARI PER LA COMMISSIONE NASCITA REGIONALE. ANNO 2022 - PRIMO STRALCIO - CUP E33C22000470003 E CUP E33C22000480002.	10.100	7.758	BA2790
	.....	DGR/2022/1774	24/10/2022	ADOZIONE DEL PROGRAMMA NAZIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITÀ 2021-2023". RIPARTO, ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE SANITARIE. CUP E49G22000590001 - ACCERTAMENTO DI ENTRATA	18.778	0	BA3790
	.....	DGR/2022/2087	28/11/2022	RECEPIMENTO DELLE INDICAZIONI PREVISTE DAL DECRETO DEL MINISTRO DELLA SALUTE 30 SETTEMBRE 2022 RECANTE "RIPARTO DEL FONDO PER IL POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING DI PROFILAZIONE GENOMICA DEI TUMORI DEI QUALI SONO RICONOSCIUTE EVIDENZA E APPROPRIATEZZA" (G.U. SERIE GENERALE N. 253 DEL 28/10/2022)	43.180	0	BA2790
	.....	DGR/2022/2116	05/12/2022	APPROVAZIONE DEL PIANO DI ATTIVITÀ BIENNALE DENOMINATO "LINEE DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA) IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA". ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO ANNO 2022 ALLE AZIENDE USL REGIONALI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ DEL PIANO.	102.940	0	BA2790
	.....	DGR/2022/2165	12/12/2022	PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI IN TEMA DI MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI (MGF) NELL'AMBITO DELLE STRUTTURE CONSULTORIALI. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI. ANNO 2022. C.U.P. E49122000870001	27.059	0	BA2790
	.....	DGR/2022/2312	27/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO DELLO STATO FINALIZZATO ALLO STUDIO, DIAGNOSI E CURA DELLA FIBROMIALGIA (ART.1 COMMA 972 DELLA L.30 DICEMBRE 2021, N.234 - DM 8 LUGLIO 2022).	38.459	0	BA2790
	.....	DGR/2022/2310	27/12/2022	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO ALL'AZIENDA USL DI PARMA PER LA REALIZZAZIONE DI UNA FAD (FORMAZIONE A DISTANZA) IN TEMA DI ALLATTAMENTO, RIVOLTA AI NEOASSUNTI DELLE AZIENDE SANITARIE, DEGLI ENTI LOCALI E DEI SERVIZI EDUCATIVI 0-6 ANNI. C.U.P. E41J22000580001.	15.000	0	BA2790
	.....			RIMBORSI SSA	51.000	51.000	
	.....	GPG/2023/230		RIMBORSI TEST ANTIGENICI	175.943	175.943	
	.....			CONTRIBUTI ENETI LOCALI PER FRNA	90.000	90.000	
	.....	DGR/2022/2099	28/11/2022	RIPARTI E ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	1.056.400	1.056.400	
	.....	DGR/2022/2293	19/12/2022	ULTERIORI RIPARTI ED ASSEGNAZIONI ALLE AZIENDE SANITARIE A VALERE SUI BILANCI D'ESERCIZIO 2022	623.318	623.318	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				3.243.733	3.243.733	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)				22.927	22.927	

	altro					
	.....			RIMBORSI PROTEZIONE CIVILE COVID	22.927	22.927
						
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				335.000	0
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente					
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata					
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				335.000	0
	.....	DD/2022/25065	21/12/2022	PROGETTO CCM 2022 "SPERIMENTAZIONE DEL «BUDGET DI SALUTE» QUALE STRUMENTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI TERAPEUTICI RIABILITATIVI INDIVIDUALIZZATI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE MALATTIE MENTALI E ALLE DIPENDENZE" - CODICE UNICO DI PROGETTO (C.U.P.) E55E22000530001 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO ALLE UNITÀ OPERATIVE PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ PROGETTUALI. ACCERTAMENTO DELL'ENTRATA.	135.000	0
	.....	DD/2022/25362	28/12/2022	PROGETTO CCM 2022 "IMPLEMENTAZIONE DI UN MODELLO INNOVATIVO NEI PERCORSI DI ACCOGLIENZA, DIAGNOSI PREVENZIONE E CURA, DEI MINORI STRANIERI E MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA) NEI SERVIZI SANITARI" - CUP E55E22000520001. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO ALLE UNITÀ OPERATIVE PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ PROGETTUALI. ACCERTAMENTO DELL'ENTRATA	200.000	0
AA0220	Contributi da privati per ricerca				0	0
						
						
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				0	0
						
						

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	812.780.329	353.521	0,04%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	9.320.682		0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	66.582		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	335.000		0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	41.916	0,00%
x	Totale	822.502.593	395.437	0,05%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Incrementi derivanti da maggiori finanziamenti regionali alla voce AA0031 "Finanziamento indistinto"

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMA-GNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	4.187.398	0	1.472.194	283.236	123.835	24.236		67.110	135.180	6.975	0	0	0	0	6.318.384
AA0350	Prestazioni di ricovero	2.771.836		315.499	41.635	19.230	4.587	5.099	20.576							3.178.462
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	371.282		200.768	60.420	13.587	526	2.908	10.118	4.807	6.975					671.391
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	158.827		12.184	3.494	4.320	280	718	1.722							181.545
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	103.220		181.690	19.250											304.160
AA0380	Prestazioni di File F	512.121		380.771	119.438	54.440	15.641	1.486	14.184							1.098.081
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	28.241		84.038	9.722	8.657	471	2.384	8.156							141.669
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	137.349		216.840	26.000	21.668	2.461	4.621	11.647							420.586
AA0410	Prestazioni termali															0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso															0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	12.900		80.404	3.277	1.933	270	1.004	707							100.495
AA0422	Prestazioni assistenza protesica															0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera															0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															0
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	91.622								130.373						221.995
x																
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.750.025
AA0460	Prestazioni di ricovero															3.064.940
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															756.654
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															153.701
AA0490	Prestazioni di File F															1.439.116
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															374.684
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica conven-															716.523

	zionata														
AA0520	Prestazioni termali														0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso														244.407
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali														0
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale														0
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione														0
x															
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	4.187.398	0	1.472.194	283.236	123.835	24.236	0	67.110	135.180	6.975	0	0	0	13.068.409
x															
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)														0
x															
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)														51.480
x															
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51.480
x															
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	4.187.398	0	1.472.194	283.236	123.835	24.236	0	67.110	135.180	6.975	0	0	0	6.318.384
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.801.505
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	4.187.398	0	1.472.194	283.236	123.835	24.236	0	67.110	135.180	6.975	0	0	0	13.119.889

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	419.062	290.507	128.555	44,25%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.083.953	2.905.406	178.547	6,15%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	11.367	90.835	-79.468	-87,49%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	272.302	195.679	76.623	39,16%
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	3.786.684	3.482.427	304.257	8,74%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	219.194	188.669	30.525	16,18%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.327.701	2.173.972	153.729	7,07%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	4.558	74.773	-70.215	-93,90%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	292.178	185.569	106.609	57,45%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	2.843.631	2.622.983	220.648	8,41%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione		0	0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	229.149	201.978	27.171	13,45%
X	Costi diretti aziendali	173.384	131.292	42.092	32,06%
X	Costi generali aziendali	179.588	179.949	-361	-0,20%
X	Fondo di perequazione	126.710	115.344	11.366	9,85%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	708.831	628.563	80.268	12,77%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)			0	0,00%
X	Comfort alberghiero			0	0,00%
X	Altro			0	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	-	-	0	0,00%

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

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

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

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	45.438.464	9.948.450	55.386.914
Medicinali senza AIC	288.210		288.210
Ossigeno ed altri gas medicali	140.353		140.353
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	547.645		547.645
TOTALE	46.414.672	9.948.450	56.363.122

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione															0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			54.938.311												54.938.311
BA0303	Dispositivi medici			7.847.769		262										7.848.031
BA0304	Prodotti dietetici			490.597												490.597
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)			4.165.003												4.165.003
BA0306	Prodotti chimici			7.775												7.775
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario			1.908												1.908
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			82.368						16.738				7.557		106.663
	...															0
x	TOTALE	0	0	67.533.731	0	262	0	0	0	16.738	0	0	0	7.557	0	67.558.288

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

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Di seguito si riporta il dettaglio: Prodotti farmaceutici ed emoderivati, Dispositivi medici, Prodotti dietetici, Materiali per la profilassi (vaccini), Prodotti chimici, Materiali e prodotti per uso veterinario, Altri beni e prodotti sanitari(vedi tab. 57)
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRA-REGIONALE (A)	3.806.382	1.291.338	6.193.786	304.157	451.048	226.555	38.138	707.784	249.924.633	1.545.378	253.563	3.257.739	922.871	0	268.923.372
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	26.022		66.428	12.118	10.901	1.125	1.925	11.062							129.581
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	89.485		204.922	26.267	28.889	1.203	10.983	35.231							396.980
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	428.450		1.689.149	29.704	37.188	2.247	8.823	60.432	51.601.697	137.917	239.787	510.304	22.244		54.767.942
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	33.107		175.610	5.220	8.413	2.505	2.159	25.936	6.486.308	11.090	2.912	6.251	1.566		6.761.077
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	16.593		23.863	3.873	3.737	0	119	3.123							51.308
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	2.375.612		2.551.272	65.878	324.854	217.642	0	518.127	152.377.589	1.286.504	8.454	2.138.489	898.401		162.762.822
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale					13.680										13.680
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	785.200		1.482.542	161.097	23.386	1.833	14.129	53.873	37.611.032	109.867	2.410	602.695	660		40.848.724
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									1.848.007						1.848.007
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)															0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	51.913	1.291.338													1.343.251
x																
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRA-REGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24.997.159
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															123.583
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															308.572
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															4.760.103
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza															0

	integrativa														
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica														0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera														15.266.820
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F														4.034.091
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione														51.437
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario														452.553
x															
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	3.806.382	1.291.338	6.193.786	304.157	451.048	226.555	38.138	707.784	249.924.633	1.545.378	253.563	3.257.739	922.871	0 293.920.531
x															
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)														0
x															
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)														149.366
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	149.366
x															
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	3.806.382	1.291.338	6.193.786	304.157	451.048	226.555	38.138	707.784	249.924.633	1.545.378	253.563	3.257.739	922.871	0 268.923.372
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25.146.525
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	3.806.382	1.291.338	6.193.786	304.157	451.048	226.555	38.138	707.784	249.924.633	1.545.378	253.563	3.257.739	922.871	0 294.069.897

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

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

X

Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
57.292.330	56.972.826	319.504	0,56%
57.039.166	56.728.544	310.622	0,55%
42.010.725	41.233.423	777.302	1,89%
9.000.229	8.855.357	144.872	1,64%
4.135.956	4.917.371	-781.415	-15,89%
1.892.256	1.722.393	169.863	9,86%
129.581	123.886	5.695	4,60%
123.583	120.396	3.187	2,65%
47.985.724	45.569.492	2.416.232	5,30%
47.280.172	44.853.737	2.426.435	5,41%
396.980	356.001	40.979	11,51%
308.572	359.754	-51.182	-14,23%
85.011.554	80.439.620	4.571.934	5,68%
54.767.942	50.142.366	4.625.576	9,22%
6.761.077	6.699.741	61.336	0,92%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
4.760.103	4.238.023	522.080	12,32%
0	0	0	0,00%
4.509.490	4.839.466	-329.976	-6,82%
13.517.598	13.695.233	-177.635	-1,30%
60	11.070	-11.010	-99,46%
0	0	0	0,00%
15.232	1.328	13.904	1046,99%
0	0	0	0,00%
7.224.199	7.227.940	-3.741	-0,05%
0	0	0	0,00%
6.278.107	6.454.895	-176.788	-2,74%
0	0	0	0,00%
695.344	824.791	-129.447	-15,69%
0	0	0	0,00%
284.825	333.923	-49.098	-14,70%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	676	-676	-100,00%
240.718	290.586	-49.868	-17,16%
44.107	42.661	1.446	3,39%
5.096.241	4.932.124	164.117	3,33%
51.308	44.457	6.851	15,41%
39.881	50.128	-10.247	-20,44%
0	0	0	0,00%
5.005.052	4.837.539	167.513	3,46%
4.507.712	10.419.319	-5.911.607	-56,74%
0	0	0	0,00%
46.756	36.126	10.630	29,42%
0	0	0	0,00%
4.460.956	10.383.193	-5.922.237	-57,04%

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	243.732.949	247.075.511	-3.342.562	-1,35%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	162.762.822	160.121.069	2.641.753	1,65%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	15.266.820	16.666.329	-1.399.509	-8,40%
BA0840	- da privato	40.185.959	41.899.248	-1.713.289	-4,09%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	39.670.440	41.687.411	-2.016.971	-4,84%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	515.519	211.837	303.682	143,36%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	25.517.348	28.388.865	-2.871.517	-10,11%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRE-SIDENZIALE	9.148.770	8.466.318	682.452	8,06%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	13.680	0	13.680	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	696.667	592.841	103.826	17,51%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	31.282	0	31.282	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	8.235.094	7.702.699	532.395	6,91%
BA0950	- da privato (extraregionale)	172.047	170.778	1.269	0,74%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	46.832.287	40.811.011	6.021.276	14,75%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	40.848.724	36.441.041	4.407.683	12,10%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	60.308	38.459	21.849	56,81%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	4.034.091	2.848.582	1.185.509	41,62%
BA1000	- da privato (intraregionale)	1.889.164	1.482.929	406.235	27,39%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	3.185.908	2.596.883	589.025	22,68%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	51.437	78.659	-27.222	-34,61%
BA1070	- da privato	1.842.429	1.488.940	353.489	23,74%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.292.042	1.029.284	262.758	25,53%

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	8.799.975	8.504.050	295.925	3,48%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.848.007	1.852.272	-4.265	-0,23%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	452.553	399.133	53.420	13,38%
BA1130	- da privato	6.499.415	6.252.645	246.770	3,95%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	70.630.618	65.904.701	4.725.917	7,17%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	386	-386	-100,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.343.251	1.245.968	97.283	7,81%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	31.858.794	29.655.816	2.202.978	7,43%
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	6.976	4.828	2.148	44,49%
BA1180	- da privato (intraregionale)	37.197.169	34.782.687	2.414.482	6,94%
BA1190	- da privato (extraregionale)	224.428	215.016	9.412	4,38%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	2.843.631	2.622.983	220.648	8,41%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	9.399.437	14.468.444	-5.069.007	-35,03%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	183.547	167.504	16.043	9,58%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	3.500	19.279	-15.779	-81,85%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	3.243.733	3.869.495	-625.762	-16,17%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	5.961.457	8.930.703	-2.969.246	-33,25%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.200	1.481.463	-1.474.263	-99,51%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	9.499.868	12.037.991	-2.538.123	-21,08%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	615.619	429.290	186.329	43,40%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	620	0	620	0,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	8.221.782	10.979.798	-2.758.016	-25,12%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.457.678	2.527.197	-69.519	-2,75%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	5.386	4.039	1.347	33,35%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	243.317	378.997	-135.680	-35,80%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	261.711	332.248	-70.537	-21,23%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	2.162.497	3.369.442	-1.206.945	-35,82%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.091.193	4.367.875	-1.276.682	-29,23%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	661.847	628.903	32.944	5,24%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	625.691	586.969	38.722	6,60%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	36.156	41.934	-5.778	-13,78%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	12.375.599	8.609.290	3.766.309	43,75%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.096.411	752.084	344.327	45,78%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	259.909	198.915	60.994	30,66%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	111.108	93.414	17.694	18,94%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	10.908.171	7.564.877	3.343.294	44,19%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0,00%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%

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

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
VAL PARMA HOSPITAL	000200	00745280347	SPECIALISTICA	2022	2.522.365	2.460.000	2.172.013	2.522.365			1.926.353
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA	501803	00305320343	SPECIALISTICA	2022	1.556.666	1.552.000	1.415.726	1.556.666	17.744	17.744	1.091.750
GHC POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI SRL	503101	01711890341	SPECIALISTICA	2022	1.249.166	1.230.000	1.181.918	1.249.166			1.038.777
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE	501700	02371460342	SPECIALISTICA	2022	1.937.158	2.050.000	1.601.716	1.937.158	7.677	7.677	1.388.404
CENTRO FISIOTERAPICO MARIA LUGIA	500500	00749460341	SPECIALISTICA	2022	1.003.401	1.000.000	771.297	1.003.401			673.293
CENTRO EMIL. RICER. BIOMED. S.R.L.	501300	00426060349	SPECIALISTICA	2022	15.168	21.000	13.673	15.168			12.104
DON GNOCCHI	501500	12520870150	SPECIALISTICA	2022	1.238.589	1.306.000	476.625	1.238.589	140.653	140.653	434.253
TERME DI SALSOMAGGIORE - VILLA IGEA	020700	1690800337	SPECIALISTICA	2022	53.764	142.000	42.143	53.764			38.349
MA. BA. SRL	500600	00775060346	SPECIALISTICA	2022	154.716	160.746	154.393	154.716			42.798
CITTA' DI FIDENZA	000202	00258340348	SPECIALISTICA	2022	410.458	422.700	326.806	410.458			285.896
MEDICAL THERMAE - S. ANDREA BAGNI- FORNOVO	175301	02431220348	SPECIALISTICA	2022	176.472	215.000	147.705	176.472			131.617
CENTRO FISIOKINESITERAPIA APE	000300	01739830345	SPECIALISTICA	2022	109.350	111.640	79.261	109.350			68.668
M F R - CENTRO EMILIANO	500400	00513140343	SPECIALISTICA	2022	90.977	106.500	72.335	90.977			59.031
CENTRO FISIOTERAPICO RIGHELLI	500200	00571750348	SPECIALISTICA	2022	120.245	106.505	94.163	120.245			83.210
STUDIO DR. FRANCESCO PETRELLI	020850	01663860342	SPECIALISTICA	2022	55.101	55.000	43.698	55.101			30.680
CASA DI CURA VILLA MARIA LUGIA	501600	00323020347	SPECIALISTICA	2022	69.147	86.150	0	69.147			0
MATER GRATIAE BARDI- GESTIONE EMIGROUP	110203	00457820348	SPECIALISTICA	2022	3.272	33.052	3.272	3.272			860
DIALPOINT	002009	01930490345	SPECIALISTICA	2022	232.890	330.000	191.692	232.890			129.723
DIALCENTER	002010	01860330347	SPECIALISTICA	2022	484.327	435.000	409.231	484.327	38.360	38.360	368.304
MEDI SRL CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO	500700	00506910348	SPECIALISTICA	2022	989.074	1.030.000	829.938	989.074			781.164
SOTERIA	000320	02640430340	SPECIALISTICA	2022	61.308	57.000	28.418	61.308			20.137
CITTA' DI COLLECCHIO	503702	02629320348	SPECIALISTICA	2022	44.773	85.000	39.260	44.773			39.260
NUOVO S.ORSOLA SRL	503701	02317470348	SPECIALISTICA	2022	44.962	45.000	33.812	44.962			28.252
LIFEBRAIN EMILIA ROMAGNA S.R.L. EX REDI	501200	01094970330	SPECIALISTICA	2022	21.892	22.000	13.758	21.892	1.090	1.090	42
ALTRA SPECIALISTICA PER RESIDENTI:				2022	210.780			210.780			
SPECIALISTICA A STRANIERI DA PRIVATI				2022	31.518			31.518			
CENTRO EMIL. RICER. BIOMED. S.R.L.	501300	00426060349	ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE AFFIDATE A TERZI	2022	477.456	510.000	477.456	477.456			417.768
ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE AFFIDATE A TERZI				2022	152.602			152.602			
SPEC. AMB. CONV. EST. DA PROV. PER EXTRA RER				2022	422.540			422.540			
SPEC. DA OSP. PRIV. PROV. PER RES. EXTRA RER				2022	272.804			272.804			

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

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

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

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

CONSULENZE SANITARIE DA PUBBLICO E DA PRIVATO			
Codice Ministeriale	Descrizione Codice Ministeriale	Fornitore	Importo
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	387.247
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA USL DI PIACENZA	201.581
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	26.792
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	620
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	PERSONALE DIPENDENTE	2.455.278
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA	2.400
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	AMBULATORIO VETERINARIO "CORTE	4.039
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	ROMANINI MARIA GABRIELLA	1.346
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	CO.CO.CO	243.317
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA	261.711
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	ETJCA SPA	2.162.497
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ADAMI GABRIELE	28.689
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ADRIANA MARIA GIARRUSSO	28.600
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ALESTRA GIUSEPPE	8.590
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	AMICO GIANDO EMANUELE	1.920
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ANDREOLI MICHELE	1.280
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ANTIGA JACOPO	1.714
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ARSENIO AMATA	25.440
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	AZIENDA USL DI PARMA	518.452
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BACCA ERIKA	720
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BALZARANO MICHELA	3.840
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BARONE ALESSANDRO	13.048
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BARTOLO PIETRO	1.420
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BELLISSIMO GIANVITO	1.680
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BERGONZANI MICHELA	2.896
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BERTOLI BENEDETTA	13.200
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BERTOLI GIULIA	7.310
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BIANCHI LEONARDO	18.398
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BISBANO STEFANO	6.880
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BITONDO ROCCO LUIGI	7.514
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BOLDINI GIORGIA	3.614
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BONANNI ROBERTA	26.865
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BONARDI ALESSANDRO	2.592
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BONDANI MAURIZIO	1.442
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BONFA' ANNA	6.394
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BONFIGLIO VITO	16.765
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BONFILI DEBORAH	2.560
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BOTTAZZI BARBARA	17.136
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BOTTI ANDREA	8.844
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CABORNI PAOLA	6.128
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CALABRO' FRANCESCO	10.013
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CALAVITA FEDERICA	5.378
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CALEVRO ANITA	28.831
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CALTIERI STEFANIA	3.640
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CAMISA LAURA	2.200
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CANOVA SILVANO	11.062
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CANTINI MARIA STELLA	9.040
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CAPPELLETTI CHIARA	11.820
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CARPENTIERO COLARUSSO CELESTE	6.604
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CARRASSI RICHARD	25.470
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CARSILLO MARIA	960
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CASAMATTI SILVIA	17.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CASTALDINI LAURA	19.680
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CATELLANI VALENTINA	11.750
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CAVIOLA MARTINA	17.006
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CENTONZE GIOVANNI	5.824
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CENTRO VETERINARIO SAN MARTINO	28.122
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CHIAPPINI GIANNI	5.143

BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CIOFFI GIOVANNA	12.280
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CONTI BARBARA	20.032
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CONTI GIORGIA	3.600
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CONTINI GIOVANNI ANDREA	2.882
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CONTINI VANESSA	34.696
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	COROFORTE PAOLO	2.760
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	COSTANTINI MARTINA	960
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	COSTELLA FRANCESCO	6.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CRACA MICHELANGELO	34.898
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CUCINOTTA MIRKO	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CUGINI PIETRO	19.600
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CUSCHERA MONICA	1.395
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	D'ANNUNZIO MARIAELEONORA	12.857
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DAPARMA ROBERTA	35.190
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	D'ARIA FRANCESCO	24.243
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DE PINTO MICHELE	76.568
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DE STEFANO GIUSEPPE	5.763
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DEL PONTE RICCARDO	1.130
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DEMASI MARIA STELLA	3.680
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	D'ERASMO SAVERIO	27.968
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DI PIZIO VALERIO	4.004
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DONATO GILDA	16.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DORIGHI ELENA LARINA	2.900
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DOTTI ILARIA	29.826
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ELEFANTE FRANCESCA	4.202
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	EPIS ALESSANDRO	17.432
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ESPOSITO MARCELLO	16.574
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	EVANGELISTI ANDREA	18.103
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FABBI DILETTA	2.734
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FABRI PONCEMI GIULIO	11.200
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FAEDDA ELISABETTA	2.843
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FAROLDI GIORGIA	3.600
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FERDENZI ALBERTO	2.430
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FERLISI ROSA	1.170
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FERRARI CATERINA	13.140
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FERRARO SIMONE	24.551
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FINI TIZIANO	2.806
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FORTUNATI CARLO	10.680
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FRAGALE FABIO	3.939
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GALLANI ROBERTO	44.415
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GALLO GIOVANNA	17.932
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GAMBOLO' LUCA	3.430
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GAZZA FILIPPO	12.322
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GIANNOBILE SIMONA	1.280
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GIORDANO ILENIA	500
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GIOVANELLI MATTEO	4.140
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GRAIANI ROBERTA	16.720
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GUARESCHI CHIARA	22.140
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GUARNIERI MARCELLA	33.816
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	GUARONA GUGLIELMO	7.325
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	IACONO SANTOLO	91.145
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	IANNOTTI GIOVANNI	3.015
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	KARABAS GOKCE HAZAL	12.402
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LAIS DE PAULA FIUZA COSTA	42.019
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LETIZIA MARIA STEFANIA	2.404
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LEZZI PANCRAZIO	27.635
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LUBERTO AMBRA	28.737
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LUCERI FRANCA	16.442
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LUNIAN MARCO	3.713
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	LUSETTI ANDREA	3.284
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MAROZZI SILVIA	6.240
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MARTUCCI MARIANNA	29.098
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MASSA ALESSANDRA	2.180
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MASSERA CECILIA	3.930
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MELI DIFFOUO SIMON PIERRE	4.751
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MELPIGNANO MAURO	16.132
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MEZZADRI LUCA	20.880
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MIANO LUCA	12.465
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MIHOC MONICA	3.620
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MINGHETTI SMERALDA	3.480

BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MIRAGLIA CHIARA	3.510
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MORADEI FIAMMETTA	22.820
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MORELLI MAURA	13.898
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MUSARO' ELENA	5.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MUSIARI ELISA	17.516
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MUSIARI LUISA	7.200
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	MUTTI STEFANIA	1.588
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	NICOLI ROSA	33.828
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	NORANTE LISA	13.326
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	OCCHIALINI FEDERICO	3.600
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ODORISIO ERIKA	8.960
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ORSI GIUSEPPE	6.831
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PANELLA SILVIA	16.920
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PANIZZI MATTEO	2.760
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PAOLUCCI CESARE	4.074
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PAPALEO FRANCESCA	30.341
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PARADISI GIORGIA	22.220
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PASCA GIULIO FRANCESCO MARIA	16.880
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PAVANO GESSICA	7.846
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PEGZA STELA	15.072
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PELAGATTI COSTANZA	1.750
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PELEG GAL	18.458
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PERLANGELI GIUSEPPE	10.210
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PERSONALE BORSISTA	124.042
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PETTORUTI LINDA	2.494
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PEZZA LAURA	1.280
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PEZZONI FRANCESCA	2.294
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PIOLA CATERINA	3.600
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PISANESCHI DONATELLA	962
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PISCOPIELLO ALESSANDRA	2.900
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PLEBANI RICCARDO	10.024
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PROVINI CRISTIANO	4.762
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	QUINTANA SIMONE	3.290
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	RABAIOTTI PAOLO	12.360
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	RADICCHI BENEDETTA	480
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ROMANINI MARIA GABRIELLA	16.347
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ROMANO BENEDETTA	3.456
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ROMEO PIETRO	1.560
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ROSATO FRANCESCO	6.160
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ROTELLA LUCA	19.940
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SABATINO LAURA	15.200
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SACCHI ORIETTA	6.845
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SAGLIETTI CHIARA	1.130
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SALSI LAURA	7.918
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SBARRA ALESSANDRA	2.360
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SBUTTONI SARA	25.840
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SCAFFARDI MASSIMO	11.840
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SCARATI ANTONELLA	1.540
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SCHIRRIPIA GIUSEPPE	27.625
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SCHIRRIPIA MARIA LAURA	5.720
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SCORPINITI DEBORA	13.438
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SELIGARDI MARCELLO	323
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SERRI LAVINIA	2.440
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SETTI PIETRO	38.720
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SILVA FRANCESCA	2.207
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SISTO JESSICA	3.582
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SOMENZI LUCA	3.790
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SONCINI CATERINA	20.512
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SOZZI FRANCESCO	8.328
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	SPERONI SILVIA	20.790
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	STANCO ELVIRA	3.504
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TADIELLO LUCIA	2.912
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TENCHINI ANNUNCIATA	20.368
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TESORIATI ANDREA	28.060
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TINELLI FRANCESCA	13.437
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TOCCI LAURA	12.828
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TOSI MARIA EUGENIA	3.240
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TRUFFELLI PIETRO	6.460
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	TURCO EMANUELE	28.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	VIGNALI FABRIZIO	30.360

BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	VILLANI LUIGI GIUSEPPE	2.640
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZACCARO FRANCESCO	30.024
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZANARDI MARTINA	9.368
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZANIBONI ALESSANDRO	33.340
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZANNONI FEDERICA	26.423
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZAPPIA ELENA FIAMMA	3.420
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZAVATTARO ANNAH	24.880
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZERBI BEATRICE	1.200
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZINGRILLO FRANCESCA PIA	27.369
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZITO FRANCESCA	9.180
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	ZUCCHI GIULIA	7.275
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CALAVITA FEDERICA	4.973
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	FORTUNATI ROSSI LEONARDO	5.400
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	KEOU CHEUNOU ALEX FRANCK	1.874
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	BELLO GIORGIA	1.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CIONI GIOVANNI	747
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CHIERICI PAOLO	4.509
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CHIERICI ROCCO	1.239
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	DERASMO SAVERIO	4.100
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	PRIORIELLO CONCETTA	3.756
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	CALEVRO ANITA	2.900
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	593.444
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA USL DI PIACENZA	16.605
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AUSL MODENA	15.641
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	ASP "CAV.MARCO ROSSI SIDOLI"	2.619
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	ASP "CAV.MARCO ROSSI SIDOLI"	33.537
	TOTALE	BA1350	9.499.867

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	33.758.671	27.490.861	6.267.810	22,80%
BA1580	Lavanderia	1.590.000	1.423.326	166.674	11,71%
BA1590	Pulizia	5.428.083	5.131.736	296.347	5,77%
BA1601	Mensa dipendenti	1.015.223	1.085.090	-69.867	-6,44%
BA1602	Mensa degenti	1.759.739	1.879.867	-120.128	-6,39%
BA1610	Riscaldamento	4.754.779	1.327.590	3.427.189	258,15%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.148.281	1.537.696	-389.415	-25,32%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	774.865	811.861	-36.996	-4,56%
BA1640	Smaltimento rifiuti	623.070	618.554	4.516	0,73%
BA1650	Utenze telefoniche	400.880	292.004	108.876	37,29%
BA1660	Utenze elettricità	7.363.109	2.570.146	4.792.963	186,49%
BA1670	Altre utenze	1.262.410	1.056.170	206.240	19,53%
BA1680	Premi di assicurazione	471.265	448.832	22.433	5,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.284.068	1.150.341	133.727	11,62%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	63.938	69.625	-5.687	-8,17%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	5.818.961	8.088.023	-2.269.062	-28,05%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.741.650	2.060.779	-319.129	-15,49%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	136.390	137.059	-669	-0,49%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.485.781	1.782.034	-296.253	-16,62%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	117.391	175.099	-57.708	-32,96%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	19.268	-19.268	-100,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	4.401	4.310	91	2,11%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	1.304.466	1.514.868	-210.402	-13,89%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	59.523	68.489	-8.966	-13,09%
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	119.479	141.686	-22.207	-15,67%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	87.479	134.990	-47.511	-35,20%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	32.000	6.696	25.304	377,90%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	FORMAZIONE	308.902	221.875	87.027	39,22%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	32.665	24.224	8.441	34,85%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	276.237	197.651	78.586	39,76%
X	TOTALE	35.809.223	29.773.515	6.035.708	20,27%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

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

CONSULENZE NON SANITARIE DA PUBBLICO E DA PRIVATO			
Codice Ministeriale	Descrizione Codice Ministeriale	Fornitore	Importo
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	130.090
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA USL DI PIACENZA	6.300
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	ALFA SOLUTIONS S.P.A. EX STUDIO ALFA S.P.A.	30.348
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	BORRI BERNARDO	100
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	FELDMANN GIOVANNI	4.821
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	GALILEO INGEGNERIA S.R.L.	9.028
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	PERSONALE DIPENDENTE	1.386
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	SIRAM S.P.A.	27.436
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	SOLARES	0
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	ST. ASS. CAULI, MARMOCCHI, ORSINI	22.964
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	TUV ITALIA S.R.L.	1.318
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	VALENZA FABIO	19.990
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA	4.401
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	ETJCA SPA	1.304.466
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	PERSONALE BORSISTA	10.065
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	PERSONALE RELIGIOSO CONVENZIONATO	49.458
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AUSL DI PIACENZA	14.289
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	72.345
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	PERSONALE DIPENDENTE	845
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	COMUNE DI FIDENZA	32.000
	TOTALE	BA1750	1.741.652

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.690.492	1.046.888	643.604	61,48%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.039.971	3.209.331	830.640	25,88%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.893.925	2.652.428	241.497	9,10%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	28.363	25.531	2.832	11,09%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	294.118	239.483	54.635	22,81%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.541.928	2.340.848	201.080	8,59%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	11.488.797	9.514.509	1.974.288	20,75%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2022	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.590.000		1.590.000	0,00%
BA1590	Pulizia	5.428.083		5.428.083	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	1.015.223		1.015.223	0,00%
BA1602	Mensa degenti	1.759.739		1.759.739	0,00%
BA1610	Riscaldamento	4.754.779	4.706.357	48.422	98,98%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.148.281		1.148.281	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	774.865		774.865	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	623.070		623.070	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	400.880		400.880	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	7.363.109		7.363.109	0,00%
BA1670	Altre utenze	1.262.410		1.262.410	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	471.265		471.265	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.284.068		1.284.068	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	63.938		63.938	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	5.818.961		5.818.961	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	32.665		32.665	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	276.237		276.237	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	11.488.797	5.523.859	5.964.938	48,08%
BA1920	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	1.690.492	1.579.206	111.286	93,42%
BA1930	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	4.039.971	3.944.653	95.318	97,64%
BA1940	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	2.893.925		2.893.925	0,00%
BA1950	<i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	28.363		28.363	0,00%
BA1960	<i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	294.118		294.118	0,00%
BA1970	<i>Altre manutenzioni e riparazioni</i>	2.541.928		2.541.928	0,00%
BA1980	<i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0		0	0,00%
X	TOTALE	45.556.370	10.230.216	35.326.154	22,46%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	120.719.379	116.434.218	4.285.161	3,68%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	56.497.250	56.029.377	467.873	0,84%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	49.769.206	49.298.991	470.215	0,95%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	49.107.751	47.669.017	1.438.734	3,02%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	20.693.108	20.406.220	286.888	1,41%
X	Retribuzione di posizione	7.559.613	7.319.960	239.653	3,27%
X	Indennità di risultato	2.896.567	2.146.512	750.055	34,94%
X	Altro trattamento accessorio	1.213.961	1.625.081	-411.120	-25,30%
X	Oneri sociali su retribuzione	11.003.493	10.543.159	460.334	4,37%
X	Altri oneri per il personale	5.741.009	5.628.085	112.924	2,01%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	661.455	1.629.974	-968.519	-59,42%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	322.589	815.868	-493.279	-60,46%
X	Retribuzione di posizione	80.704	167.822	-87.118	-51,91%
X	Indennità di risultato	29.558	100.236	-70.678	-70,51%
X	Altro trattamento accessorio		82.348	-82.348	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	193.955	394.280	-200.325	-50,81%
X	Altri oneri per il personale	34.649	69.420	-34.771	-50,09%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro			0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	6.728.044	6.730.386	-2.342	-0,03%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.236.230	5.719.616	516.614	9,03%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.598.482	3.159.419	439.063	13,90%
X	Retribuzione di posizione	446.766	429.061	17.705	4,13%
X	Indennità di risultato	198.454	85.357	113.097	132,50%
X	Altro trattamento accessorio	36.608	85.801	-49.193	-57,33%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.389.980	1.367.241	22.739	1,66%
X	Altri oneri per il personale	565.940	592.737	-26.797	-4,52%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	491.814	1.010.770	-518.956	-51,34%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	345.089	681.152	-336.063	-49,34%
X	Retribuzione di posizione	6.206	30.045	-23.839	-79,34%
X	Indennità di risultato	7.189	7.960	-771	-9,69%
X	Altro trattamento accessorio		20.746	-20.746	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	119.923	246.347	-126.424	-51,32%
X	Altri oneri per il personale	13.407	24.520	-11.113	-45,32%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro			0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	64.222.129	60.404.841	3.817.288	6,32%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	61.965.730	57.094.363	4.871.367	8,53%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	36.272.108	33.630.795	2.641.313	7,85%
X	Straordinario e indennità personale	6.835.036	6.015.758	819.278	13,62%
X	Retribuzione per produttività personale	4.162.465	3.859.357	303.108	7,85%
X	Altro trattamento accessorio	850.531	1.025.112	-174.581	-17,03%
X	Oneri sociali su retribuzione	13.845.590	12.563.341	1.282.249	10,21%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.256.399	3.310.478	-1.054.079	-31,84%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.384.149	2.072.485	-688.336	-33,21%
X	Straordinario e indennità personale	189.238	292.554	-103.316	-35,32%
X	Retribuzione per produttività personale	60.742	147.314	-86.572	-58,77%
X	Altro trattamento accessorio	10.504	20.491	-9.987	-48,74%
X	Oneri sociali su retribuzione	611.766	777.634	-165.868	-21,33%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	839.923	856.447	-16.524	-1,93%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	839.923	856.447	-16.524	-1,93%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	839.923	848.544	-8.621	-1,02%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	429.790	448.138	-18.348	-4,09%
X	Retribuzione di posizione	142.296	131.493	10.803	8,22%
X	Indennità di risultato	71.501	78.832	-7.331	-9,30%
X	Altro trattamento accessorio	5.582	4.915	667	13,57%
X	Oneri sociali su retribuzione	190.754	185.166	5.588	3,02%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	7.903	-7.903	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		5.142	-5.142	-100,00%
X	Retribuzione di posizione		573	-573	-100,00%
X	Indennità di risultato		343	-343	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		1.845	-1.845	-100,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	15.971.861	14.402.518	1.569.343	10,90%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	295.490	191.359	104.131	54,42%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	268.184	157.546	110.638	70,23%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	164.317	100.301	64.016	63,82%
X	Retribuzione di posizione	17.117	13.465	3.652	27,12%
X	Indennità di risultato	21.444	8.072	13.372	165,66%
X	Altro trattamento accessorio	4.340	0	4.340	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	60.966	35.708	25.258	70,73%
X	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	27.306	33.813	-6.507	-19,24%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	17.501	25.711	-8.210	-31,93%
X	Retribuzione di posizione	3.397		3.397	0,00%
X	Indennità di risultato		90	-90	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale	6.408	8.012	-1.604	-20,02%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.676.371	14.211.159	1.465.212	10,31%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	13.231.795	12.917.884	313.911	2,43%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	8.251.754	8.167.408	84.346	1,03%
X	Straordinario e indennità personale	1.191.350	1.100.381	90.969	8,27%
X	Retribuzione per produttività personale	667.025	656.041	10.984	1,67%
X	Altro trattamento accessorio	151.964	152.269	-305	-0,20%
X	Oneri sociali su retribuzione	2.969.702	2.841.785	127.917	4,50%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.444.576	1.293.275	1.151.301	89,02%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.571.903	865.855	706.048	81,54%
X	Straordinario e indennità personale	220.258	90.764	129.494	142,67%
X	Retribuzione per produttività personale	64.587	34.536	30.051	87,01%
X	Altro trattamento accessorio	9.883	1.692	8.191	484,10%
X	Oneri sociali su retribuzione	577.945	300.428	277.517	92,37%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	13.207.638	13.023.375	184.263	1,41%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.158.999	1.174.902	-15.903	-1,35%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.158.999	1.137.629	21.370	1,88%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	517.556	541.963	-24.407	-4,50%
X	Retribuzione di posizione	220.654	312.024	-91.370	-29,28%
X	Indennità di risultato	115.774	45.441	70.333	154,78%
X	Altro trattamento accessorio	45.968	0	45.968	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	259.047	238.201	20.846	8,75%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	37.273	-37.273	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		26.547	-26.547	-100,00%
X	Retribuzione di posizione		1.157	-1.157	-100,00%
X	Indennità di risultato		693	-693	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		8.876	-8.876	-100,00%
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	12.048.639	11.848.473	200.166	1,69%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.213.753	11.109.382	104.371	0,94%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	7.337.989	7.323.809	14.180	0,19%
X	Straordinario e indennità personale	870.600	830.466	40.134	4,83%
X	Retribuzione per produttività personale	462.699	528.200	-65.501	-12,40%
X	Altro trattamento accessorio	27.231	13.489	13.742	101,88%
X	Oneri sociali su retribuzione	2.515.234	2.413.418	101.816	4,22%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	834.886	739.091	95.795	12,96%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	586.178	520.579	65.599	12,60%
X	Straordinario e indennità personale	13.245	21.205	-7.960	-37,54%
X	Retribuzione per produttività personale	25.432	26.082	-650	-2,49%
X	Altro trattamento accessorio		177	-177	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	210.031	171.048	38.983	22,79%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato significativo incremento rispetto all'esercizio precedente, prevalentemente a seguito della sottoscrizione del CCNL 2019-2021 comparto con riclassificazione di voci precedentemente in accantonamento a costo del personale.

	IMPORTO FON- DO AL 31/12/2010	IMPORTO FON- DO AL 01/01/ ANNO 2022	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2022	PERSONALE AS- SUNTO NELL'ANNO 2022	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2022	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2022	IMPORTO FONDO AL 31/12/2022	VARIAZIONE FONDO ANNO 2022 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2022 VS FONDO INIZIALE ANNO 2022
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*			542	50	35	557			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.401.647	8.621.477					8.621.477	1.219.830	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.318.685	2.110.854					2.125.029	806.344	14.175
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.252.904	1.041.336					1.041.336	-211.568	0
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***			23	4	1	26			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	926.490	481.549					481.549	-444.941	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	121.600								
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	193.086	110.633					110.633	-204.053	0
PERSONALE NON DIRIGENTE**			2.141	150	124	2.167			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	6.415.798	13.602.658					14.435.383	1.384.510	832.725
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	3.339.221								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	3.295.854								
TOTALE	24.265.285	25.968.507	2.706	204	160	2.750	26.815.408	2.550.123	846.901

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

* A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2016-2018 i fondi della dirigenza sanitaria non medica sono stati considerati insieme a quelli di medici e veterinari

Pertanto, per l'anno 2022, 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 21.5.2018 sono stati previsti solo 2 fondi del personale del comparto (Fondo condizioni di lavoro e incarichi e Fondo premialità e fasce)

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 2022 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 2022 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 2022 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 nuovo fondo 2022.

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	7.931.239	7.538.240	392.999	5,21%
BA2520	Perdite su crediti		0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	292.584	415.297	-122.713	-29,55%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	333.922	716.993	-383.071	-53,43%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione		0	0	0,00%
X	TOTALE	8.557.745	8.670.530	-112.785	-1,30%

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	2.138.329	1.150.000	988.329	85,94%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	460.365	90.000	370.365	411,52%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	875.675	1.060.000	-184.325	-17,39%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	802.289	0	802.289	0,00%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	280.000	315.481	-35.481	-11,25%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	5.827.277	6.237.629	-410.352	-6,58%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.518.161	3.472.715	-1.954.554	-56,28%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	711.738	352.176	359.562	102,10%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.262.378	2.407.738	854.640	35,50%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	335.000	0	335.000	0,00%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	5.000	-5.000	-100,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0,00%
x	Altri accantonamenti:	2.097.043	2.257.483	-160.440	-7,11%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	947.060	842.525	104.535	12,41%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	98.462	79.819	18.643	23,36%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	594.061	610.535	-16.474	-2,70%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	95.538	118.627	-23.089	-19,46%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	185.082	-185.082	-100,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	97.981	112.696	-14.715	-13,06%
BA2890	Altri accantonamenti	263.941	308.199	-44.258	-14,36%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	92.102	114.394	-22.292	-19,49%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	45.129	78.461	-33.332	-42,48%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	126.710	115.344	11.366	9,85%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>		0	0	0,00%
x	TOTALE	10.342.649	9.960.593	382.056	3,84%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 – Altri accantonamenti

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

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

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

CA0000	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-1.166.275
CA0010	C.1) Interessi attivi	2.554
	INTERESSI ATTIVI SU C/C BANCARI E C/C POSTALI	106
	ALTRI INTERESSI ATTIVI	2.448
CA0050	C.2) Altri proventi	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.105.584
	INTERESSI PASSIVI SU MUTUI	-1.089.153
	ALTRI INTERESSI PASSIVI	-16.431
CA0150	C.4) Altri oneri	-63.245
	ALTRI ONERI FINANZIARI- SPESE TESORERIA E CCP	-63.245

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

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

PS02 – Sopravvenienze attive				
CONTO MIN	DESCRIZIONE CONTO MIN	ANNO	SOGGETTO	IMPORTO
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	2021	Soggetti Pubblici	3.096.062
AA0040	A.1.A.2) da Regione o prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2021	Soggetti Pubblici	2.799.740
AA0120	A.1.B.2.1) Contr. da Az. san. Regione extra fondo vincolati	2021	Aziende Sanitarie della Regione	33.316
AA0150	A.1.B.3.2) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo vincolati	2021	Soggetti Pubblici	223.936
AA0170	A.1.B.3.4) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo altro	2020	Soggetti Pubblici	428.724
AA0170	A.1.B.3.4) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo altro	2021	Soggetti Pubblici	159.439
AA0280	A.3.B) Utilizzo quote inutiliz. contr. es. prec. F.S.R. vincolato	2021	Soggetti Pubblici	3.598.788
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2021	Aziende Sanitarie della Regione	15.764
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prest. san. e sociosan. erogate ad altri sogg. pub	2021	Aziende Sanitarie della Regione	154
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2021	Soggetti Pubblici	3.848
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2009	Privati	700
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2013	Privati	245
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2014	Privati	13.948
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2015	Privati	1.507
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2016	Privati	97.303
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2017	Privati	144.511
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2018	Privati	26.566
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2019	Privati	760
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2020	Privati	2.430
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2021	Privati	12.332
AA0690	A.4.D.2) Ricavi prestazioni sanitarie intramoenia Area specialistica	2019	Personale dipendente	120
AA0690	A.4.D.2) Ricavi prestazioni sanitarie intramoenia Area specialistica	2020	Personale dipendente	110
AA0690	A.4.D.2) Ricavi prestazioni sanitarie intramoenia Area specialistica	2021	Personale dipendente	366
AA0700	A.4.D.3) Ricavi prestazioni sanitarie intramoenia Area sanità pubblica	2020	Privati	591
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri sogg. pubblici	2019	Privati	620
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da altri sogg. pubblici	2021	Privati	252
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2021	Privati	56.624
AA0950	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2010	Privati	137
AA0950	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2011	Privati	33
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2012	Privati	635
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2013	Privati	848
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2014	Privati	194.867
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2015	Privati	225.750
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle presta-	2016	Privati	29.526

	zioni di specialistica ambulatoriale			
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2017	Privati	498.738
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2019	Privati	154.892
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2020	Privati	4.883
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2021	Privati	195.191
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2021	Soggetti Pubblici	3.520
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	2011	Privati	61
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	2015	Privati	567
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	2021	Privati	380
BA0920	B.2.A.8.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2021	Soggetti Pubblici	364
BA1180	B.2.A.12.5) da privato (intraregionale)	2021	Privati	11
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	2021	Privati	1.810
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2020	Privati	243
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2021	Privati	4.259
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione Altri premi assicurativi	2021	Privati	26.566
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2019	Aziende Sanitarie della Regione	4
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2020	Aziende Sanitarie della Regione	2
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2021	Aziende Sanitarie della Regione	6
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2021	Soggetti Pubblici	20.750
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	2021	Soggetti Pubblici	466.224
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	2021	Privati	16.475
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2021	Privati	64.233
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2021	Privati	19.381
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	2018	Privati	1
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze Attive			12.649.110

PS03 – Insussistenze attive				
CONTO MIN	DESCRIZIONE CONTO MIN	ANNO	SOGGETTO	IMPORTO
AA0150	A.1.B.3.2) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo vincolati	2021	Privati	44
AA0660	A.4.C) Ricavi prest. san. e sociosan. a privati	2021	Privati	5.800
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2012	Privati	1.718
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2013	Privati	2.892
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2014	Privati	688
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2017	Privati	355
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2021	Privati	140
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	2015	Privati	19
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	2016	Privati	748
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	2017	Privati	73
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2020	Privati	65.753
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2021	Privati	119
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	2021	Privati	970
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	2012	Privati	200
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	2015	Privati	7
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	2016	Privati	18
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	2012	Personale convenzionato	2.755
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	2013	Personale convenzionato	5.634
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	2014	Personale convenzionato	2.642
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	2020	Personale convenzionato	106.751
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2012	Personale convenzionato	2.019
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2013	Personale convenzionato	3.609
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2014	Personale convenzionato	796
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2020	Personale convenzionato	9
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	2019	Personale convenzionato	32.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	2020	Personale convenzionato	15.000
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2019	Personale Convenzionato	24.200
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2020	Personale convenzionato	6.500
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intra-regionale	2021	Aziende Sanitarie della Regione	133
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2021	Aziende Sanitarie della Regione	4.901
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2021	Aziende Sanitarie della Regione	66
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	2014	Soggetti pubblici	806
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	2020	Soggetti pubblici	320
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	2021	Soggetti pubblici	2
BA0570	B.2.A.3.7) da privato - Medici SUMAI	2020	Personale convenzionato	5.000
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2012	Privati	2.714
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2013	Privati	2.636
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2016	Privati	14
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	Privati	140
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2018	Privati	1.863
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2019	Privati	652
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2020	Privati	80.507
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2021	Privati	71.375
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2010	Privati	43
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2011	Privati	136
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2014	Privati	176
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2015	Privati	479
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2016	Privati	10.621
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2017	Privati	54
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2018	Privati	500
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2019	Privati	1.968
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2020	Privati	10.171
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2021	Privati	9.019
BA0630	B.2.A.3.9) da privato non residenti Extraregione (mobilità attiva)	2011	Privati	1.657
BA0630	B.2.A.3.9) da privato non residenti Extraregione (mobilità attiva)	2012	Privati	858
BA0630	B.2.A.3.9) da privato non residenti Extraregione (mobilità attiva)	2014	Privati	2.472
BA0630	B.2.A.3.9) da privato non residenti Extraregione (mobilità attiva)	2020	Privati	750
BA0630	B.2.A.3.9) da privato non residenti Extraregione (mobilità attiva)	2021	Privati	484
BA0680	B.2.A.4.4) da privato (intraregionale)	2018	Privati	839

BA0680	B.2.A.4.4) da privato (intraregionale)	2019	Privati	700
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	2019	Privati	9.077
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2015	Soggetti pubblici	1.272
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2016	Soggetti pubblici	779
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2017	Soggetti pubblici	1.194
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2018	Soggetti pubblici	862
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2019	Soggetti pubblici	1.745
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2020	Soggetti pubblici	2.564
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2021	Soggetti pubblici	5.522
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2014	Privati	1.284
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2016	Privati	85
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2017	Privati	24
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2018	Privati	1.000
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2019	Privati	10.408
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2020	Privati	7.090
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2021	Privati	48.318
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2021	Soggetti pubblici	2.413
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2017	Soggetti pubblici	750
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2018	Soggetti pubblici	2.000
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2019	Soggetti pubblici	7.357
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2020	Soggetti pubblici	6.872
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2021	Soggetti pubblici	1.800
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2010	Privati	2.731
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2012	Privati	74
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2013	Privati	294
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2014	Privati	316
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2015	Privati	1.865
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2016	Privati	4.476
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2017	Privati	2.422
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2018	Privati	26.244
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2019	Privati	10.121
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2020	Privati	1.264
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2021	Privati	579
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2018	Privati	132.468
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2021	Privati	1.357
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari assistenza ospedaliera da altri privati	2020	Privati	204
BA0890	B.2.A.7.5) da privato per non residenti Extraregione mobilità attiva	2020	Privati	15
BA0890	B.2.A.7.5) da privato per non residenti Extraregione mobilità attiva	2021	Privati	1.401
BA0940	B.2.A.8.4) da privato (intraregionale)	2020	Privati	29
BA0940	B.2.A.8.4) da privato (intraregionale)	2021	Privati	4.344
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	2021	Aziende Sanitarie della Regione	711
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2015	Privati	536
BA1110	B.2.A.11.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2011	Soggetti pubblici	3.959
BA1130	B.2.A.11.4) da privato	2009	Privati	59.117
BA1130	B.2.A.11.4) da privato	2010	Privati	59.118
BA1130	B.2.A.11.4) da privato	2021	Privati	8.983
BA1160	B.2.A.12.2) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	2019	Privati	760
BA1160	B.2.A.12.2) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	2019	Soggetti pubblici	1.595
BA1160	B.2.A.12.2) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	2020	Privati	181
BA1160	B.2.A.12.2) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	2020	Soggetti pubblici	7.842
BA1160	B.2.A.12.2) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	2021	Soggetti pubblici	64.002
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2016	Privati	1.029
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2017	Privati	1.800
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2018	Privati	8.330
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2019	Privati	5.798
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2020	Privati	84.368
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2021	Privati	57.154
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione personale intramoenia altro	2020	Personale dipendente	4.000
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	2016	Privati	220
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	2020	Privati	3.000
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	2018	Privati	1.992
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	2019	Privati	1.500
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	2020	Privati	3.517
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2019	Privati	3.425
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2020	Privati	222.819
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2021	Privati	65.972
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2021	Soggetti pubblici	1.395
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	2010	Soggetti pubblici	753
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	2011	Soggetti pubblici	200
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	2012	Soggetti pubblici	420

BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	2017	Soggetti pubblici	60
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	2019	Soggetti pubblici	400
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	2016	Privati	307
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	2019	Privati	1.000
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale area sanitaria	2020	Privati	1.202
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni lavoro area sanitaria	2017	Privati	1.920
BA1510	B.2.A.16.2) Altri serv. san. e sociosan. da altri sogg. pubb. Regione	2017	Soggetti pubblici	2.016
BA1510	B.2.A.16.2) Altri serv. san. e sociosan. da altri sogg. pubb. Regione	2018	Soggetti pubblici	1.000
BA1510	B.2.A.16.2) Altri serv. san. e sociosan. da altri sogg. pubb. Regione	2019	Soggetti pubblici	2.600
BA1510	B.2.A.16.2) Altri serv. san. e sociosan. da altri sogg. pubb. Regione	2020	Soggetti pubblici	600
BA1520	B.2.A.16.3) Altri serv. san. e sociosan. da pubblico (Extraregione)	2017	Soggetti pubblici	600
BA1520	B.2.A.16.3) Altri serv. san. e sociosan. da pubblico (Extraregione)	2018	Soggetti pubblici	600
BA1520	B.2.A.16.3) Altri serv. san. e sociosan. da pubblico (Extraregione)	2019	Soggetti pubblici	601
BA1520	B.2.A.16.3) Altri serv. san. e sociosan. da pubblico (Extraregione)	2020	Soggetti pubblici	600
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2015	Privati	732
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2017	Privati	1.716
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2018	Privati	202
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2019	Privati	813
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2020	Privati	1.873
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2021	Privati	40.785
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	2021	Privati	6.085
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	2020	Personale dipendente	335
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2021	Privati	532
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	2017	Soggetti Pubblici	5.234
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	2018	Privati	3.500
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	2019	Privati	6.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	2020	Privati	45
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	2021	Privati	858
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2014	Privati	2.176
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2020	Privati	300
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2021	Privati	113
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2004	Privati	6.198
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2006	Privati	25.876
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2020	Privati	1
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2020	Soggetti Pubblici	403
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2021	Soggetti Pubblici	91
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2016	Privati	1.668
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2019	Privati	29.920
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2016	Privati	3.468
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2017	Privati	2.474
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2018	Privati	2.124
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2019	Privati	23.733
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2020	Privati	32.543
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2021	Privati	11.455
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	2009	Privati	37.760
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	2010	Privati	264.479
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	2011	Privati	222.116
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	2021	Privati	450
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	2018	Privati	8.000
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	2012	Soggetti Pubblici	13.890
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2014	Privati	4.627
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2016	Privati	2.738
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2017	Privati	340
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2018	Privati	688
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2019	Personale dipendente	603
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2019	Privati	13.764
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2020	Personale dipendente	241
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2020	Privati	12.428
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale area non sanitaria	2021	Privati	651
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale area non sanitaria	2020	Privati	2.000
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2019	Personale convenzionato	237
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2020	Personale convenzionato	350
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2021	Personale convenzionato	350
BA1860	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2019	Soggetti Pubblici	4.567
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2012	Privati	174
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2015	Privati	491
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2016	Privati	5.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2017	Privati	403
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2019	Privati	1.060
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2020	Privati	5.495

BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2016	Privati	1.169
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2017	Privati	1.326
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2018	Privati	2.149
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2019	Privati	6.181
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2020	Privati	720
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2017	Privati	6.038
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2020	Privati	1
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2021	Privati	16.261
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2015	Privati	4.679
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2016	Privati	1.553
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2017	Privati	4.003
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2019	Privati	959
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2020	Privati	13
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	2020	Privati	67
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2017	Privati	1.669
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2018	Privati	1.799
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2019	Privati	4.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2020	Privati	158
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2021	Privati	15.469
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2018	Privati	550
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2019	Privati	172
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2020	Privati	400
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggior area sanitaria	2016	Privati	1.864
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggior area sanitaria	2018	Privati	728
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggior area sanitaria	2020	Privati	70
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggior area non sanitaria	2020	Privati	10.532
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggior area non sanitaria	2021	Privati	3.457
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2018	Personale dipendente	13
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2019	Personale dipendente	16
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	218
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	877
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	208
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	224
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	958
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2021	Personale dipendente	120
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	186
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	211
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	12
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	67
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2018	Privati	2
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2019	Soggetti Pubblici	328
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2020	Soggetti Pubblici	4.175
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2021	Soggetti Pubblici	2.807
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2012	Privati	27.271
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2013	Privati	6.829
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2015	Privati	9.137
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2016	Privati	684
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2017	Soggetti Pubblici	18
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2018	Privati	3.624
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2020	Privati	1.241
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2021	Privati	3.920
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2004	Privati	1.524
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2013	Privati	126
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2017	Privati	970
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2021	Privati	139
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2005	Privati	2.588
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2006	Privati	13.873
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2007	Privati	3.648
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2010	Privati	26.215
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2013	Soggetti Pubblici	43
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2015	Privati	83
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2016	Privati	1.077
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2017	Privati	69
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	2019	Privati	300
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	2004	Privati	12.840
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	2013	Privati	116
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1998	Privati	50
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	2003	Privati	15.494
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze Attive			2.526.572

PS04 – Sopravvenienze passive				
CONTO MIN	DESCRIZIONE CONTO MIN	ANNO	SOGGETTO	IMPORTO
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2019	Privati	50
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2020	Privati	63
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2021	Privati	41
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2018	Privati	66
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2019	Privati	1.553
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2020	Privati	293
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2021	Privati	1.159
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	2018	Privati	71
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2012	Privati	1.718
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2013	Privati	4.703
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2014	Privati	695
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2016	Privati	1.004
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2021	Privati	7.565
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2019	Privati	861
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2020	Privati	183
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2021	Privati	12.828
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	2021	Privati	1.823
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	2021	Privati	307
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	2018	Privati	5.472
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	2021	Privati	540
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	2021	Privati	1.053
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	2021	Privati	316
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	2020	Personale convenzionato	1.097
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2021	Aziende Sanitarie della Regione	6.066
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2021	Aziende Sanitarie della Regione	23
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2017	Privati	1
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2019	Privati	5.900
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2020	Privati	16.042
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	2021	Privati	46.334
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2015	Privati	45
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2020	Privati	500
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2021	Privati	20.260
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	2021	Privati	486
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	2021	Privati	92
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2018	Soggetti Pubblici	854
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2019	Soggetti Pubblici	283
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2021	Soggetti Pubblici	1.584
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2016	Privati	1.722
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2020	Privati	150
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2021	Privati	110.044
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2016	Soggetti Pubblici	6.897
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2018	Soggetti Pubblici	45
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2019	Soggetti Pubblici	4.180
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2021	Soggetti Pubblici	1.433
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2013	Privati	8
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2015	Privati	111
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2016	Privati	1.237
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2020	Privati	9.523
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	2021	Privati	34.774
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	2016	Privati	146.050
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2021	Soggetti Pubblici	87.302

BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	2018	Privati	20.275
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	2019	Privati	5.793
BA1000	B.2.A.9.4) da privato (intraregionale)	2021	Privati	1.222
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2020	Privati	16.945
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2021	Privati	902
BA1130	B.2.A.11.4) da privato	2021	Privati	1.458
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	2017	Aziende Sanitarie della Regione	432
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	2020	Soggetti Pubblici	1.049
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2021	Soggetti Pubblici	7.032
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2019	Privati	3.369
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2020	Privati	17.196
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2021	Privati	130.742
BA1190	B.2.A.12.6) da privato (extraregionale)	2021	Privati	2.642
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2021	Personale dipendente	38.224
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)	2021	Personale dipendente	21.624
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	2018	Privati	21.040
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	2019	Privati	21.830
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	2021	Privati	58.377
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	2021	Privati	79
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2021	Privati	129
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2021	Aziende Sanitarie della Regione	3.933
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	2019	Soggetti Pubblici	174
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2017	Personale dipendente	154
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2020	Personale dipendente	1.920
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2021	Personale dipendente	2.164
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate continuative san. e sociosan.	2021	Personale convenzionato	71.174
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale area sanitaria	2021	Privati	444.179
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni lavoro area sanitaria	2021	Personale convenzionato	10.496
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimb. oneri stipend. pers. san. in comando Az.san. Reg	2021	Aziende Sanitarie della Regione	2.855
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimb. oneri stipend. pers. san. in comando da sogg. pubb	2021	Soggetti Pubblici	3.064
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	2019	Soggetti Pubblici	6.828
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	2021	Soggetti Pubblici	423.686
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2013	Privati	641
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2016	Privati	275
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2020	Privati	17.269
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2021	Personale dipendente	6.400
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2021	Privati	13.923
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2021	Soggetti Pubblici	1
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2020	Privati	8.466
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	2020	Personale dipendente	707
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2020	Privati	6.680
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2021	Privati	1.212
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2020	Privati	132
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2005	Privati	137
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2021	Soggetti Pubblici	33
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2021	Privati	2.035
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2021	Soggetti Pubblici	2
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2015	Privati	545
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2016	Privati	32
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2017	Privati	54
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2018	Privati	251
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2019	Privati	255
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2020	Privati	476
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2021	Privati	69.385
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	2021	Soggetti Pubblici	239
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2009	Privati	829
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2019	Privati	3.657
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2020	Privati	5.245
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2021	Personale dipendente	93.058
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2021	Privati	47.414
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2021	Aziende Sanitarie della	569

			Regione	
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	2020	Personale dipendente	1.746
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	2021	Personale dipendente	8.688
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario area non sanitaria	2019	Personale dipendente	159
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario area non sanitaria	2020	Personale dipendente	162
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario area non sanitaria	2021	Personale dipendente	150
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2019	Personale convenzionato	270
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2020	Personale convenzionato	562
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	2021	Personale convenzionato	1.319
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimb. oneri stipend. pers. non san. in comando sogg. pubb	2021	Soggetti Pubblici	23.492
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	2021	Soggetti Pubblici	4.250
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	2021	Privati	78.868
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2017	Privati	50
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2021	Privati	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2015	Privati	342
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2021	Privati	28.302
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2021	Privati	3.111
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2021	Privati	35.199
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2018	Personale dipendente	629
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2019	Personale dipendente	877
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	7.645
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	8.420
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2019	Personale dipendente	15
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	6.797
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2017	Personale dipendente	856
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2018	Personale dipendente	2.445
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2019	Personale dipendente	3.613
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	7.488
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	2.807.204
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2019	Personale dipendente	96
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2021	Personale dipendente	7.097
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	15.247
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2018	Personale dipendente	554
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2019	Personale dipendente	1.460
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2020	Personale dipendente	5.167
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	653.482
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2020	Personale dipendente	1.890
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2019	Personale dipendente	639
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2021	Personale dipendente	468.625
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	2021	Personale dipendente	3.625
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2016	Privati	8
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2021	Aziende Sanitarie della Regione	740
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	2021	Privati	9.502
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2018	Privati	1
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2021	Aziende Sanitarie della Regione	8.450
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2021	Privati	13.786
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2021	Soggetti Pubblici	41.091
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2009	Privati	1.884
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2011	Privati	437
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2012	Privati	670
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	2013	Privati	1.056
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	2016	Privati	199
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	2021	Soggetti Pubblici	860
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2021	Soggetti Pubblici	1
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	2021	Personale dipendente	3.029
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2020	Privati	878
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2017	Privati	11.262
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive			6.450.707

PS05 – Insussistenze passive				
CONTO MIN	DESCRIZIONE CONTO MIN	ANNO	SOGGETTO	IMPORTO
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	2021	Soggetti Pubblici	17.552
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2017	Soggetti Pubblici	32.310
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2019	Soggetti Pubblici	25.046
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2020	Soggetti Pubblici	6.402
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2006	Aziende Sanitarie delle Regione	1
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri sogg. pubb. per ricerca	2019	Soggetti Pubblici	41.000
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	2019	Privati	500
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	2020	Privati	15.002
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2021	Privati	555
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	2021	Privati	676
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	2021	Privati	399
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	2021	Privati	2.227
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	2020	Soggetti Pubblici	977
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	2021	Soggetti Pubblici	171
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2014	Privati	12
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2016	Privati	32.256
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2019	Privati	93
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2020	Privati	873
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2021	Privati	6.862
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2019	Personale Dipendente	60
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2020	Personale Dipendente	742
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	2020	Personale Dipendente	851
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	2020	Privati	6.400
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	2019	Soggetti Pubblici	22.000
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2016	Soggetti Pubblici	463
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2018	Soggetti Pubblici	30
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2020	Soggetti Pubblici	422
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2021	Soggetti Pubblici	1.401
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2006	Aziende Sanitarie delle Regione	159
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2017	Soggetti Pubblici	5.000
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2019	Soggetti Pubblici	40.000
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2021	Soggetti Pubblici	60.840
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2017	Privati	2
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2019	Privati	425
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2020	Privati	22.511
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2021	Privati	36.065
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2013	Privati	36
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2014	Privati	291
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2015	Privati	9.883
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2016	Privati	55.996
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2017	Privati	46
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2018	Privati	6.352
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2019	Privati	26.839
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2020	Privati	32.538
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	2021	Privati	21.095
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	2017	Privati	111
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	2020	Privati	22.480

AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	2021	Privati	1.061
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	2020	Soggetti Pubblici	1.500
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	2021	Soggetti Pubblici	157
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	2019	Privati	46
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2016	Privati	1.502
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2019	Privati	36
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2020	Privati	348
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	2021	Privati	3.190
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2019	Privati	2.009
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	2020	Personale Dipendente	125
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive			565.925

Altre informazioni

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

SI ALLEGANO MODELLI MINISTERIALI SP E CE DELL'ANNO 2022 E DELL'ANNO 2021

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	124.912.316	130.206.687
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	902.259	1.275.122
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	239.831	239.831
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	239.831	239.831
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	407.612	598.379
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	15.214.759	14.872.008
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	14.807.147	14.273.629
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	89.977
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	494.647	586.766
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
AAA160	A.I.5.c) Miglorie su beni di terzi	6.808.071	6.737.126
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to miglorie su beni di terzi	6.313.424	6.150.360
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	124.003.700	128.925.208
AAA280	A.II.1) Terreni	1.108.053	1.108.053
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	1.108.053	1.108.053
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	-	-
AAA310	A.II.2) Fabbricati	114.765.046	116.705.142
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.893.568	4.194.460
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	10.743.469	10.730.007
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	6.849.901	6.535.547
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	110.871.478	112.510.682
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	218.482.390	213.496.178
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	107.610.912	100.985.496
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	-	-
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	3.080.566	3.403.580
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	3.080.566	3.403.580
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.031.502	5.475.814
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	44.158.616	45.931.145
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	39.127.114	40.455.331
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	479.109	468.987
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	7.975.224	7.900.082
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	7.496.115	7.431.095
AAA470	A.II.6) Automezzi	237.964	281.792
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	3.430.857	3.341.561
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	3.192.893	3.059.769
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.349.000	1.349.000
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	364.394	495.561
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	15.737.618	15.784.072
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	15.373.224	15.288.511
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	668.632	3.040.859
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.357	6.357
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	-	-
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-
AAA700	A.III.2) Titoli	6.357	6.357
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.357	6.357
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	171.619.149	168.035.058
ABA000	B.I) RIMANENZE	12.445.430	8.844.515
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	11.962.905	7.921.483
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.822.259	4.275.215
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.561.012	2.319.008
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	50.749	46.120
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	361.426	189.611
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	324	521
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	13.936	13.697
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	343.931	87.727
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	2.809.268	989.584
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	482.525	923.032
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	63	-
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	68.719	554.081
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	291.887	268.058
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	1.418	3.860
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	89.812	97.033
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	30.626	-
ABA190	B.II) CREDITI	119.144.705	61.812.280
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	667.128	733.984
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	-	-
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	82.766	-
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-	-
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	580.916	726.145
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	-
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	-
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	-
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	3.446	7.839
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	90.936.670	30.862.858
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	77.524.897	22.135.801

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	52.205.516	9.290.941
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	7.616.362	3.726.983
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	10.111.277	8.759.766
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	10.092	-
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	7.072.916	172.254
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	169.859	92.642
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	338.875	93.215
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	-	-
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	13.411.773	8.144.373
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	13.411.773	8.144.373
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	-	582.684
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	1.058.916	1.232.428
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	4.632.403	4.243.976
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.335.465	4.043.248
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.716.304	2.716.304
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	1.619.161	1.326.944
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-	-
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	296.938	200.728
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	42.014
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	-	42.014
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	55.418	-
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	21.794.170	24.697.020
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.583.904	6.268.602
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	8.626.989	11.877.631
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	204.250	171.760
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	204.250	171.760
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	6.379.027
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	6.379.027	6.379.027
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	40.029.014	97.378.263
ABA760	B.IV.1) Cassa	43.277	38.971
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	39.917.896	97.295.427
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	67.841	43.865
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	735.072	762.005
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	-
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	735.072	762.005
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	735.072	762.005
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	297.266.537	299.003.750
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	29.618.235	27.798.971
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	24.378.244	20.782.941
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.239.991	7.016.030
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	59.913.683	62.150.034
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	19.581	19.581
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	76.969.465	76.362.916
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	15.927.037	17.847.328
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	31.839.652	28.302.966
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	27.548.932	27.513.876
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	-
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	4.290.720	789.090
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	11.439.122	11.348.694
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.265.849	1.330.273
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	16.497.805	17.533.655
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.419.159	5.173.646
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	130.003	130.004
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	93.332	93.332
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	36.668	36.668
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	3	4
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
PAA200	A.V.3) Altro	-	-
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-18.092.466	-19.543.991
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-4.532.059	7.878
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	24.548.789	24.304.352
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	307.533	130.000
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	5.564.488	7.606.300
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	661.973	278.438
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	400.000	400.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.784.474	2.571.069
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	314.170	314.170

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	24.366	25.567
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	2.379.505	4.017.056
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	10.360.613	9.258.874
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	3.089.552	4.768.414
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.855.016	614.880
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	5.058.357	3.815.380
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	335.000	32.512
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	22.688	27.688
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	8.316.155	7.309.178
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	6.556.733	5.516.420
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.580.439	2.585.648
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	3.639.547	2.692.487
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	336.747	238.285
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	1.335.367	1.466.685
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	424.055	326.073
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	4.697.861	5.164.487
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	4.320.058	4.784.466
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	377.803	380.021
PDZ999	D) DEBITI	208.106.204	207.358.917
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	25.785.751	27.684.385
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	13.670	21.293
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	13.670	21.293
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	257.356	283.165
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	-
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-	-
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	-	-
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	-
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	257.356	283.165
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	9.925.773	10.933.813
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	39.156.994	28.506.486
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	39.045.498	28.424.999
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	10.919.640	4.829.098
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	28.125.858	23.595.901
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-	-
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	111.496	81.487
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	129.781	161.343
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	6.723	8.363
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	123.058	152.980
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	93.356.381	105.690.345
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	50.477.889	62.161.278
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	71.957.247	71.971.313
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-21.479.358	-9.810.035
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	42.878.492	43.529.067
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	43.319.176	44.211.964
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-440.684	-682.897
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	8.881.061	7.502.818
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	12.419.902	10.572.161
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	18.179.535	16.003.108
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	10.289.649	8.027.237
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	7.889.886	7.975.871
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-	25.960
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	3.739
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	3.739
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-	22.221
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-	22.221
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-

Codici Ministeriali	STATO PATRIMONIALE GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.23 del 24 maggio 2019)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	297.266.537	299.003.750
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	29.618.235	27.798.971
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	24.378.244	20.782.941
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	5.239.991	7.016.030

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	835.838.704	819.267.207
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	812.780.329	792.632.578
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	798.362.221	775.076.493
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	746.238.817	717.978.021
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	39.064.691	44.093.145
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	13.058.713	13.005.327
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	70.000	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	12.988.713	13.005.327
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	14.418.108	17.556.085
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	22.723.375	26.029.629
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	9.320.682	10.463.805
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	648.447	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	8.536.532	10.458.834
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	135.703	4.971
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	66.582	174.459
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	66.582	174.459
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	13.336.111	15.391.365
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	169.859	441.033
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	9.899.592	11.080.837
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	3.243.733	3.869.495
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	22.927	-
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	-	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	335.000	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	335.000	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	605.000
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-395.437	-359.504
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-353.521	-126.481
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-41.916	-233.023
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.070.398	10.801.504
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	3.823.646	2.999.746
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.189.837	4.366.758
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.019.403	3.040.237
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	32.512	85.559
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	5.000	309.204
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	47.760.715	48.092.254
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	13.329.711	11.303.811
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.318.383	6.358.701
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.178.462	3.784.828

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	671.391	636.512
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	181.545	264.029
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	304.160	198.350
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.098.081	741.159
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	141.669	140.555
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	420.586	350.146
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	100.495	79.252
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	221.994	163.870
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	209.823	218.676
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	6.801.505	4.726.434
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.064.940	2.010.899
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	756.654	379.008
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	153.701	83.305
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.439.116	1.020.191
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	374.684	374.684
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	716.523	604.392
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	244.407	244.407
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	51.480	9.548
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	51.480	9.548
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-	-
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	27.504.733	30.242.940
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	25.517.348	28.388.865
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	695.343	824.791
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.292.042	1.029.284
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.139.587	3.063.076

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.786.684	3.482.427
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	419.062	290.507
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.083.953	2.905.406
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	11.367	90.835
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	272.302	195.679
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)	-	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.627.084	8.038.214
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	12.557	16.454
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	120	-
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	120	-
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.699.757	1.661.675
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	263.663	271.975
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	644
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.436.094	1.389.056
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	660.045	1.268.881
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	17.489	198.958
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	87.801	99.670
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	554.755	970.253
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	13.254.605	5.091.204
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	7.395.398	4.004.000
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	7.395.398	4.004.000
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-	-
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	4.833.826	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.025.381	1.087.204
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	9.711.345	8.046.473
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.323.324	7.763.548
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	388.021	282.925
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.697.386	6.645.963
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.732.647	1.839.853
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	634.385	421.753
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.920.291	1.918.289
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.214.472	1.027.277
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	216.815	596.684
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	978.776	842.107
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	679.349	786.784
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	20.879	104.901
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	474.821	623.128

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	183.649	58.755
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	924.989.544	901.318.895
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	79.072.803	70.845.464
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	77.055.049	68.620.478
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	488.294	484.779
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	299.901	332.884
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	46.778	74.650
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	141.615	77.245
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	692.314	741.668
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	692.314	741.115
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	553
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	7.021.507	3.782.033
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.338.825	2.997.153
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	418.399	447.491
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.264.283	337.389
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.366	575
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.146.162	1.482.134
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	481	322
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	23.541	35.994
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	123.096	122.479
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	67.558.288	61.970.494
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	54.938.311	49.277.998
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	7.848.031	7.633.511
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	490.597	498.420
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.165.003	4.474.139
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	7.775	4.023
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.908	767
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	106.663	81.636
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.017.754	2.224.986
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	4.434	47.305
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	151.119	159.249
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	340.777	324.441
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	148.166	155.002
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	100.475	132.599
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	151.884	303.578
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.120.899	1.102.812
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	652.436.651	639.538.001
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	616.627.428	609.764.486
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	57.292.330	56.972.826
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	57.039.166	56.728.544
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	42.010.725	41.233.423
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	9.000.229	8.855.357
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.135.956	4.917.371
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.892.256	1.722.393
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	129.581	123.886
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	123.583	120.396
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.985.724	45.569.492
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	47.280.172	44.853.737

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	396.980	356.001
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	308.572	359.754
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	85.011.554	80.439.620
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	54.767.942	50.142.366
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.761.077	6.699.741
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	-	-
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	4.760.103	4.238.023
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.509.490	4.839.466
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	13.517.598	13.695.233
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	60	11.070
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	15.232	1.328
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.224.199	7.227.940
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	-	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	6.278.107	6.454.895
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	-	-
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	695.344	824.791
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	284.825	333.923
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	676
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	240.718	290.586
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	44.107	42.661
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.096.241	4.932.124
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	51.308	44.457
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	39.881	50.128
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	5.005.052	4.837.539
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.507.712	10.419.319
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	46.756	36.126
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	4.460.956	10.383.193
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	243.732.949	247.075.511
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	162.762.822	160.121.069
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	15.266.820	16.666.329
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	40.185.959	41.899.248
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	39.670.440	41.687.411
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	515.519	211.837

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	25.517.348	28.388.865
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.148.770	8.466.318
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	13.680	-
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	696.667	592.841
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	31.282	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	8.235.094	7.702.699
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	172.047	170.778
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	46.832.287	40.811.011
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	40.848.724	36.441.041
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	60.308	38.459
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	4.034.091	2.848.582
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	1.889.164	1.482.929
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	3.185.908	2.596.883
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	51.437	78.659
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.842.429	1.488.940
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.292.042	1.029.284
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	8.799.975	8.504.050
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.848.007	1.852.272
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	452.553	399.133
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.499.415	6.252.645
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	70.630.618	65.904.701
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.343.251	1.246.354
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-	386
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.343.251	1.245.968
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	31.858.794	29.655.816
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	6.976	4.828
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	37.197.169	34.782.687
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	224.428	215.016
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.843.631	2.622.983
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	219.194	188.669
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	2.327.701	2.173.972
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	4.558	74.773
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)	292.178	185.569
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	9.399.437	14.468.444
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	183.547	167.504
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	3.500	19.279
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	3.243.733	3.869.495
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	5.961.457	8.930.703
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.200	1.481.463
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.499.868	12.037.991
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	615.619	429.290
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	620	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	8.221.782	10.979.798
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.457.678	2.527.197
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	5.386	4.039
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	243.317	378.997
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	261.711	332.248
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.162.497	3.369.442
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.091.193	4.367.875
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	661.847	628.903
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	625.691	586.969
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	36.156	41.934
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.375.599	8.609.290
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.096.411	752.084
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	259.909	198.915
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	111.108	93.414
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	10.908.171	7.564.877
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	35.809.223	29.773.515
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	33.758.671	27.490.861
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.590.000	1.423.326
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	5.428.083	5.131.736
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.774.962	2.964.957
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.015.223	1.085.090
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	1.759.739	1.879.867
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.754.779	1.327.590
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.148.281	1.537.696
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	774.865	811.861
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	623.070	618.554
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	400.880	292.004
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.363.109	2.570.146
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.262.410	1.056.170
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	471.265	448.832
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	98.955	73.392
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	372.310	375.440
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	7.166.967	9.307.989
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.284.068	1.150.341
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	63.938	69.625
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	5.818.961	8.088.023

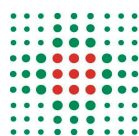
Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.741.650	2.060.779
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	136.390	137.059
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.485.781	1.782.034
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	117.391	175.099
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	19.268
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	4.401	4.310
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.304.466	1.514.868
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	59.523	68.489
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	119.479	141.686
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	87.479	134.990
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	32.000	6.696
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	308.902	221.875
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	32.665	24.224
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	276.237	197.651
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	11.488.797	9.514.509
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.690.492	1.046.888
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.039.971	3.209.331
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.893.925	2.652.428
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	28.363	25.531
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	294.118	239.483
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.541.928	2.340.848
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.804.884	3.572.452
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2.246.990	2.017.327
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	557.894	1.555.125
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	251.374	971.561
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	306.520	583.564
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA2080	Totale costo del personale	150.738.801	144.716.560
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	120.719.379	116.434.220
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	56.497.250	56.029.377
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	49.769.206	49.298.992
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	49.107.751	47.669.018
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	661.455	1.629.974
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	6.728.044	6.730.385
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.236.230	5.719.615
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	491.814	1.010.770
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	64.222.129	60.404.843
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	61.965.730	57.094.364
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.256.399	3.310.479
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	839.923	856.447
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	839.923	856.447
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	839.923	848.544

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	7.903
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	15.971.861	14.402.517
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	295.490	191.358
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	268.184	157.546
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	27.306	33.812
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.676.371	14.211.159
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	13.231.795	12.917.884
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.444.576	1.293.275
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	13.207.638	13.023.376
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.158.999	1.174.903
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.158.999	1.137.630
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	37.273
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12.048.639	11.848.473
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.213.753	11.109.382
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	834.886	739.091
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	8.557.745	8.670.530
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	7.931.239	7.538.240
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	626.506	1.132.290
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	292.584	415.297
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	333.922	716.993
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-
BA2560	Totale ammortamenti	10.314.387	10.773.415
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	696.582	875.374
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	9.617.805	9.898.041
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	6.939.769	6.956.931
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	314.354	578.950
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	6.625.415	6.377.981
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.678.036	2.941.110
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	688.965	697.254
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	688.965	697.254
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-1.750.606	2.609.999
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.840.049	1.168.810
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.547.044	236.444
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-357.385	753.940
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-4.629	8.375
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-171.816	156.547
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	197	-390
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-240	17.900
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	240.868	-4.006
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	89.443	1.441.189
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-63	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	103.672	1.499.391
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-23.829	-26.060
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	2.442	-490
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	7.221	-31.652
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	10.342.649	9.960.593
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	2.138.329	1.150.000
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	460.365	90.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	875.675	1.060.000
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	802.289	-
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	280.000	315.481
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	5.827.277	6.237.629
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.518.161	3.472.715
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	711.738	352.176
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.262.378	2.407.738
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	335.000	-
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	5.000
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.097.043	2.257.483
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	947.060	842.525
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	98.462	79.819
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	594.061	610.535
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	95.538	118.627
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	185.082
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	97.981	112.696
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	263.941	308.199
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	924.695.076	900.898.777
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	2.554	576
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	106	6
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	2.448	570
CA0050	C.2) Altri proventi	-	-
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.105.584	1.160.452
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.089.153	1.130.975
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	16.431	29.477
CA0150	C.4) Altri oneri	63.245	30.960
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	63.245	30.960
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.166.275	-1.190.836
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	15.181.289	13.220.027
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	15.181.289	13.220.027
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	5.608	17.655
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	12.649.110	5.350.037
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	-
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	49.079	127
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	12.600.031	5.349.910
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	4.519.135	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	8.773	2.344
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	8.072.123	5.347.566
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	2.526.571	7.852.335
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.810	275.962
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	2.520.761	7.576.373
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	6.880	311.432
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	199.926	1.352.352
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	5.000	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	533.096	425.356
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.660.643	177.803
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	115.216	5.309.430
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	7.108.659	1.465.960
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	4.193	3.625
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	7.104.466	1.462.335
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	87.832	17.529
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	5.639
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	6.450.709	1.192.052
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	21.896	81.657
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	90	23
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	21.806	81.634
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	6.428.813	1.110.395
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	4.100.023	334.707
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	33.226	30.164
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	35.442	162.617
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	4.031.355	141.926
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	1.097	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	87.114	9.610
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.059.585	678.054
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	180.994	88.024
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	565.925	247.115
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-	-
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.017	11.280
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	561.908	235.835
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	15.907	18.646
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	546.001	217.189
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	8.072.630	11.754.067
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	7.200.823	10.983.349
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	11.396.775	10.603.688
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	10.535.014	9.748.506
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	632.612	653.204
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	229.149	201.978
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-
YA0060	Y.2) IRES	158.574	241.783
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	158.574	241.783
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	177.533	130.000
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	11.732.882	10.975.471
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-4.532.059	7.878



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

Bilancio d'esercizio anno 2022 Gestione sociale

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE ATTIVO				Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2022	Anno 2021	Variazione 2022/2021	
				Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI					
I Immobilizzazioni immateriali		5.800	5.800	-	0,0%
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		5.800	5.800	-	0,0%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali		67.511	67.511	-	0,0%
1) Terreni		-	-	-	-
a) Terreni disponibili		-	-	-	-
b) Terreni indisponibili		-	-	-	-
2) Fabbricati		-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		-	-	-	-
3) Impianti e macchinari		7.173	7.173	-	0,0%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		6.005	6.005	-	0,0%
5) Mobili e arredi		22.469	22.469	-	0,0%
6) Automezzi		19.792	19.792	-	0,0%
7) Oggetti d'arte		-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		12.072	12.072	-	0,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		-	-	-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		0	0	-	-
1) Crediti finanziari		0	0	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato		-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione		-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate		-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri		-	-	-	-
2) Titoli		-	-	-	-
a) Partecipazioni		-	-	-	-
b) Altri titoli		-	-	-	-
Totale A)		73.311	73.311	-	0,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE					
I Rimanenze		-	-	-	-
1) Rimanenze beni sanitari		-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari		-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-	-
II Crediti		1.121.320	1.121.320	-	0,0%
1) Crediti v/Stato		0	0	-	-
a) Crediti v/Stato - parte corrente		0	0	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		-	-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti		-	-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca		0	0	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-
d) Crediti v/prefetture		-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		0	0	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		0	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		0	0	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni		37.828	37.828	-	0,0%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		0	0	-	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione		-	-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		-	-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-	-
6) Crediti v/Erario		-	-	-	-
7) Crediti v/altri		1.083.492	1.083.492	-	0,0%
		1.121.320	0		
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-
IV Disponibilità liquide		13.155	7.941	5.214	65,7%
1) Cassa		-	-	-	-
2) Istituto Tesoriere		13.155	7.941	5.214	65,7%
3) Tesoreria Unica		-	-	-	-
4) Conto corrente postale		-	-	-	-
Totale B)		1.134.475	1.129.261	5.214	0,5%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
I Ratei attivi		-	-	-	-
II Risconti attivi		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)		1.207.786	1.202.572	5.214	0,4%
D) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale D)		-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2022	Anno 2021	Variazione 2022/2021	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione		-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca		-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro		-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		-	-	-	-
IV Altre riserve		-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo		1.375	1.375	-	0,00%
VII Utile (perdita) dell'esercizio		-	-	-	-
Totale A)		20.357	20.357	-	0,00%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
2) Fondi per rischi		251.576	251.576	-	0,00%
3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		-	-	-	-
5) Altri fondi oneri		-	-	-	-
Totale B)		251.576	251.576	-	0,00%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità		-	-	-	-
2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili)					
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi			
1) Mutui passivi			-	-	-
2) Debiti v/Stato			-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	-	-
4) Debiti v/Comuni	31	-	31	31	0,00%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre			-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a			-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-	-
7) Debiti v/fornitori	871.578		871.578	866.364	5.214 0,60%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-
9) Debiti tributari	116		116	116	0,00%
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			-	-	-
12) Debiti v/altri	64.128		64.128	64.128	0,00%
Totale D)	935.853	-	935.853	930.639	5.214 0,56%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi		-	-	-	-
2) Risconti passivi		-	-	-	-
Totale E)		-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		1.207.786	1.202.572	5.214	0,43%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale F)		-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE - FIDENZA ATTIVO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2022	Anno 2021	Variazione 2022/2021 Importo %
A) IMMOBILIZZAZIONI				
I Immobilizzazioni immateriali				
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) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali		-	-	-
II Immobilizzazioni materiali				
1) Terreni		-	-	-
a) Terreni disponibili		-	-	-
b) Terreni indisponibili		-	-	-
2) Fabbricati		-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		-	-	-
3) Impianti e macchinari		-	-	-
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		-	-	-
5) Mobili e arredi		-	-	-
6) Automezzi		-	-	-
7) Oggetti d'arte		-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		-	-	-
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		-	-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	
		0	0	-
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				
1) Crediti finanziari		0	0	-
a) Crediti finanziari v/Stato		-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione		-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate		-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri		-	-	-
2) Titoli		-	-	-
a) Partecipazioni		-	-	-
b) Altri titoli		-	-	-
Totale A)		-	-	-
B) ATTIVO CIRCOLANTE				
I Rimanenze				
1) Rimanenze beni sanitari		-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari		-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	
II Crediti		43	0	43
1) Crediti v/Stato		0	0	-
a) Crediti v/Stato - parte corrente		0	0	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti		-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca		0	0	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-	-	-
d) Crediti v/prefetture		-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma		0	0	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		0	0	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario		-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario		-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario		-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		0	0	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-
3) Crediti v/Comuni		43	0	43
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		0	0	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione		-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		-	-	-
6) Crediti v/Erario		-	-	-
7) Crediti v/altri		-	-	-
		43	0	-0
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-
IV Disponibilità liquide				
1) Cassa		13.155	13.155	-
2) Istituto Tesoriere		13.155	13.155	-
3) Tesoreria Unica		-	-	-
4) Conto corrente postale		-	-	-
Totale B)		13.198	13.198	-
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI				
I Ratei attivi		-	-	-
II Risconti attivi		-	-	-
Totale C)		-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)		13.198	13.198	-
D) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-
Totale D)		-	-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE - FIDENZA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2022	Anno 2021	Variazione 2022/2021	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione		-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti		-	-	-	-
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca		-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro		-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		-	-	-	-
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		-	-	-	-
IV Altre riserve		-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo		-	-	-	-
VII Utile (perdita) dell'esercizio		-	-	-	-
Totale A)		-	-	-	-
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
2) Fondi per rischi		-	-	-	-
3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		-	-	-	-
5) Altri fondi oneri		-	-	-	-
Totale B)		-	-	-	-
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità		-	-	-	-
2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili)					
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi			
1) Mutui passivi			-	-	-
2) Debiti v/Stato			-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	-	-
4) Debiti v/Comuni	-		-	-	-
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento			-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre			-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a			-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-	-
7) Debiti v/fornitori	13.198		13.198	13.198	0,0%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-	-
9) Debiti tributari			-	-	-
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			-	-	-
12) Debiti v/altri			-	-	-
Totale D)	13.198	-	13.198	13.198	0,0%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi		-	-	-	-
2) Risconti passivi		-	-	-	-
Totale E)		-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		13.198	13.198	-	0,0%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale F)		-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE- PARMA					Importi: Euro			
ATTIVO								
SCHEMA DI BILANCIO					Anno	Anno	Variazione 2022/2021	
Decreto Interministeriale 20 marzo 2013					2022	2021	Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI								
I Immobilizzazioni immateriali					5.800	5.800	-	0,0%
1) Costi d'impianto e di ampliamento					-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo					-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno					5.800	5.800	-	0,0%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti					-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali					-	-	-	-
II Immobilizzazioni materiali					67.511	67.511	-	0,0%
1) Terreni					-	-	-	-
a) Terreni disponibili					-	-	-	-
b) Terreni indisponibili					-	-	-	-
2) Fabbricati					-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)					-	-	-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)					-	-	-	-
3) Impianti e macchinari					7.173	7.173	-	0,0%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche					6.005	6.005	-	0,0%
5) Mobili e arredi					22.469	22.469	-	0,0%
6) Automezzi					19.792	19.792	-	0,0%
7) Oggetti d'arte					-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali					12.072	12.072	-	0,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti					-	-	-	-
					Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)					0	0	-	-
1) Crediti finanziari					0	0	-	-
a) Crediti finanziari v/Stato					-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione					-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate					-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri					-	-	-	-
2) Titoli					-	-	-	-
a) Partecipazioni					-	-	-	-
b) Altri titoli					-	-	-	-
Totale A)					73.311	73.311	-	0,0%
B) ATTIVO CIRCOLANTE								
I Rimanenze					-	-	-	-
1) Rimanenze beni sanitari					-	-	-	-
2) Rimanenze beni non sanitari					-	-	-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari					-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari					-	-	-	-
II Crediti					1.121.278	1.121.278	-	0,0%
1) Crediti v/Stato					-	-	-	-
a) Crediti v/Stato - parte corrente					-	-	-	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti					-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro					-	-	-	-
b) Crediti v/Stato - investimenti					-	-	-	-
c) Crediti v/Stato - per ricerca					-	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente					-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata					-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca					-	-	-	-
d) Crediti v/prefetture					-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma					-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente					-	-	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente					-	-	-	-
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente					-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					-	-	-	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					-	-	-	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro					-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca					-	-	-	-
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto					-	-	-	-
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per					-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di					-	-	-	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite					-	-	-	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da					-	-	-	-
3) Crediti v/Comuni					37.786	37.786	-	0,0%
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire					-	-	-	-
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione					-	-	-	-
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione					-	-	-	-
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione					-	-	-	-
6) Crediti v/Erario					-	-	-	-
7) Crediti v/altri					1.083.492	1.083.492	-	0,0%
					1.121.278	0	-	-
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni					-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					-	-	-	-
IV Disponibilità liquide					-	-	-	-
1) Cassa					-	-	-	-
2) Istituto Tesoriere					-	-	-	-
3) Tesoreria Unica					-	-	-	-
4) Conto corrente postale					-	-	-	-
Totale B)					1.121.278	1.121.278	-	0,0%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI								
I Ratei attivi					-	-	-	-
II Risconti attivi					-	-	-	-
Totale C)					-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)					1.194.589	1.194.589	-	0,0%
D) CONTI D'ORDINE								
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	-	-	-
2) Depositi cauzionali					-	-	-	-
3) Beni in comodato					-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine					-	-	-	-
Totale D)					-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE- PARMA PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				Importi: Euro	
Schema di Bilancio <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>		Anno 2022	Anno 2021	Variazione 2022/2021	
				Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO					
I Fondo di dotazione		-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-	-	-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-	-	-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		-	-	-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca		-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro		-	-	-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-	-	-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		18.982	18.982	-	0,00%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-	-	-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		-	-	-	-
IV Altre riserve		-	-	-	-
V Contributi per ripiano perdite		-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo		1.375	1.375	-	0,00%
VII Utile (perdita) dell'esercizio		-	-	-	-
Totale A)		20.357	20.357	-	0,00%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI					
1) Fondi per imposte, anche differite		-	-	-	-
2) Fondi per rischi		251.576	251.576	-	0,00%
3) Fondi da distribuire		-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		-	-	-	-
5) Altri fondi oneri		-	-	-	-
Totale B)		251.576	251.576	-	0,00%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO					
1) Premi operosità		-	-	-	-
2) TFR personale dipendente		-	-	-	-
Totale C)		-	-	-	-
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi)					
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi			
1) Mutui passivi			-	-	-
2) Debiti v/Stato			-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	-	-
4) Debiti v/Comuni	31		31	31	0,00%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	-	-
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per			-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per			-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre			-	-	-
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per			-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-	-
7) Debiti v/fornitori	858.380		858.380	858.380	0,00%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-
9) Debiti tributari	116		116	116	0,00%
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	-		-	-	-
12) Debiti v/altri	64.128		64.128	64.128	0,00%
Totale D)	922.655	-	922.655	922.655	0,00%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI					
1) Ratei passivi		-	-	-	-
2) Risconti passivi		-	-	-	-
Totale E)		-	-	-	-
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)		1.194.589	1.194.589	-	0,00%
F) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni di leasing ancora da pagare		-	-	-	-
2) Depositi cauzionali		-	-	-	-
3) Beni in comodato		-	-	-	-
4) Altri conti d'ordine		-	-	-	-
Totale F)		-	-	-	-

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2022	31/12/2021
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio		
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati		
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali		
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali		
	Ammortamenti	0	0
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti		
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	0	0
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*		
	- Fondi svalutazione di attività	0	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri		
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri		
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	0	0
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	0	0
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2022	31/12/2021
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche		
(-)	Acquisto mobili e arredi		
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0	0
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		0	0
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata		
C - Totale attività di finanziamento		0	0
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		0	0
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)			
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Schema di nota integrativa

Gestione Sociale

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

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

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

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

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

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Dati relativi al personale

Non vi sono dati da valorizzare.

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

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

Tab. 1 - Dettagli e movimenti delle immobilizzazioni immateriali

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

Tab. 5 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Elaboratori ed attrezzature informatiche	17.953	7.079	10.874
Macchine d'ufficio	526	316	211
Attrezzature non sanitarie	2.116	1.128	988
Totale	20.595	8.523	12.073

Tab. 6 - Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

Nell'esercizio non sono stati valorizzati ammortamenti.

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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

5. Immobilizzazioni finanziarie

Non esistono immobilizzazioni finanziarie.

6. Rimanenze

Non esistono rimanenze.

7. Crediti

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

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

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

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2018 e precedenti	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
ABA530	CREDITI V/COMUNI					
	<i>Crediti verso Comuni</i>	37.828	0	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	37.828				
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE					
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE					
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI					
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>					
x						
x	CREDITI V/ALTRI	1.090.558	0	0	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	433.976				
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486				
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	643.097	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	643.097	0	0	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>					
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>					
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>					
	<i>Altri crediti diversi</i>	643.097				
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2022 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI			
	<i>Crediti verso Comuni</i>	37.828	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	37.828		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE			
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>			
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
x	CREDITI V/ALTRI	1.083.492	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	426.910		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	643.097	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	643.097	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>			
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>			
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>			
	<i>Altri crediti diversi</i>	643.097		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 NO	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante.

Altre informazioni relative ai crediti.

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

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Non esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.

9. Disponibilità liquide

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

Tab. 29 - Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

10. Ratei e risconti attivi

Non esistono ratei e risconti attivi.

11. Patrimonio netto

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

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

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					0	0	0	0	0	0		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2									0			
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)									0			
PAA030	Da Stato:					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2									0	0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)									0			
PAA070	Da Regione:					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2									0	0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)												
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					18.982	0	0	0	0	18.982		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					18.982					0		
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2										0	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)										0		

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

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

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

PN02 – Fondo di dotazione

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

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

12. Fondi per rischi e oneri

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

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

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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

13. Trattamento di fine rapporto

Non esiste relativamente alla Gestione Sociale.

14. Debiti

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

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

Tab. 42 - Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2018 e precedenti	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
PDA000	MUTUI PASSIVI					
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	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					
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	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					
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	31				
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	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					
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92					
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione					
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	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	0	0	0	0	0
x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	0	0
	Debiti verso ARPA					
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali					
PDA270	Debiti v/altre partecipate					
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	871.578	0	0	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	871.578	0	0	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	871.578				
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)					
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
x						

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

Tab. 43 - Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI			
x				
x	DEBITI V/STATO	0	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			
x				
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	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			
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	31		
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	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			
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione			
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	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	0	0	0
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0
	Debiti verso ARPA			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			
PDA270	Debiti v/altre partecipate			
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	871.578	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	871.578	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	871.578		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)			
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
x				

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

Tab. 44 - Dettaglio dei debiti per scadenza

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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

15. Ratei e risconti passivi

Non esistono ratei e risconti passivi.

16. Conti d'ordine

Non esistono conti d'ordine.

17. Contributi in conto esercizio

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

18. Proventi e ricavi diversi

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

19. Acquisti di beni

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

20. Acquisti di servizi

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

21. Costi del personale

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

22. Oneri diversi di gestione

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

23. Accantonamenti

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

24. Proventi e oneri finanziari

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

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

26. Proventi e oneri straordinari

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

Si allegano modelli ministeriali SP dell'anno 2022 e dell'anno 2021

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro

ATTIVO

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

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	0	0
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	0	0
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	0	0
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	1.134.475	1.134.475
ABA000	B.I) RIMANENZE	0	0
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	0	0
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	0	0
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	0	0
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	0	0
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	0	0
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	0	0
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	0	0
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	0	0
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	1.121.320	1.121.320
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	0	0
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	0	0
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	0	0
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	0
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	0
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	0	0

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	37.828	37.828
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	0	0
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	0	0
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	0	0
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	0	0
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	1.083.492	1.083.492
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	426.910	427.154
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	13.486	13.486
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	643.097	642.853
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	643.097	642.853
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	13.155	13.155
ABA760	B.IV.1) Cassa	0	0
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	13.155	13.155
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	0	0
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	0	0
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
TOTALE ATTIVO		1.207.786	1.207.786
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	0	0
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	0	0
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro

PASSIVO

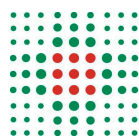
PAZ999	PATRIMONIO NETTO	20.357	20.357
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	0	0
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	18.982	18.982
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	0	0
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti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

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	935.853	935.853
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	0	0
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	<i>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>	0	0
PDA030	<i>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>	0	0
PDA040	<i>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</i>	0	0
PDA050	<i>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>	0	0
PDA060	<i>D.II.5) Altri debiti v/Stato</i>	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0
PDA080	<i>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA</i>	0	0
PDA081	<i>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</i>	0	0
PDA090	<i>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</i>	0	0
PDA100	<i>D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</i>	0	0
PDA101	<i>D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale</i>	0	0
PDA110	<i>D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</i>	0	0
PDA111	<i>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</i>	0	0
PDA112	<i>D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92</i>	0	0
PDA120	<i>D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA</i>	0	0
PDA121	<i>D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</i>	0	0
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	31	31
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PDA160	<i>D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR</i>	0	0
PDA170	<i>D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>	0	0
PDA180	<i>D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>	0	0
PDA190	<i>D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione</i>	0	0
PDA200	<i>D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione</i>	0	0
PDA210	<i>D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni</i>	0	0
PDA211	<i>D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP</i>	0	0
PDA212	<i>D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	0	0
PDA213	<i>D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92</i>	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	0	0
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	<i>D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti</i>	0	0
PDA232	<i>D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione</i>	0	0
PDA233	<i>D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite</i>	0	0
PDA234	<i>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</i>	0	0
PDA235	<i>D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro</i>	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	0	0
PDA250	<i>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</i>	0	0
PDA260	<i>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</i>	0	0
PDA270	<i>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</i>	0	0
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	871.578	871.578
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA291	<i>D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>	0	0
PDA292	<i>D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)</i>	0	0

STATO PATRIMONIALE GESTIONE SOCIALE (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)		Anno 2022 unità di euro	Anno 2021 unità di euro
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	871.578	871.578
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	871.578	871.578
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	0	0
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	116	116
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	0	0
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	64.128	64.128
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	0	0
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	64.128	64.128
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	0	0
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	0	0
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	0	0
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0

TOTALE PASSIVO	1.207.786	1.207.786

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



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

Azienda USL di Parma:
Relazione del Direttore Generale
(Allegata al Bilancio di esercizio 2022)

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

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

La relazione è suddivisa in cinque sezioni. La prima contiene i criteri generali di predisposizione della relazione; la seconda le informazioni sul territorio e sulla popolazione assistita; la terza la struttura dell'organizzazione dell'Azienda; la quarta l'attività erogata nel periodo di riferimento; la quinta descrive la gestione economico-finanziaria dell'Azienda.

I dati anagrafici sono stati attinti dal Portale Statistico della Provincia di Parma, quelli relativi alle Strutture di Erogazione dei Servizi sono forniti da Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna, mentre i dati di attività sono stati elaborati a partire dalle Banche Dati Regionali, alimentate dai flussi sanitari aziendali.

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

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

2.1 Popolazione residente

L'Azienda USL di Parma opera su un territorio (3.449 Km² di superficie) che coincide con la provincia di Parma, con una popolazione complessiva, alla data del primo gennaio 2022, di 452.638 abitanti distribuiti in 44 comuni suddivisi in 4 distretti sanitari:

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

Tabella 1: Popolazione Residente, anno 2022

Codice Ausl	Provincia	Popolazione residente	Comuni	Distretti
102	Parma	452.638	44	4

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

Tabella 2: Distribuzione della popolazione per fasce di età, anno 2022

Codice Ausl	Azienda	0-14	15-44	45-64	65-74	75 e oltre	Popolazione residente all'1/01/2022
102	Azienda USL di Parma	58.518	149.979	138.901	49.104	56.136	452.638

Al primo gennaio 2022 si contavano 452.638 abitanti, 886 in meno rispetto al 2021 (-0,2%). Gli stranieri al 1° gennaio 2022 sono 69.302, il 15,3% del totale della popolazione, con un aumento rispetto all'anno precedente di 1.059 persone, pari al +1,6%.

Tabella 3: Dati anagrafici salienti per Distretto Sanitario, anno 2022

	N° Comuni	Popolazione	% sul totale	Indice di vecchiaia	Struttura Pop. Attiva	>=65 anni	%pop femminile	% pop straniera
Parma	4	226.807	50,11%	170,3	134,9	50.016	51,61%	17,41%
Fidenza	11	104.626	23,11%	175,8	143,9	24.527	50,77%	14,25%
Valli Taro e Ceno	16	43.617	9,64%	261,6	164,9	12.688	50,29%	10,14%
Sud Est	13	77.588	17,14%	170,3	134,9	18.009	49,99%	13,50%
Provincia Parma	44	452.638	100,00%	179,8	142,1	105.240	51,01%	15,31%

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

Tabella 4: Dati anagrafici salienti per zone altimetriche, anno 2022

	N° Comuni	Popolazione	Superficie Km ²	Densità abitativa	Indice di vecchiaia	% >=65 anni	%pop femminile	% pop straniera
Pianura	13	282.117	863	326,90	171,4	22,30%	51,34%	16,6%
Collina	16	142.556	1.086	131,27	171	23,00%	50,61%	14,0%
Montagna	15	27.965	1.499	18,66	364,7	33,90%	49,69%	8,9%
Provincia di Parma	44	452.638	3.448	131,28	179,8	23,30%	51,01%	15,3%

Considerando i più significativi indicatori demografici, Tabella 4Al primo gennaio 2022 si contavano 452.638 abitanti, 886 in meno rispetto al 2021 (-0,2%). Gli stranieri al 1° gennaio 2022 sono 69.302, il 15,3% del totale della popolazione, con un aumento rispetto all'anno precedente di 1.059 persone, pari al +1,6%.

Tabella, è possibile disegnare un profilo così rappresentato:

- l'indice di vecchiaia, che rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione riferito al numero degli ultrasessantacinquenni e dei giovani fino ai 14 anni, è uguale al valore 179,8. La composizione distrettuale oscilla tra il 170,3 del Distretto di Parma e il 261,6 del Distretto Valli Taro e Ceno.
- l'indice di struttura della popolazione attiva, cioè il grado di invecchiamento della popolazione in età lavorativa, è uguale a 142,1¹, anche in questo caso risulta essere più elevato nel distretto Valli Taro e Ceno, 164,9.

Tabella 5: Popolazione assistibile anno 2022, dati da file ministeriale FLS-A

Codice AUSL	Azienda	0-13	14-64	65-74	Oltre 75	Popolazione assistita al 1/01/2022
102	Azienda USL di Parma	52.722	283.485	48.212	55.819	440.238

La popolazione assistita è pari a 440.238 unità, Tabella 5, ed è necessario precisare che gli assistiti rilevati non coincidono con i residenti alla medesima data, poiché tra gli stessi troviamo anche i domiciliati non residenti e, inoltre, tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico. La loro distribuzione per fascia di età è descritta nella Tabella 5.

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2022, Tabella 6

Tabella, è pari a 173.100 unità, 91.455 per motivi di età e reddito, 81.645 per altri motivi (invalidità, patologie croniche, malattie rare, ecc.).

Tabella 6: Popolazione esente da ticket anno 2022, dati da file ministeriale FLS -11

Codice Ausl	Azienda	Età e reddito	Altri motivi	Totale
102	Azienda USL di Parma	91.455	81.645	173.100

¹ L'indice rappresenta il rapporto percentuale tra la parte di popolazione in età lavorativa più anziana (40-64 anni) e quella più giovane (15-39 anni)

2.2 Modello organizzativo

L'Azienda si caratterizza per partecipazione, decentramento e collegialità nell'assunzione da parte del Direttore Generale delle decisioni strategiche relativamente allo sviluppo dell'Azienda e all'organizzazione dei servizi. La **Direzione Generale** si avvale di una funzione collegiale di governo composta da Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore delle Attività Sociosanitarie, Direttori di Distretto. Si avvale altresì delle competenze tecnico-professionali della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero Aziendale, della Direzione Infermieristica e Tecnica Aziendale e del Dipartimento Farmaceutico Interaziendale. La Direzione, così intesa, presidia le fasi del governo aziendale avendo riguardo all'azienda intesa come sistema unitario di servizi e prestazioni, quale condizione per assicurare qualità, equità di accesso e coerenza delle azioni rispetto agli obiettivi.

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

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

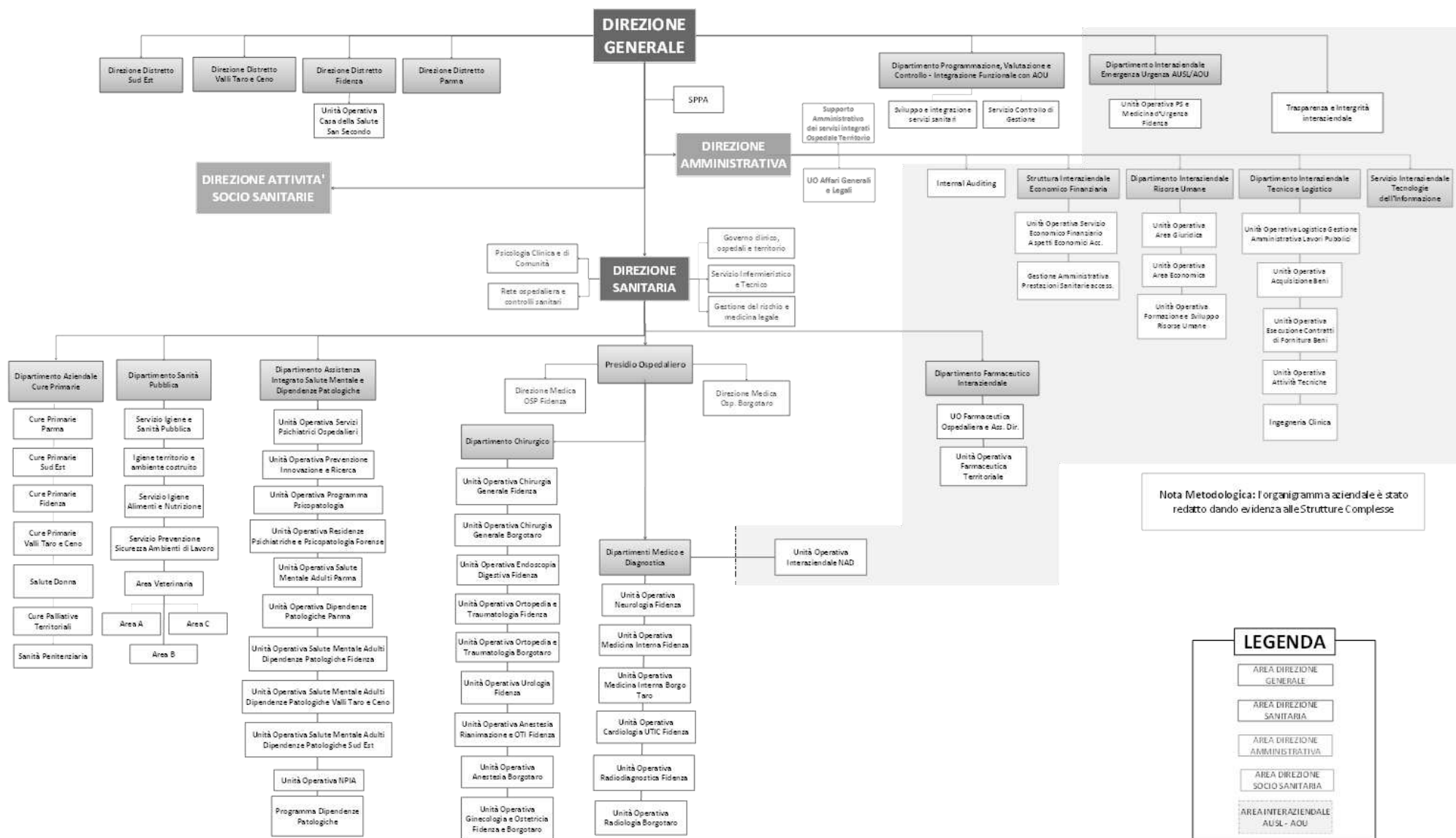
Esprime parere su regolamenti attuativi dell'atto aziendale, su attività aziendali di carattere strategico quali il Piano annuale delle azioni aziendali, la definizione dei criteri per la verifica dei risultati conseguiti rispetto agli obiettivi clinici ed organizzativi.

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

I **Dipartimenti**: l'organizzazione dipartimentale costituisce il modello ordinario di organizzazione e gestione operativa di tutte le attività dell'Azienda. E' una struttura organizzativa complessa dotata di autonomia tecnico-professionale e gestionale, costituita da una pluralità di unità operative e/o moduli organizzativi, raggruppati in base all'affinità del loro sistema tecnico di riferimento o della loro interdipendenza nell'assistenza da erogare a definiti gruppi di utenti, in altre parole, nello svolgimento di funzioni di supporto. Sono Dipartimenti Aziendali il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, il Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie e il Dipartimento di Sanità Pubblica. Altri Dipartimenti Sanitari sono i Dipartimenti intra-ospedalieri ed interaziendali. I Dipartimenti tecnico-amministrativi sono il Dipartimento Interaziendale Risorse Umane, e Struttura Interaziendale Risorse Economico Finanziaria, il Dipartimento Interaziendale Tecnico e Logistico, il Dipartimento Interprovinciale ICT ed il Dipartimento Programmazione, Valutazione e Controllo.

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

Figura 1: L'organigramma aziendale



Di seguito si riporta l'andamento nel triennio del personale dipendente (espresso in teste equivalenti, che tengono conto del lavoro svolto in part-time, delle lunghe assenze e dei periodi di malattia) per area professionale a tempo indeterminato e determinato in azienda.

Tabella 1: Teste equivalenti per area professionale a tempo indeterminato e determinato AUSL Parma

personale dipendente	al 31/12/2022					
	tempo indeterminato	tempo determinato	totale	% sul totale	comando entrata	comando uscita
1 - Medici e Veterinari	472	10	482	16,6%	1	
2 - Dirigenti Sanitari	88	5	93	3,2%	2	
3 - Altri Dirigenti	26		26	0,9%	1	
4 - Direttori		2	2	0,1%		
totale dirigenti	586	17	603	20,7%		
5 - Infermieri	1068	26	1.094	37,6%	9	8
6 - Altri collaboratori sanitari	295	17	312	10,7%	2	
7 - Collaboratori Tecnici e professionali	157	5	162	5,6%	1	2
8 - Operatori Sanitari	226	31	257	8,8%		1
9 - Operatori Tecnici	69	24	93	3,2%		
91 - Assistenti Sociali	18	3	21	0,7%		
92 - Amministrativi	322	18	340	11,7%	4	7
totale comparto	2.155	124	2.279	78,4%		
totale generale	2.741	141	2.882		20	18

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

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

Con le Delibere di Giunta della Regione Emilia Romagna nr. 737 e n. 749 del 25/06/2020 alle Direzioni dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ed Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma sono stati assegnati gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che "per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale". Le due Direzioni hanno quindi deciso di sviluppare congiuntamente un Progetto di Integrazione, con l'obiettivo di gettare le basi per l'unificazione delle due Aziende. Il progetto - redatto nel 2020 e condiviso nello stesso anno con gli stakeholder territoriali e con le organizzazioni sindacali - ha preso il via a metà novembre ma ha visto un pieno svolgimento nel corso dell'anno 2021 attraverso il lavoro di 59 Gruppi tematici organizzati per aree cliniche, assistenziali, gestionali e amministrative.

Con Delibera n. 2281 del 27/12/21, la Regione Emilia-Romagna ha riavviato il percorso di unificazione delle Aziende USL e Ospedaliero/Universitarie di Parma e Ferrara, e questo vuole essere un pieno riconoscimento dell'impegno profuso e della qualità del lavoro svolto, ed un ulteriore stimolo a proseguire sulle direttrici identificate per ciascun ambito di sviluppo.

A gennaio 2022 si sono svolti momenti di condivisione e restituzione sullo stato di avanzamento del Progetto di Unificazione all'interno della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) della provincia di Parma e dei Collegi di Direzione delle due Aziende Sanitarie in seduta congiunta. Nei mesi di febbraio e marzo si è poi proceduto ad informare i Comitati Consultivi Misti, le Organizzazioni Sindacali Confederali e i Comitati dei quattro Distretti.

Alla fine del mese di marzo, al termine del percorso di condivisione con gli organismi e gli stakeholder territoriali si è provveduto a trasmettere in Regione Emilia-Romagna lo stato di avanzamento sul percorso di unificazione.

Con determinazione n. 7868 del 27 aprile 2022 del Direttore della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna è stato istituito un gruppo tecnico multiprofessionale per verificare le condizioni di fattibilità del progetto di unificazione delle AUSL e AOU di Parma e Ferrara, che a chiuso i propri lavori nel mese di agosto restituendo agli uffici regionali un documento in merito a condizioni di fattibilità, aspetti di governance, organizzativi e tecnici.

A Luglio 2022 è stato redatto il Documento "Progetto di Unificazione delle Aziende USL ed Ospedaliero/Universitaria di Parma: condizioni di fattibilità, aspetti di governance organizzativi ed economici" elaborato a cura del Tavolo Tecnico della Provincia di Parma. Il Documento è stato inviato in Regione Emilia Romagna per il successivo inoltro agli Organi Governativi Centrali e per i necessari passaggi istituzionali.

A partire dalla seconda metà del 2022 si sono svolte sei riunioni del Collegio di Direzione Aziendale AUSL in seduta congiunta con il Collegio di Direzione di Azienda Ospedaliera Universitaria, dando vita nella sostanza ad un consesso unitario in cui affrontare le decisioni strategiche delle due Aziende.

Nel corso della riunione della CTSS del 21/12/2022 all'interno della relazione sullo stato di avanzamento del progetto di Unificazione è stato approvato il progetto di Costituzione del Coordinamento Provinciale Unico dei Presidi Ospedalieri della Provincia di Parma ed è stato condiviso il documento "Modello Organizzativo distrettuale per l'AUSL di Parma.

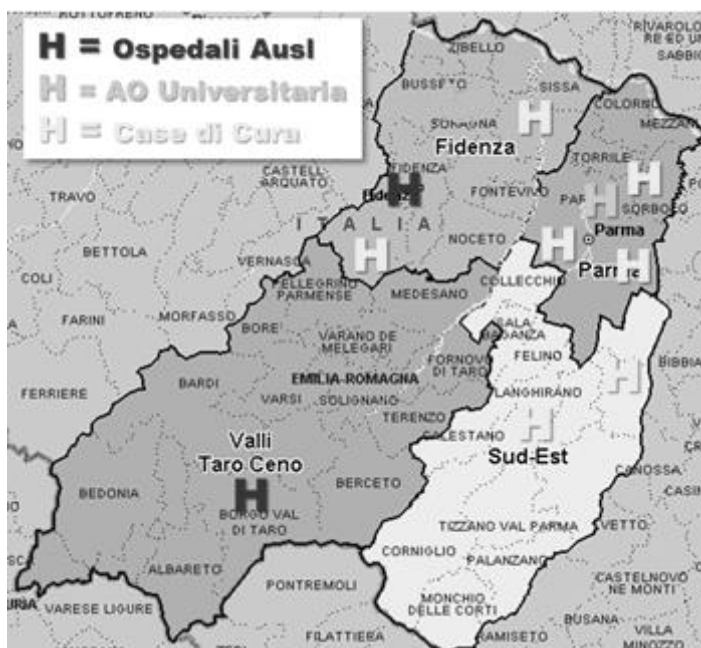
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

3.1.1 Stato dell'arte

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

Figura 2: collocazione degli ospedali nel territorio AUSL PR



L'Ausl di Parma governa l'offerta sanitaria attraverso un articolato insieme di strutture sanitarie pubbliche e private complessivamente 2.034 posti letto. La rete degli ospedali pubblici ne gestisce il 68,7% (1.398 posti letto): il Presidio Ospedaliero (composto da 2 stabilimenti ospedalieri: Fidenza e Borgo Val di Taro, 331 posti letto, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma (1.067 posti, 52,4% del Totale).

Il privato accreditato mette a disposizione con le 7 strutture 636 posti letto pari al 31,3% del Totale.

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

Sono disponibili, per le esigenze complessive del SSN, 4,65 posti letto ogni 1.000 abitanti, di cui 3,59 per acuti e 1,06 per post acuti,

Tabella. L'indicatore mostra un valore superiore sia al parametro di riferimento nazionale, 3,7, sia rispetto ai posti letto effettivi a livello nazionale, 3,2; il dato è sensibilmente superiore anche a quello regionale, 4,15. Il fenomeno è giustificato dalle funzioni Hub regionali e dalla caratterizzazione di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, nonché dalla mobilità attiva extra-regionale, in saldo positivo.

Tabella 8: Posti Letto per 1.000 abitanti per Azienda, Tipo presidio e Tipo attività, anno 2022

	Strutture pubbliche			Strutture private			Totale		
	Acuti	Post-Acuti	Totale	Acuti	Post-Acuti	Totale	Acuti	Post-Acuti	Totale
AUSL Parma	0,66	0,07	0,73	0,84	0,72	1,56	1,5	0,79	2,29
AOU Parma	2,09	0,27	2,36	.	.	.	2,09	0,27	2,36
Totale	2,75	0,34	3,09	0,84	0,72	1,56	3,59	1,06	4,65
Regione ER	2,61	0,36	2,98	0,75	0,38	1,12	3,36	0,74	4,1

Di seguito, Tabella 9 e Tabella 10, viene riportata la rappresentazione tabellare secondo i Modelli Ministeriali dei Presidi Ospedalieri che operano nell'ambito della provincia di Parma.

Tabella 9: Strutture ospedaliere provinciali, dati da file ministeriale HSP11

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

Tabella 10: Legenda tipologia struttura per le strutture pubbliche

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

Strutture Pubbliche della Provincia di Parma

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

Tabella 11: Strutture pubbliche provinciali

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

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

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	day surgery	TOTALI
102	080013 Presidio Unico Aziendale AUSL	305	19	7	331
902	080902 Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	984	69	14	1.067

Presidio Ospedaliero Unico dell'AUSL di Parma

Nell'anno 2015, è stato costituito il Presidio Ospedaliero Aziendale attraverso l'inserimento in un'unica struttura gestionale degli stabilimenti ospedalieri di Fidenza e Borgo Val di Taro. L'operatività dal punto di vista gestionale e di budget ha avuto corso dal 1° ottobre 2015 e si è consolidata nell'anno 2016 che è stato il primo anno completo a budget integrato. Il Presidio Ospedaliero Aziendale, nell'anno 2016, in attuazione delle norme di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/15 ha ridotto la sua dotazione complessiva di posti letto a 335, compresi i posti letto di area psichiatrica riferiti al SPDC - servizio psichiatrico di diagnosi e cura - ed alla degenza della clinica psichiatrica; gestionalmente inseriti nel Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAI-SMDP).

Dipartimento medico e della diagnostica del p.o. aziendale: è composto da 11 U.O.: Medicina Interna Ospedale di Fidenza, Neurologia Ospedale di Fidenza, Cure Palliative Ospedale di Fidenza, Cardiologia/UTIC Ospedale di Fidenza, Degenza Post Acuti Ospedale di Fidenza, Medicina Interna Ospedale di Borgo Val di Taro, Lungodegenza Ospedale di Borgo Val di Taro, Radiologia Ospedale di Fidenza, Radiologia Ospedale di Borgo Val di Taro, Patologia Clinica Ospedale di Fidenza, Patologia Clinica Ospedale di Borgo Val di Taro.

Dipartimento chirurgico del p.o. aziendale: è composto da 11 U.O.: Chirurgia Generale Ospedale di Fidenza, Chirurgia Generale Ospedale di Borgo Val di Taro, Endoscopia Digestiva Ospedale di Fidenza,

Ortopedia e Traumatologia Ospedale di Fidenza, Ortopedia e Traumatologia Ospedale di Borgo Val di Taro, Urologia Ospedale di Fidenza, Otorinolaringoiatria Ospedale di Fidenza, U.O. Ginecologia e Ostetricia Ospedali di Fidenza e Borgo Val di Taro, Pediatria Ospedale di Fidenza, Anestesia, Rianimazione e OTI Ospedale di Fidenza, Anestesia Ospedale di Borgo Val di Taro.

Dipartimento emergenza urgenza interaziendale a valenza provinciale: che per la parte aziendale risulta composto da 3 U.O.: Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Ospedale di Fidenza, Punto di Primo Intervento Ospedale di Borgo Val di Taro, Emergenza Territoriale Azienda USL.

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è un ospedale polispecialistico ad alta specializzazione che offre ai cittadini un quadro completo di servizi diagnostici, terapeutici e riabilitativi: è dotato di 1.067 posti letto, ha 4.616 dipendenti, di cui 149 universitari in convenzione.

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

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

Fondamentale per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è la presenza del Dipartimento di Medicina e chirurgia dell'Università di Parma. Da un punto di vista organizzativo, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma si articola in 7 dipartimenti ad attività integrata e un dipartimento interaziendale Emergenza-urgenza nato dall'integrazione tra l'Ospedale e l'Azienda Usl. I dipartimenti di cura sono: Dipartimento Chirurgico generale e Specialistico; Dipartimento Cardio-Toracico-Vascolare; Dipartimento Testa-collo; Dipartimento Diagnostico; Dipartimento Medicina generale e specialistica; Dipartimento Materno Infantile; Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo; Dipartimento Interaziendale Emergenza-Urgenza.

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

Tabella 13: Posti letto per disciplina AUSL PR

	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	DAY-SURGERY	TOTALE
008 - Cardiologia	1	6	.	7
009 - Chirurgia generale	4	44	2	50
026 - Medicina generale	1	68	.	69
032 - Neurologia	.	18	.	18
036 - Ortopedia e traumatologia	2	37	4	43
037 - Ostetricia e ginecologia	2	22	1	25
038 - Otorinolaringoiatria	1	3	.	4
039 - Pediatria	2	.	.	2
040 - Psichiatria	2	29	.	31
043 - Urologia	2	23	.	25
049 - Terapia Intensiva	.	6	.	6
050 - Unita' Coronarica	.	6	.	6
051 - Astanteria	.	12	.	12
056 - Recupero e Riabilitazione	.	9	.	9
060 - Lungodegenti	.	22	.	22
066 - Oncoematologia	2	.	.	2
Totale	19	305	7	331

Tabella 14: Posti letto per disciplina AOSP PR

	DAY-HOSPITAL	ORDINARIO	DAY-SURGERY	TOTALE
002 - Day Hospital	22	.	.	22
007 - Cardiocirurgia	.	20	.	20
008 - Cardiologia	4	16	.	20
009 - Chirurgia Generale	.	61	2	63
010 - Chirurgia Maxillo Facciale	1	14	.	15
011 - Chirurgia Pediatrica	.	8	.	8
012 - Chirurgia Plastica	.	8	1	9
013 - Chirurgia Toracica	.	10	.	10
014 - Chirurgia Vascolare	.	12	.	12
018 - Ematologia	2	15	.	17
021 - Geriatria	.	28	.	28
024 - Malattie Infettive e Tropicali	4	31	.	35
026 - Medicina Generale	4	168	.	172
029 - Nefrologia	4	18	.	22
030 - Neurochirurgia	1	40	.	41
032 - Neurologia	2	16	.	18
034 - Oculistica	3	4	.	7
036 - Ortopedia e Traumatologia	2	64	.	66
037 - Ostetricia e Ginecologia	4	43	.	47
038 - Otorinolaringoiatria	1	18	.	19
039 - Pediatria	.	31	.	31
043 - Urologia	2	26	.	28
047 - Grandi Ustionati	.	8	.	8
048 - Nefrologia Trapianti	.	5	.	5
049 - Terapia Intensiva	.	54	.	54
050 - Unita' Coronarica	.	20	.	20
051 - Astanteria	.	21	.	21
052 - Dermatologia	2	4	.	6
056 - Recupero e Riabilitazione	3	12	.	15
058 - Gastroenterologia	.	10	.	10
060 - Lungodegenti	.	107	.	107
062 - Neonatologia	.	15	.	15
064 - Oncologia	3	14	.	17
065 - Oncoematologia Pediatrica	5	9	.	14
067 - Pensionanti	.	2	.	2
068 - Pneumologia	.	30	.	30
073 - Terapia Intensiva Neonat.	.	6	.	6
094 - Terapia Semintensiva	.	10	.	10
096 - Terapia del Dolore	.	2	1	3
097 - Detenuti	.	4	.	4
098 - Day Surgery	.	.	10	10
Totale	69	984	14	1.067

Ospedali privati accreditati

Il privato accreditato, con 7 Strutture, Tabella 15, rappresenta una parte consistente della rete ospedaliera provinciale (30% circa dei posti letto complessivi). L'offerta di ricovero destinata ai residenti nella provincia, è governata dall'Azienda USL di Parma che esercita la propria funzione di committenza. Annualmente, nell'ambito dei contratti di fornitura, vengono definiti i fabbisogni di prestazioni di assistenza ospedaliera necessari a sostenere l'autosufficienza territoriale ed a contrastare il fenomeno della mobilità passiva.

La tipologia di offerta viene differenziata in base alle caratteristiche delle strutture ed è strettamente integrata con l'offerta pubblica, a cui non si sovrappone ma si integra in una logica di complementarietà. Da segnalare, in particolare, la messa a disposizione di posti letto di lungodegenza-post acuzie, da parte dell'Ospedale Privato Città di Parma, per le necessità di trasferimento da acuto a post-acuto dell'Azienda

Ospedaliero/Universitaria di Parma; la programmazione dell'invio diretto di quantitativi di ricoveri da Pronto Soccorso di Azienda Ospedaliero/Universitaria presso gli Ospedali Privati multispecialistici Città di Parma, Hospital Piccole Figlie e Val Parma Hospital. I volumi sono definiti nei singoli contratti entro il budget assegnato e sono previste modalità di interazione tra l'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma, l'Azienda USL di Parma e gli Ospedali Privati Accreditati che partecipano al cruscotto provinciale del ricovero in acuzie, in caso di situazioni di eccezionale pressione dell'utenza sul Pronto Soccorso per aumentare le disponibilità. Le strutture private accreditate poli-specialistiche si sono rese disponibili a smaltire le liste di attesa chirurgiche per gli interventi a minore complessità che non trovavano risposte in tempi congrui negli Ospedali di Azienda USL e di Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma. Inoltre, l'Ospedale Privato Accreditato Maria Luigia Hospital è pienamente integrato nel cruscotto provinciale dei ricoveri psichiatrici e le strutture Ospedaliere private Accreditate Mono-specialistiche di Riabilitazione sono inserite nella rete provinciale del ricovero in post-acuzie.

Tabella 15: Strutture private accreditate – FLS-E

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

Tabella 16: Posti letto nelle strutture private accreditate – FLS-E

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

Rete riabilitativa

La riabilitazione è un processo di soluzione dei problemi e di educazione per il raggiungimento del miglior livello di vita possibile sul piano fisico, funzionale, sociale ed emozionale, coinvolgendo anche la cerchia familiare e le persone vicine.

I trattamenti riabilitativi sono normati dal vigente DPCM 12 gennaio 2017 nell'ambito della definizione dei Livelli essenziali di assistenza. Al momento, la declinazione di quanto prescritto nel succitato DPCM è contenuta nelle "Linee di Indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione". Il rationale della norma è individuabile nel rendere omogenee le pratiche assistenziali in ambito riabilitativo, constatato che attività ed erogazione dei servizi sono squilibrati fra le diverse Regioni e, sovente, anche nell'ambito della stessa Regione. Inoltre, centrale alla Norma è il riconoscimento della necessità di instaurare una rete di continuità assistenziale che colmi la distanza tra ospedale e territorio, distanza in cui si inseriscono interventi non di rado singoli e non integrati che mancano di un coordinamento gestionale unitario².

²Per una sintesi delle indicazioni contenuto nel documento Stato Regioni citato si veda <https://www.aiponet.it/news/104-ufficio-stampa/2274-riabilitazione-ospedaliera-e-territoriale-diffuso-il-documento-del-ministero-che-detta-nuove-regole.html>

Le modalità assistenziali previste dal vigente DPCM 12 gennaio 2017 individuano il setting assistenziale appropriato a seconda della tipologia di intervento e delineano l'architettura per l'accesso ai servizi. Concentrandosi sul livello assistenziale ospedaliero, considerando i posti letto, ordinari e diurni, di riabilitazione intensiva (cod. 056, Recupero e Riabilitazione) ed intensiva ad alta specializzazione (codici 028 Unità Spinale e 075 Neuro Riabilitazione). L'offerta di posti letto presente nella provincia di si compone come riportato in Tabella 17; si nota come non siano disponibili posti letto per l'unità spinale. Dei 210 posti letto per la disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione solo 24 sono pubblici mentre l'offerta di Neuro Riabilitazione è concentrata in un'unica struttura privata con 53 posti letto.

Tabella 17: dotazione posti letto nelle discipline riabilitative, dati da file ministeriale RIA 11

		Day-Hospital	Ordinario	Totale
Presidio Ospedaliero Aziendale (Ausl Parma)	056 - Recupero e Riabilitazione	.	9	9
	Totale	.	9	9
Osp. Privato Villa Maria Luigia - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	6	33	39
	Totale	6	33	39
Osp. Privato Villa Igea - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	.	50	50
	Totale	.	50	50
Osp. Privato Hospital Val Parma	056 - Recupero e Riabilitazione	.	15	15
	Totale	.	15	15
Osp. Privato Fondazione Don Carlo Gnocchi - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	4	46	50
	Totale	4	46	50
Osp. Privato Centro Cardinal Ferrari - Pr	056 - Recupero e Riabilitazione	4	28	32
	075 - Neuro-Riabilitazione	4	49	53
	Totale	8	77	85
AOUPR	056 - Recupero e Riabilitazione	3	12	15
	Totale	3	12	15
Totale	056 - Recupero e Riabilitazione	17	193	210
	075 - Neuro-Riabilitazione	4	49	53
	Totale	21	242	263

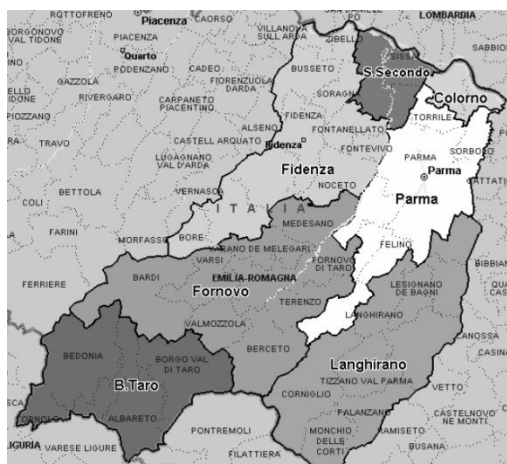
Inoltre, sempre nell'ambito della riabilitazione è presente una struttura di riabilitazione ex art. 26 l. 833/78; attualmente questi posti letto sono utilizzati solo in maniera residuale per alcuni progetti riabilitativi specifici per assistiti provenienti da fuori regione.

Tabella 18: struttura convenzionata ex art. 26 l. 833/78 nell'ambito dell'AUSL di Parma, , dati da file ministeriale RIA 11

	PL Residenziali	PL Semiresidenziali	Totale
Fondazione Don Carlo Gnocchi	18	0	18

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

Figura 3: I bacini di gravitazione degli utenti



Nel corso dell'anno 2022, i residenti nella provincia di Parma hanno fruito 58.998 ricoveri (dato non comprensivo della mobilità extraregionale), in ogni ordine di onere assistenziale.

La mappa in Figura 3 mostra i "bacini gravitazionali" costruiti sui consumi storici degli assistiti di afferenza dell'AUSL di Parma. Essi si sovrappongono solo parzialmente ai confini amministrativi dei distretti, essendo influenzati anche da una buona rete viaria (anche ad alta velocità) e dalla presenza di centri di specializzazione clinica.

Nel sistema provinciale il modello organizzativo "hub and spoke", rappresenta la modalità di produzione e distribuzione dell'assistenza ospedaliera secondo il principio

delle reti integrate che prevede la concentrazione della casistica più complessa, o che necessita di più complessi sistemi produttivi, in un numero limitato di centri (*hub*). Gli *hub* trattano volumi di attività tali da garantire la miglior qualità dell'assistenza erogata ed il migliore utilizzo delle risorse organizzative disponibili. L'attività di tali centri è fortemente integrata, attraverso connessioni funzionali, con quella dei centri ospedalieri periferici (*spoke*) che assicurano l'assistenza per la casistica residua. Tale modello organizzativo riconosce nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma una valenza di Polo di 2° livello (*hub*), secondo la nuova classificazione introdotta dal DM 70/2015, in quanto centro di produzione di servizi sanitari ad alta specializzazione per la cura dei pazienti la cui patologia richiede interventi tecnicamente di alta complessità. Il mix produttivo dell'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma copre la quasi totalità del bacino di utenza provinciale, per la completezza delle discipline di alta specialità presenti. Gli ospedali dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma (Fidenza-Vaio e Borgo Val di Taro), organizzati nel Presidio Ospedaliero Aziendale, contribuiscono sia all'autosufficienza territoriale ed alla qualificazione dell'offerta di rete, attraverso alcune aree di eccellenza che sono state sviluppate in specifico per scelte programmatiche consolidate nel tempo (Ossigeno terapia Iperbarica, con bacino di utenza Regionale; Centro Procreazione Medicalmente Assistita). Anche gli ospedali privati accreditati, la cui produzione, attraverso una puntuale committenza, è orientata a perseguire obiettivi di sistema, contribuiscono sia a garantire l'autosufficienza territoriale che alla garanzia di strutture dell'offerta di alta specialità quali la neuro-riabilitazione (codice 75) del Centro Cardinal Ferrari e la riabilitazione cardiologica (codice 56 MDC 5) del Centro Don Gnocchi di Parma.

3.2 Assistenza Territoriale

3.2.1 Stato dell'arte

3.2.1.1 Strutture a Gestione Diretta

L'azienda opera mediante 192, Tabella 19, strutture pubbliche e 222 convenzionate (per un Totale complessivo di 414 strutture). La tipologia e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle dati anno 2022, la classificazione è quella utilizzata dai modelli ministeriali per la rilevazione delle strutture, cui si rimanda per approfondimenti.

Strutture a gestione diretta

Tabella 19: Strutture territoriali pubbliche FLS-G

Tipo struttura	Numero Totale
Altro tipo di struttura territoriale	91
Ambulatorio e laboratorio	75
Struttura residenziale	16
Struttura semiresidenziale	10
Totale	192

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

	ASS	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S09	S10	S12	S14	S15	Totale
Altro tipo di struttura territoriale	16	4	1	.	31	20	8	.	.	.	.	11	.	91
Ambulatorio e laboratorio	.	40	10	24	.	.	.	.	.	.	.	.	1	75
Struttura residenziale	2	.	.	.	.	7	1	.	.	4	2	.	.	16
Struttura semiresidenziale	.	.	.	.	.	2	.	.	.	8	.	.	.	10
Totale azienda	18	44	11	24	31	29	9	.	.	12	2	11	1	192

Tabella 21: Classificazione tipo di struttura/assistenza ai sensi del modello ministeriale STS 11- Quadro G

Tipo struttura	Tipo di assistenza
Ambulatorio Laboratorio	S01, S02, S03,
Struttura residenziale	S05, S06, S07, S09, S10, S11, S12
Struttura semiresidenziale	S05, S06, S07, S09, S10, S11, S12
Altro tipo di struttura	S01, S02, S03, S04, S05, S06, S07, S08, S12, S14
Assistenza in NIPA	ASS (S16)

3.2.1.2 Strutture convenzionate

Strutture convenzionate

Tabella 22: Strutture territoriali convenzionate FLS-G

Tipo struttura	Numero Totale
Altro tipo di struttura territoriale	9
Ambulatorio e laboratorio	44
Struttura residenziale	112
Struttura semiresidenziale	57
Totale	222

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

Tipo struttura	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S12	Totale
Altro tipo di struttura territoriale	2	1	.	1	.	.	5	.	.	.	9
Ambulatorio e laboratorio	24	14	6	.	.	.	.	.	.	.	44
Struttura residenziale	.	.	.	20	7	1	.	61	21	2	112
Struttura semiresidenziale	.	.	.	.	1	.	.	36	20	.	57
Totale	26	15	6	21	8	1	5	97	41	2	222

3.2.1.3 Strutture convenzionate ex art. 26 L. 833/78

Strutture convenzionate ex art. 26 L. 833/78

Nel territorio di competenza dell'Azienda USL di Parma è presente un istituto, o centro di riabilitazione, convenzionato ex art. 26 della Legge 833/78 (Fondazione Don Carlo Gnocchi) per complessivi 18 posti letto residenziali e nessun posto letto semiresidenziale, Tabella 24. Si tratta di posti letto dedicati a soggetti affetti da minorazioni fisiche e psichiche, non compresi nella rete ospedaliera, per accedere ai quali è necessaria una specifica autorizzazione dell'Azienda USL di residenza dell'assistito. Il bacino di utenza è prevalentemente extra-regionale.

Tabella 24: Strutture convenzionate ex. Art. 26 (RIA 11 2017) FLS-H

Codice Regione	Codice USL	Codice Struttura	Denominazione Struttura	Assistenza Residenziale Posti letto	Assistenza Semiresidenziale posti letto	Tipo Struttura
80	102	80253	Fondazione Don Carlo Gnocchi	18	0	Privato Convenzionato

3.2.1.4 Strutture erogatrici assistenza specialistica ambulatoriale

L'assistenza specialistica ambulatoriale provvede a fornire risposte sanitarie alla popolazione di riferimento in termini di visite specialistiche, diagnostica, laboratorio e riabilitazione. Si rivolge anche a pazienti con problemi clinici complessi, ai quali viene assicurata una presa in carico integrata secondo il modello organizzativo del day service. Per dare la misura del numero di prestazioni erogate annualmente si pensi che nell'anno 2022 l'Azienda USL di Parma ha assicurato 5.821.959 prestazioni ai cittadini residenti nella provincia di Parma attraverso l'erogazione diretta (Ospedali Aziendali e Poliambulatori USL), i contratti di fornitura (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e Privato Accreditato); una parte residuale di prestazioni è stata usufruita in mobilità passiva infra ed extra regionale,

ovvero attraverso il ricorso a prestazioni erogate da strutture situate sul territorio regionale e extraregionale. Nelle tabelle sottostanti vengono indicate le strutture eroganti pubbliche e private di assistenza specialistica ambulatoriale suddivise per distretto di ubicazione.

Tabella 25: Strutture ambulatoriali Distretto di Parma

Distretto di Parma	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Centro Disturbi Cognitivi	Centro M.F.R.
Poliambulatori Sorbolo	Poliambulatorio Ma.Ba.
Spazio Giovani Adulti - Parma	Poliambulatorio Medi Saluser Srl Divisione Medi
Ambulatorio Medicina Sportiva Parma	Centro Fisioterapico Maria Luigia
Consultorio Spazio Giovani	Laboratorio Cerb-Tardini
Neurologia Funzionale	Poliambulatorio Fondazione Don Gnocchi
Consultorio Parma Centro - Casa Della Salute	Centro Territoriale Per La Prevenzione Cardiovascolare Primaria E Secondaria
Consultorio Lubiana - Spazio Donne Immigrate E Loro Bambini	Hospital Piccole Figlie
Spazio Donne Immigrate E Loro Bambini	Casa Di Cura Citta' Di Parma
Consultorio Sorbolo	Poliambulatorio Dalla Rosa Prati Srl - Centro Diagnostico Europeo
Consultorio Colorno - Casa Della Salute	Nuovo S.Orsola Laboratorio Di Ricerche Immunologiche, Analisi Chimico-Cliniche E Microbiologiche E Punto Prelievi
Spazio Salute Immigrati	
Poliambulatori Parma Centro	
Poliambulatori Parma Est	
Consultorio Via Vasari	
Centro Senologico Bagnasco	
Poliambulatori Parma Sud	
Poliambulatori Parma Nord	
Poliambulatori Parma Ovest	
Polo Ambulatoriale Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo	
Specialistica Della Casa Della Salute Parma Centro	
Poliambulatori Colorno	
Ambulatori Della Casa Della Salute Pablo	
Casa Circondariale Di Parma E Casa Di Reclusione	
Cdcd Di Parma	

Tabella 26: Strutture ambulatoriali Distretto Sud Est

Distretto Valli Taro e Ceno	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Poliambulatori Langhirano	Poliambulatorio Terme Di Monticelli
Ambulatori Casa Della Salute Di Lagrimone	Hospital Val Parma
Spazio Giovani Adulti - Langhirano	Studio Medico Fkt Lecce & Ape
Spazio Giovani Adulti - Collecchio	Centro Medico Soteria
Ambulatori Casa Della Salute Di Monticelli	Poliambulatorio Dialpoint
Spazio Giovani Langhirano	Studio Fisiok. Righelli
Consultorio Langhirano - Casa Della Salute	Laboratorio Redi
Consultorio Collecchio - Casa Della Salute	Villa Maria Luigia
Consultorio Traversetolo - Casa Della Salute	
Consultorio Felino C/O Casa Della Salute	
Poliambulatori Traversetolo	
Poliambulatori Collecchio	
Polo Sanitario Sala Baganza	
Cdcd Di Langhirano	

Tabella 27: Strutture ambulatoriali Distretto di Fidenza

Distretto di Fidenza	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Poliambulatori P. O. Fidenza	Centro Polispecialistico Città Di Fidenza
Poliambulatori Distretto Fidenza	Terme Salsomaggiore Spa
Poliambulatori Fidenza Via Berenini	Terme Baistrocchi - Ambulatori
Poliambulatori Busseto	Casa Di Cura Villa Igea
Poliambulatori Noceto	Petrelli Francesco
Poliambulatori Salsomaggiore	
Poliamb. Distretto S Secondo	
Poliambulatori Ex P.O. S.Secondo	
Spazio Giovani Adulti - Fidenza	
Ambulatori Casa Della Salute Di Fontanellato	
Consultorio Fidenza Ospedale Di Vaio Corpo "0"	
Consultorio Salsomaggiore Terme	
Consultorio Noceto	
Consultorio Busseto - Casa Della Salute	
Consultorio San Secondo - Casa Della Salute	
Cdcd Di Fidenza	
Cdcd Di Fontanellato	
Cdcd Di Busseto	
Cdcd Di San Secondo	

Tabella 28: Strutture ambulatoriali Distretto Valli Taro e Ceno

Distretto Valli Taro e Ceno	
STRUTTURE PUBBLICHE	STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Poliambulatori Medesano	Dialcenter
Spazio Giovani Adulti - Fornovo	Studio Odontoiatrico Associato Vergiati - Bergonzi
Spazio Giovani Adulti - Borgo Val Di Taro	Poliambulatorio Mater Gratiae
Spazio Giovani Fornovo	Poliambulatorio Medical Thermae
Spazio Giovani Borgo Val Di Taro	Laboratorio Di Analisi S.Luigi Srl
Poliambulatori Bardi	
Poliambulatori Bedonia	
Poliambulatori Borgotaro	
Poliambulatori Fornovo	
Consultorio Borgo Val Di Taro	
Consultorio Bardi	
Consultorio Fornovo Taro	
Consultorio Bedonia - Casa Della Salute	
Consultorio Medesano	
Cdcd Di Bedonia	
Cdcd Di Borgotaro	
Cdcd Di Fornovo	

3.2.1.5 Case della Comunità

L'invecchiamento progressivo della popolazione e l'aumento delle patologie croniche che interessa il 40% della stessa, obbligano ad un ripensamento profondo e ad una conseguente riprogettazione dei luoghi di cura e dei modelli organizzativo/assistenziali, per giungere ad una vera integrazione ospedale-territorio.

Da anni la Regione Emilia-Romagna ha intrapreso un percorso di ridefinizione dei servizi territoriali mirato a garantire la presa in carico delle persone, la prossimità delle cure, la continuità assistenziale e risposte globali al bisogno di salute espresso. Per portare a compimento il sistema delle cure primarie, la RER ha inteso realizzare, in modo omogeneo su tutto il territorio regionale, strutture sanitarie e sociosanitarie, definite "Case della Salute" (DGR 291/10) quali punto di riferimento certo per l'accesso dei cittadini alle cure primarie, in cui si concretizza sia l'accoglienza e l'orientamento ai servizi, ma anche la continuità dell'assistenza, la gestione delle patologie croniche ed il completamento dei principali percorsi diagnostici che non necessitano di ricorso all'ospedale. Sulla base di tali indicazioni l'Azienda USL di Parma ha avviato una programmazione specifica sin dal 2010. Nel 2016 la RER, con la DGR 2128/16, ha dato indicazioni sul modello di funzionamento delle Case della Salute, introducendo il concetto di aree integrate di intervento ed entrando nel merito della governance, con la definizione dei ruoli chiave, quale il responsabile organizzativo, ed identificando il board organizzativo-gestionale quale strumento di governo.

Con questo provvedimento si è passato da una definizione tipologica delle CdS basata su criteri dimensionali (CdS Piccola, Media, Grande) ad una incentrata sulle caratteristiche di complessità (CdS Bassa Complessità e Medio-Alta Complessità) e di relazione con la rete delle altre strutture (CdS Hub e Spoke). Attualmente nel sistema provinciale sono presenti Case della Salute 26 ed ulteriori 8 sono già state programmate e sono di prossima attivazione. Nel 2022 sono state attivate la nuova Casa della Salute Lubiana-San Lazzaro a Parma e la Casa della Salute Piazzetta della Salute a Fidenza. (vedi Tabella 29).

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

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

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

Tabella 29: Classificazione Case della Salute

Casa della Salute	Distretto	Tipologia 2128/2016	Hub / Spoke	Attive	Da attivare
Busseto	Fidenza	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
San Secondo P.se	Fidenza	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Fontanellato	Fidenza	Bassa complessità	Spoke	X	
Noceto	Fidenza	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Fidenza	Fidenza	Bassa complessità	Spoke	X	
Salsomaggiore Terme	Fidenza	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Soragna	Fidenza	Bassa complessità	Spoke		X
Sissa Trecasali	Fidenza	Bassa complessità	Spoke		X
Fidenza (Piazzetta della Salute)	Fidenza	Bassa complessità	Spoke	X	
Colorno	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Parma Centro	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Parma Pintor	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Parma San Leonardo	Parma	Bassa complessità	Spoke		X
Parma Cittadella-Montanara	Parma	Bassa complessità	Spoke	X	
Parma Pablo	Parma	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Parma Lubiana-S.Lazzaro	Parma	Bassa complessità	Spoke	X	
Parma Bambino e Adolescente	Parma	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Sorbolo-Mezzani	Parma	Bassa complessità	Spoke		X
Langhirano	Sud-Est	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Lagrisalute	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Monchio	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke		X
Monticelli Terme	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Traversetolo	Sud-Est	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Sala Baganza	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Felino	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke	X	
Collecchio	Sud-Est	Medio/Alta complessità	Hub	X	
Corniglio	Sud-Est	Bassa complessità	Spoke		X
Bardi	Valli TC	Bassa complessità	Spoke		X
Medesano	Valli TC	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Bedonia	Valli TC	Medio/Alta complessità	Spoke	X	
Berceto	Valli TC	Bassa complessità	Spoke	X	
Borgo Val di Taro	Valli TC	Alta Complessità	Hub		X
Varsi	Valli TC	Bassa complessità	Spoke	X	
Fornovo Taro	Valli TC	Medio/Alta complessità	Hub	X	

Tabella 30: Tipologia Case della Salute attive

Distretto	Complessità			Hub / Spoke		
	Bassa	Medio/Alta	Totale	Hub	Spoke	Totale
Parma	2	5	7	4	3	7
Fidenza	3	4	7	1	6	7
Sud Est	4	3	7	3	4	7
Valli Taro e Ceno	2	3	5	1	4	5
Totale	11	15	26	9	17	26

Tabella 31: Tipologia Case della Salute da attivare

Distretto	Hub	Spoke	Totale
Parma	-	2	2
Fidenza	-	2	2
Sud Est	-	2	2
Valli Taro e Ceno	1	1	2
Totale	1	7	8

3.2.1.6 Assistenza Domiciliare Integrata

I mutamenti demografici di questi ultimi anni hanno mostrato una sempre maggiore crescita delle classi di popolazione anziana. Tale fenomeno associato al conseguente incremento della prevalenza di patologie cronico-degenerative e ad un diverso ruolo ricoperto dall'ospedale rispetto ai livelli assistenziali erogati, impone un cambiamento delle politiche sanitarie.

In risposta a queste nuove esigenze un'attenzione particolare, negli ultimi anni, è stata rivolta al rilancio ed allo sviluppo di nuovi progetti di cure a domicilio; Il domicilio è da sempre considerato, infatti, il luogo familiare e spesso preferito dove la persona può curarsi e recuperare in modo totale o parziale la sua autosufficienza anche nei casi in cui la malattia provoca una cronicizzazione e la perdita permanente, totale o parziale, dell'autonomia.

Le Cure Domiciliari sono definite come un complesso di cure mediche, infermieristiche, riabilitative o socio-assistenziali erogate al domicilio del paziente i cui obiettivi principali sono rappresentati da:

- assistenza a persone con patologie trattabili a domicilio al fine di evitare il ricorso inappropriato al ricovero in ospedale o ad altra struttura residenziale;
- continuità assistenziale per i dimessi dalle strutture sanitarie con necessità di prosecuzione delle cure;
- supporto alla famiglia;
- recupero delle capacità residue di autonomia e di relazione;
- promozione delle dimissioni protette ospedaliere e la de-istituzionalizzazione;
- miglioramento della qualità di vita anche nella fase terminale.

In relazione al bisogno espresso e sulla base dei criteri individuati possono essere distinte in:

- Cure Domiciliari Prestazionali che consistono in prestazioni professionali erogate al domicilio in risposta a bisogni sanitari di tipo medico infermieristico e/o riabilitativo, anche ripetute nel tempo, ma che non richiedono una integrazione e uno stretto coordinamento tra le figure professionali
- Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) che consiste in un insieme di attività sanitarie (es. cure mediche, infermieristiche, riabilitative, assistenza farmaceutica, accertamenti diagnostici) e socio assistenziali (cura della persona, fornitura dei pasti, cure domestiche) svolte al domicilio del paziente da diverse figure professionali coordinate ed integrate fra di loro.

Nella nostra Azienda nell'anno 2022 tramite il modello dell'Assistenza Domiciliare Integrata sono stati presi in carico 10.002 utenti e sono stati effettuati complessivamente 124.669 accessi (dati 2022 non consolidati al momento della redazione del presente documento).

3.2.1.7 Cure Intermedie

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

Nella rete delle Cure Intermedie sono operativi 86 posti letti distribuiti sul territorio provinciale:

- per il Distretto di Fidenza presso la Casa della Salute di San Secondo sono disponibili 30 posti letto complessivi così distribuiti: 10 posti letto di Ospedale di Comunità, gestiti dai Medici di Medicina Generale, per pazienti residenti nel territorio dei nuclei di Cure Primarie di San Secondo, Fontanellato e Busseto, principalmente provenienti dal domicilio, e 20 posti letto di Lungoassistenza, gestiti da una équipe di medici dipendenti dalla AUSL, per pazienti residenti in tutto il Distretto di Fidenza, provenienti principalmente da Ospedali per acuti; i 10 posti letto che precedentemente erano assegnati al Modulo di riabilitazione estensiva sono stati traslati sulla Lungodegenza.
- per il Distretto di Parma si hanno 6 Posti Letto presso l'Ospedale di Comunità di Colorno e 20 posti di Cure Intermedie presso la CRA I Tigli;
- nel Distretto Valli Taro e Ceno vi sono 18 posti letto di Lungo Assistenza presso lo stabilimento ospedaliero;
- nel Distretto Sud Est sono presenti 6 posti letto presso l'Ospedale di Comunità di Collecchio e 6 presso l'Ospedale di Comunità di Langhirano.

Tabella 32: Posti letto cure intermedie, anno 2022

Struttura	2022	Tipologia gestione
Ospedale di Comunità di San Secondo P.se	10	Diretta AUSL
Lungo Assistenza di San Secondo P.se	20	Diretta AUSL
Distretto Fidenza	30	
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	18	Diretta AUSL
Distretto Valli Taro e Ceno	18	
Ospedale di Comunità di Collecchio	6	Aurora Domus
Ospedale di Comunità di Langhirano	6	Diretta AUSL
Distretto Sud-Est	12	
Ospedale di Comunità di Colorno	6	ASP-Ad Personam
I Tigli Parma	20	ASP-Ad Personam
Distretto Parma	26	
Totale AUSL PR	86	

Dalla Tabella 32, inoltre, si nota come la rete delle Cure Intermedie dell'AUSL di Parma sia composta da strutture a Gestione diretta AUSL e da strutture date in affidamento a società esterne.

3.2.1.8 Rete Locale Cure Palliative

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

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

Per soddisfare i bisogni dei malati e delle famiglie è necessario garantire cure palliative nel percorso di diagnosi e cura, attraverso la condivisione degli obiettivi di cura.

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

La RLCP è infatti così sviluppata: Centri Residenziali per le Cure Palliative, Hospice; Nodo Domicilio; Ambulatori territoriali; Nodo Ospedaliero.

In ogni Distretto sono presenti alcuni nodi della RLCP seppur con potenzialità differenti;

Centri residenziali per le cure palliative (Hospice)

Sono strutture, nate a bassa valenza sanitaria e ad elevata componente assistenziale, finalizzate all'assistenza temporanea di pazienti terminali non assistibili a domicilio, diffuse sul territorio provinciale, nell'ultimo decennio evolute secondo le indicazioni internazionali, le Società Scientifiche e le norme. La diffusione capillare sul territorio nasce per consentire il minor disagio possibile negli spostamenti dei famigliari che prestano assistenza al malato con patologia inguaribile ed ora ancor di più la forte connessione tra i nodi della rete. Il nodo Hospice della RLCP presenta 49 posti letto (Tabella Tabella 33).

Tabella 33: Posti disponibili in centri per cure palliative (Hospice)

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

Nodo Domicilio

Erogato dagli infermieri dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) di ogni Distretto insieme al medico palliativista (2 professionisti per 4 Distretti) e MMG; eseguono prestazioni di cure palliative domiciliari presenti nei 4 Distretti. Vengono svolte cure palliative di base e in cure specialistiche in alcuni casi selezionati per promuovere una rete completa, con il coinvolgimento di numerose figure professionali a seconda delle necessità del paziente e della famiglia (Servizio di ventiloterapia e pneumologia territoriale, Nutrizione artificiale, servizio di fisioterapia e logopedia, etc).

Per i Distretti Valli Taro e Ceno, Sud Est e Fidenza il nodo domiciliare si è consolidato con l'assistenza rispettivamente h24 e h 12, che ha comportato la formazione dei professionisti coinvolti – MMG, ADI, Hospice. Continuità Assistenziale, e specialisti ospedalieri – e la supervisione per tre mesi di ciascun distretto.

Ambulatori territoriali

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

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

Nodo Ospedaliero

Effettua consulenze in cure palliative che vengono garantite nei due stabilimenti AUSL dai 2 medici palliativisti, e se richiesto anche dallo psicologo. Anche in AOU di Parma è stato costituito un pool multiprofessionale con requisiti secondo legge per erogare consulenze nei reparti e favorire il passaggio Ospedale Territorio.

Rete delle Cure Palliative Pediatriche

La Rete Locale di Cure Palliative all'interno del suo organigramma prevede la Rete delle Cure Palliative pediatriche (CPP). Nell'organizzazione della Rete delle Cure Palliative Pediatriche, come da definizione organizzativa della DGR 87/19, in attesa della definizione dei Protocolli interaziendali, si sono consolidate le funzioni del Punto Unico di Accesso Pediatrico di AUSL (PUAP) e dell'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica. Il PUAP ha recepito tempestivamente tutte le segnalazioni dei casi eleggibili per la valutazione di accesso alla rete delle CPP, promuovendo e curando la continuità assistenziale nelle dimissioni protette dei casi ad alta complessità con presidi medici per la sopravvivenza, agevolando la stesura dei PAI, favorendo l'integrazione con le altre reti assistenziali provinciali per i casi a bassa complessità assistenziale valutati secondo specifica Scala standardizzata per l'età pediatrica, come da normativa regionale. In casi ad altissima complessità in carico ad Ospedali Pediatrici extra provinciali ed extraregionali (S. Orsola, Gaslini, Bambin Gesù), viene garantita la connessione tra Nodo Ospedale e Nodo Territorio.

Sia la Rete Locale Cure Palliative sia la Rete delle Cure Palliative Pediatriche si avvalgono per la continuità assistenziale dei seguenti servizi: continuità assistenziale, rete dei MMG dai 6 anni, Servizi Infermieristici Territoriali, Servizi Infermieristici Specialistici di livello territoriale, sovra distrettuale (Nutrizione artificiale, Servizi di ossigeno ventiloterapia, etc).

3.2.1.9 Gravi Disabilità acquisite

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

Con le medesime delibere la Regione ha escluso le persone affette da lesioni cerebrali degenerative (ad esempio Morbo di Alzheimer) in quanto in atto un percorso specifico.

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

La rete dei servizi si differenzia tra:

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

La Direzione Attività Socio Sanitarie gestisce a livello provinciale gli inserimenti presso le strutture residenziali i cui posti sono stati approvati in fase di programmazione dalla CTSS: 12 posti presso il Centro Cure Progressive "P. Coruzzi" di Langhirano, 7 posti presso la CRA "I Tigli" di Parma e 2 posti presso il Centro "Cardinal Ferrari" di Fontanellato. I due posti presso l'Hospice "La Valle del Sole" di Borgotaro sono gestiti direttamente a livello distrettuale.

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

3.2.1.10 Consultori Familiari

I Consultori familiari si occupano della tutela e della promozione della salute sessuale e riproduttiva della donna, della coppia e della famiglia. Negli ultimi anni sono state sviluppate linee di intervento che hanno visto nuove progettualità e una rimodulazione degli interventi degli operatori dei consultori, con

particolare riferimento al percorso nascita, all'età adolescenziale e dei giovani adulti, alla menopausa. Le attività consultoriali sono inserite in percorsi integrati, in rete con altre strutture e servizi dell'AUSL e di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, nonché con i servizi sociali, i centri per le famiglie, le associazioni di volontariato.

Dopo la rimodulazione delle attività consultoriali per rispondere ai criteri di sicurezza dettati dalla pandemia in corso, nel corso del 2022 sono state riprese attività anche in presenza: in modo particolare le attività di educazione sanitaria rivolte ai giovani e i corsi di accompagnamento alla nascita.

Le attività e le prestazioni del percorso nascita sono state svolte seguendo le direttive regionali, operando secondo i livelli di rischio; è continuato anche nel 2022 il progetto SAPERER con offerta del test combinato e del Test Prenatale Non Invasivo (NIPT) come screening per le anomalie cromosomiche e rivolta a tutta la popolazione di gravide come offerta attiva.

Sono state garantite nel 2022 le attività ginecologiche per tutte le fasce d'età: in particolare sono presenti spazi e percorsi specifici dedicati ai giovani (14-19), ai giovani adulti (9-34), e alle donne in menopausa.

La Casa della Salute di via XXIV maggio a Parma, aperta nel 2022, ha una nuova sede consultoriale di tipo spoke, con presenza di ginecologa e ostetrica e delle attività dei percorsi ginecologici e del percorso nascita. In questa sede si stanno anche sviluppando progetti educativi e formativi in rete con i servizi sociali del comune e le associazioni.

Tabella 34: Distribuzione sedi consultori

Distretto	n. sedi
Parma	6
Fidenza	5
Sud-Est	6
Valli Taro-Ceno	9
Totale	25

3.2.1.11 Servizi di Salute negli istituti penitenziari

Il servizio garantisce la tutela e la promozione della salute fisica e psicologica delle persone detenute, dal momento del loro arrivo fino all'uscita dal carcere: l'AUSL di Parma è da sempre impegnata a perseguire questo obiettivo e lo fa attraverso uno specifico programma (Programma aziendale Salute negli Istituti penitenziari) che coinvolge diverse Unità Operative.

L'Unità Operativa Salute negli Istituti Penitenziari coordina e integra le proprie attività anche con altri servizi, come, per esempio, con i servizi di psichiatria e per le dipendenze patologiche.

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

È costituita da 4 Settori che corrispondono alle aree detentive, ognuno dei quali è formato da Reparti (Sezioni) diretti da medici responsabili di reparto.

Il Servizio garantisce l'assistenza primaria di base (assistenza medica e assistenza infermieristica 24 ore su 24), quella specialistica (visite specialistiche, esami diagnostici e di laboratorio, assistenza riabilitativa, tutela della salute mentale e delle dipendenze patologiche, assistenza odontoiatrica), oltre a varie attività di prevenzione (promozione della salute, screening e vaccinazioni), di redazioni di relazioni cliniche e medico-legali. All'arrivo ogni detenuto viene visitato dal Medico di Guardia, successivamente dallo psicologo per lo screening sui nuovi giunti e viene preso in carico dall'equipe sanitaria che apre una cartella clinica.

Presso gli Istituti penitenziari di Parma sono presenti un protocollo di gestione e prevenzione COVID e un protocollo di prevenzione di gesti autolesivi.

3.2.1.12 Strutture Protette e Centri Diurni per Anziani

Grazie al Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA), l'offerta di strutture residenziali accreditate destinate all'accoglienza e alla cura degli anziani non autosufficienti e di servizi semiresidenziali finalizzati ad offrire agli anziani con autonomia ridotta occasioni di socializzazione, attività di riattivazione delle capacità residue nonché sostegno alle famiglie, registra una diffusa distribuzione su tutto il territorio provinciale. Tra i diversi scopi del FRNA vi è infatti lo sviluppo e la qualificazione di una rete integrata di servizi flessibili, distribuiti in modo omogeneo nei vari territori, centrati sui bisogni delle persone non autosufficienti e di chi vive accanto a loro e se ne prende cura.

A fronte di una certa stabilità negli anni delle risorse assegnate, si registra un sostanziale consolidamento del numero dei posti accreditati e contrattualizzati nelle Case Residenze Anziani (CRA) e nei centri diurni, e dell'offerta di progetti ed interventi a sostegno della domiciliarità, quali le accoglienze temporanee di sollievo e l'assistenza domiciliare garantita dagli ambiti sociali. Inoltre, alcune CRA si sono strutturate al proprio interno per diversificare l'offerta, includendo anche posti di casa di riposo, centro diurno e comunità alloggio/alloggi con servizi/appartamenti protetti, garantendo la continuità dei percorsi assistenziali dei propri ospiti.

Da sottolineare come l'offerta dei servizi per anziani negli anni si è differenziata iniziando a comprendere, oltre a quelle autorizzate ai sensi della DGR564/00 e ss.mm.ii quali le CRA, le case di riposo, i centri diurni e le comunità alloggio, altre strutture soggette solamente alla segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) presentata al Sindaco del comune di residenza e non soggetta all'obbligo di autorizzazione al funzionamento. Questi servizi, con funzioni di accoglienza a bassa intensità assistenziale di persone anziane o con disabilità, includono le case famiglia che possono ospitare fino ad un massimo di 6 persone, gli alloggi con servizi, gli appartamenti protetti e alcune forme di social housing, presenti momentaneamente solamente sul distretto di Parma. Sono accoglienze e progetti che non vengono finanziati dalle risorse del FRNA, ma rappresentano un'importante risorsa della rete assistenziale: 147 strutture per 277 ospiti su tutta la provincia.

Tabella 35: Struttura dell'offerta residenziale e semiresidenziale autorizzata per anziani

Distretto	Case di Riposo		Case Residenze Anziani (CRA)		Comunità Alloggio		Centri Diurni	
	n.	p.l.	n.	p.l. contr.	n.	p.l.	n.	p.l. contr.
Parma	1	21	15	773	17	213	12	235
Fidenza	5	195	14	382	6	99	8	118
Valli Taro Ceno	0	0	11	222	4	76	8	30
Sud-Est	1	60	9	256	4	42	9	70
Totale	7	276	49	1.633	31	430	37	453

Tabella 36: Posti accreditati finanziati FRNA nelle CRA

Distretto	Pop.=>75 al 01/01/22	Posti accreditati al 01/01/22	Parametro raggiunto 2022
Parma	26.838	773	2,88
Fidenza	13.099	382	2,92
Valli Taro-Ceno	7.001	222	3,17
Sud-Est	9.198	256	3,66
Totale	56.136	1.633	3,16

Tabella 37: Progetti finanziati FRNA in Comunità Alloggio/Alloggi con Servizi

Distretto	Progetti attivi
Parma	0
Fidenza	8
Valli Taro-Ceno	1
Sud-Est	31
Totale	40

Tabella 38: Posti accreditati e contrattualizzati finanziati FRNA nei Centri Diurni

Distretto	Pop.=>75 al 01/01/2022	Posti acc. al 01/01/2022	Parametro raggiunto 2022
Parma	26.838	235	0,88
Fidenza	13.099	118	0,90
Valli Taro-Ceno	7.001	30	0,43
Sud-Est	9.198	70	0,76
Totale	56.136	453	0,81

3.2.1.13 Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)

I Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD) garantiscono percorsi diagnostico-terapeutici strutturati e rappresentano il principale riferimento degli eventi informativi e formativi rivolti ai famigliari, ai Medici di Medicina Generale, agli operatori della rete dei servizi ed al personale di assistenza privato.

La rete provinciale dei CDCD attiva al 31/12/2022 è la seguente:

Tabella 39: rete provinciale dei CDCD

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

3.2.1.14 Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

Il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAI-SMDP) dipartimentali comprende tutte le articolazioni operative territoriali, residenziali ed ospedaliere e il coordinamento e la gestione delle attività di prevenzione, diagnosi e cura dei disturbi mentali in tutte le età della vita. Il DAI-SMDP comprende le Aree Disciplinari di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza, Dipendenze Patologiche, Psichiatria Adulti, è presente nei quattro distretti dell'Azienda USL con servizi di Salute Mentale Adulti (SMA), Neuropsichiatria dell' Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA), e Dipendenze Patologiche (DP) .

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

Nell'ambito della Salute Mentale e Dipendenze Patologiche percorsi di accoglienza e approfondimento diagnostico strutturato e multidisciplinare sono finalizzati all'identificazione delle risorse e delle criticità della persona e della sua rete familiare e sociale, presupposto necessario alla formulazione di eventuali proposte terapeutiche.

La presa in carico, successiva alla fase di accoglienza e valutazione diagnostica, è da intendersi come definizione di un percorso di cura personalizzato, costruito sulla base dei bisogni e delle risorse del paziente e condiviso con il paziente stesso. Il progetto terapeutico, per rispondere alla complessità e globalità della persona, non rappresenta quindi la somma dei singoli trattamenti erogati ma si qualifica come un processo in grado di integrare, coordinare e governare i singoli interventi secondo un modello multidisciplinare teso a realizzare un possibile stato di benessere fisico, psicologico e sociale, in cui la persona è al centro.

Viene di seguito riportata la mappa dei Servizi del DAI-SMDP suddivisi per Aree disciplinari e distribuiti nei Distretti di Parma, Fidenza, Sud Est e Valli Taro e Ceno. In elenco sono riportate tutte le Strutture Territoriali, Residenziali ed Ospedaliere, sia a gestione diretta AUSL, sia quelle accreditate o in convenzione. Si tratta di una rete molto ampia di 42 punti ambulatoriali (12 della NPJA, 20 della Psichiatria e 10 delle Dipendenze), 22 Residenze (18 per Psichiatria, 3 Dipendenze e 1 per NPJA), i Servizi Psichiatrici Ospedalieri a direzione universitaria e l'Ospedale Privato "Maria Luigia".

Salute Mentale Adulti

L'area disciplinare Salute Mentale Adulti si occupa della diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi mentali della popolazione adulta. Contribuisce alla prevenzione del disagio ed alla promozione del benessere psichico e sociale dei cittadini attraverso la programmazione congiunta con gli Enti Locali e l'attuazione di interventi socio-sanitari integrati. Realizza i propri interventi in ambito territoriale, semi-residenziale, residenziale e ospedaliero. I Centri di Salute Mentale (CSM) assicurano la continuità assistenziale mantenendo la titolarità e la responsabilità dei percorsi di cura nelle diverse fasi.

Il DAI-SMDP dispone di una rete di Semiresidenze e di Residenze Sanitarie e Socio – Sanitarie a diversi livelli di assistenza e di appartamenti assistiti, ed attua Programmi Personalizzati con Budget di Salute.

Tabella 40: servizi della Psichiatria Adulti

Distretto	Indirizzo	Unità Operativa/Servizio
Parma	Largo Natale Palli, 1 - Casa della Salute Parma Centro	Centro di Salute Mentale "Parma Est"
	Via Giorgio Vasari 13 – Parma	Centro di Salute Mentale "Parma Nord-Ovest"
	Via Suor Maria 3 – Colorno	Ambulatorio CSM di Colorno
	Via del Donatore 2 – Sorbolo	Ambulatorio CSM di Sorbolo
Fidenza	Via Berenini 153 – Fidenza	Centro di Salute Mentale di Fidenza
	Via Roma 1, Salsomaggiore Terme	Ambulatorio CSM di Salsomaggiore
	Piazza Martiri libertà 1 - San Secondo	Ambulatorio CSM di San Secondo
	Via XXV Aprile 2 – Busseto	Ambulatorio CSM di Busseto
	Via Dalla Chiesa 30 – Noceto	Ambulatorio CSM di Noceto
	Via XXIV Maggio 16- Fontanellato	Ambulatorio CSM di Fontanellato
	Via Mazzini 20- Soragna	Ambulatorio CSM di Soragna
Sud Est	Via Roma 42/1- Langhirano	Centro di Salute Mentale di Langhirano
	Via Rosselli 1- Collecchio	Ambulatorio CSM di Collecchio
	Via IV Novembre 33 – Traversetolo	Ambulatorio CSM di Traversetolo
Valli Taro e Ceno	Via Solferino 37 – Fornovo	Centro di Salute Mentale di Fornovo
	Via Benefattori 12, Borgo Val di Taro	Ambulatorio CSM di Borgotaro
	Piazza Rastelli 2 – Medesano	Ambulatorio CSM di Medesano
	Via Arandora Star 11, Bardi	Ambulatorio CSM di Bardi

Servizi Ospedalieri	Viale Gramsci 14 - Parma - Padiglione "Braga" (presso Ospedale Maggiore)	Servizio Psichiatrico Ospedalieri a Direzione Universitaria. Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)
	Via Montepelato Nord 41, Monticelli Terme (Pr)	Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo e D.H. (SPOI)
Residenze Sanitarie	Via Don Tincati 5, Vaio (Pr)	Residenza a Trattamento Intensivo- Presidio Residenziale Psichiatrico (PRP)
	Via Vasari 13, Parma	Residenza a Trattamento Intensivo "F. Santi"
	Via Roma 16, Colorno (Pr)	Residenza per trattamenti riabilitativi psicosociali a medio termine a carattere estensivo (RTR-E) "1° Maggio"
	Via IV Novembre 2, Casale di Mezzani (Pr)	Residenza per l'Esecuzione delle Misure di sicurezza (REMS) Casale di Mezzani
	Via Davalli 5, Salsomaggiore (Pr)	Residenza a trattamento Socio-Sanitaria "Il Villino" Gestione Pro.Ges
	Via Farnese 17, Vigheffio (Pr) -	Residenza per trattamenti riabilitativi psicosociali a medio termine a carattere estensivo (RTR-E) Protrato "La Fattoria di Vigheffio" Gestione Pro.Ges
Residenze Socio sanitarie	Via Mordacci 10, Parma	Comunità Alloggio "Casamica" Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Cocconcelli 3, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Cabiria)
	Via Mamiani della Rovere 5, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Solferino 54, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Avalon)
	P.le Passo del Ticchiano 7, Parma	Gruppo Appartamento Gestione Cons. Solid. Soc. (Sirio)
	Strada comunale del Paullo 22, Parma	Residenza Sanitaria a Trattamento Socio-Riabilitativo per DCA "In Volo" gestione CEIS
	Via Roma 51, Pellegrino Parmense	Comunità Alloggio "L' Appennino" Gestione Auroradomus
	Via Davalli 5, Salsomaggiore (Pr)	Gruppo Appartamento Gestione Pro.Ges
	Via Farnese 17, Vigheffio (Pr)	Gruppo Appartamento "La Fattoria" di Vigheffio Gestione Pro.Ges
	Via Montale 4, Pontetaro di Noceto	Gruppo appartamento "Villino di Pontetaro" Gestione Cons. Zenit (Pro.Ges)
	Via Micheli 1, Pellegrino Parmense (Pr) -	Gruppo Appartamento "Corsini" Pellegrino Parmense Gestione Auroradomus
	Via Bracchi 10, Felino (Pr)	Gruppo appartamento "Armonia" K.C.S. Caregiver Coop.a.r.l
Centri Diurni	Via Vasari 13, Parma	Centro Diurno "Santi" - Progetto "Le Viole"

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

Lo SPO provvede all'erogazione degli interventi di competenza ospedaliera negli ambiti dell'emergenza-urgenza, in collegamento coi servizi territoriali; garantisce inoltre un'attività ambulatoriale per visite specialistiche, di secondo livello, integrata all'interno del "Progetto Leggieri" e, in funzione dell'afferenza universitaria, ha competenze didattiche oltre che assistenziali.

Tabella 41: Struttura dell'offerta ospedaliera e residenziale salute mentale adulti

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

Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

La Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) si occupa dei disturbi neurologici, neuromotori, neuropsicologici, psichiatrici e psicologici dell'infanzia e dell'adolescenza. Svolge attività specialistica di prevenzione, diagnosi, terapia e riabilitazione per i soggetti in età evolutiva (0-17 anni) e per le loro famiglie. Oltre ai Centri di NPIA, l'area comprende la struttura RTI minori di S. Polo di Torrile a valenza Area AVEN e il Centro per la diagnosi, la cura e lo studio dei disturbi della comunicazione e della socializzazione di Parma.

Tabella 42: I servizi della Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

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

Dipendenze Patologiche

La missione dell'Area Dipendenze Patologiche consiste nella tutela e promozione della salute, nella cura, nella riduzione del danno, nel recupero e prevenzione della condizione di dipendenza patologica nelle persone dai 15 ai 64 anni. L'Area Dipendenze Patologiche si articola in un Programma con funzioni di indirizzo e unitarietà degli interventi, in SerDP (Servizi per le Dipendenze Patologiche) distrettuali sempre più integrati con i CSM (Centri di Salute Mentale) e collegati con la NPIA, in una Unità Operativa dedicata ai problemi alcolcorrelati, a programmi di prevenzione e contrasto e cura del tabagismo e del gioco d'azzardo patologico ed un'Unità di Strada finalizzata agli interventi di prossimità e si avvale degli Enti Accreditati per le Comunità Terapeutiche.

Tabella 43: servizi per le Dipendenze Patologiche

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

Programmi, Percorsi e PDTA

I Programmi sono complessi di attività che assicurano, attraverso idonee soluzioni organizzative, l'unitarietà della programmazione, del monitoraggio e della valutazione di processi gestionali e di percorsi assistenziali. Afferiscono ad ambiti di particolare interesse implicanti il coinvolgimento di competenze di varie Strutture e Dipartimenti aziendali e interaziendali:

- Programma Leggeri: la rete assistenziale del Programma Leggeri prevede, in ciascuno dei 21 Nuclei delle Cure Primarie, l'individuazione di un Medico di Medicina Generale referente del programma, di uno Psichiatra di riferimento del CSM e di un Neuropsichiatria Infantile.
- Programma Adolescenza e Giovane Età: fornisce risposte alla psicopatologia dell'adolescenza, a partire dai servizi di NPJA, mediante azioni di integrazione tra le competenze presenti nelle UO di Psichiatria Adulti e SerDP, nonché attraverso un forte collegamento con professionisti ed agenzie che a vario titolo incontrano gli adolescenti (Pediatri di Libera Scelta, Medici di Medicina Generale, insegnanti, Consultori Giovani, servizi di prossimità, Servizi Sociali etc.), con l'obiettivo di identificare precocemente l'insorgenza di disturbi potenzialmente gravi ed avviare interventi tanto più efficaci quanto più tempestivi.
- Programma per i Disturbi dello Spettro Autistico: è finalizzato alla promozione della salute, alla diagnosi precoce e alla qualificazione dei percorsi di cura in materia, a garanzia di appropriatezza e continuità assistenziale. Come previsto dalla programmazione regionale, sono stati individuati, in ogni CSM, referenti per le persone adulte affette da Autismo, che lavorano in continuità con la NPJA. Il Programma si raccorda con la struttura di riferimento per l'Area Vasta Emilia Nord e opera in maniera integrata con servizi sociali degli Enti locali, Fondazione “Bambini e Autismo”, Cooperazione sociale, Associazioni dei familiari, Ufficio scolastico e Università di Parma, con la quale è stato predisposto uno specifico protocollo per favorire l'accesso all'università delle persone affette da Autismo.
- Programma per i Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA): è finalizzato alla promozione della salute, alla diagnosi precoce e alla qualificazione dei percorsi di cura in materia, a garanzia di appropriatezza e continuità assistenziale articolata nei livelli ambulatoriale, semiresidenziale, ospedaliero e residenziale. Il Programma si raccorda con la struttura di riferimento per l'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) e col Tavolo Regionale DCA.
- Programma Esordi Psicotici: è finalizzato al miglioramento del percorso clinico-assistenziale, attraverso l'ottimizzazione del sistema di intercettazione, la riduzione della variabilità di valutazione e trattamento, la garanzia di una presa in carico integrata finalizzata alla recovery, anche attraverso

la costruzione di reti di prossimità e il coinvolgimento attivo degli utenti in qualità di esperti per esperienza.

3.2.1.15 Medicina Generale

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera con 264 Medici di Medicina Generale (MMG), che assistono complessivamente una popolazione pari a 387.516 assistiti, e 60 Pediatri di Libera Scelta (PLS), 52.722 assistiti, Tabella 44.

Tabella 44: Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta

MMG	Popolazione adulta assistita	Pediatri	Popolazione in età pediatrica assistita
263	387.516	60	52.722

I MMG e i PLS si distribuiscono a livello distrettuale come riportato dalla Tabella 45.

Tabella 45: MMG e PLS al 31/12/2022

	MMG	PLS	Totale complessivo
PARMA	128	29	161
FIDENZA	59	16	77
SUD EST	47	11	62
VALLI TARO E CENO	29	4	34
Totale complessivo	263	60	334

La gran parte dei MMG opera in forma associata per garantire integrazione e continuità assistenziale. Il dato è più basso, vista anche la particolare tipologia di utenza, per i PLS. Su 263 MMG attivi, ben 222 risultano essere associati nelle forme più strutturate:

- 191 in 35 Medicine di Gruppo
- 33 in 10 Medicine in Rete

Dei 60 Pediatri di Libera Scelta (PLS), 37 al 31 dicembre 2022 sono distribuiti nelle seguenti forme associative:

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

L'assistenza offerta dai MMG si sostanzia nelle forme associative anche attraverso l'estensione della fascia oraria di accessibilità degli ambulatori alla 7a ora ed oltre la 7a; come mostra la Tabella 46, una elevata quota di MMG garantisce ore aggiuntive in tutti gli ambiti distrettuali:

Tabella 46: Estensione fascia oraria negli ambulatori dei MMG, dato al 31/12/2021

Distretto	Estensione fascia oraria 7a ora	Estensione fascia oraria 12a ora
Parma	122 MMG	51 MMG
Fidenza	63 MMG	56 MMG
Sud-Est	45 MMG	23 MMG
Valli Taro-Ceno	25 MMG	19 MMG
Totale Azienda	222 MMG	149 MMG

Analogamente, Tabella 47, i dati dei PLS che offrono ore aggiuntive.

Tabella 47: PLS che svolgono almeno un'ora aggiuntiva, dato al 31/12/2022

Distretto	Ore aggiuntive
Parma	25 PLS
Fidenza	9 PLS
Sud-Est	3 PLS
Valli Taro-Ceno	-
Totale Azienda	37 PLS

I Professionisti delle Cure Primarie, nel loro complesso, operano nei Nuclei di Cure Primarie, forma organizzativa caratterizzata da un modello che favorisce l'integrazione interprofessionale attraverso il maggior coinvolgimento, in particolare, dei MMG e degli infermieri nelle attività distrettuali – anche al fine di migliorare i livelli di appropriatezza organizzativa e di appropriatezza clinica - e consente ai cittadini un'accresciuta accessibilità alle cure primarie, con un'ampia fascia di apertura degli studi medici.

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

I Medici convenzionati di Assistenza Primaria sono poi divisi in 21 Nuclei delle Cure Primarie. I Nuclei di Cure Primarie costituiscono le Unità Organizzative di base del sistema delle cure primarie e il luogo privilegiato per perseguire gli obiettivi di continuità assistenziale, di integrazione delle attività territoriali, di governo clinico in relazione agli obiettivi di salute e miglioramento della qualità assistenziale. Attraverso l'azione congiunta delle figure professionali che li compongono (Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Infermieri, Ostetriche, Specialisti Ambulatoriali, Operatori Sociali ecc.), si rende possibile lo sviluppo del modello di reti integrate fondato sul sistema di autonomia e responsabilità, al fine di rispondere alle necessità assistenziali dei cittadini. Per ogni Nucleo di Cure Primarie è individuato un coordinatore medico di medicina generale scelto tra i professionisti che compongono il Nucleo e dagli stessi proposto, il quale, all'interno dell'organizzazione territoriale, assicura coerenza con gli obiettivi assistenziali ed il collegamento con il DCP di riferimento, svolge funzioni di facilitatore dei processi e di integrazione dei professionisti presenti nel NCP. Analogamente viene individuato per ogni Nucleo delle Cure Primarie un coordinatore infermieristico e tecnico il cui ruolo e funzioni sono declinate nel capitolo relativo al servizio Infermieristico e Tecnico delle Cure Primarie. Nel Distretto Sud Est sono presenti anche Coordinatori di Sub-Area di Nucleo Cure Primarie.

Tabella 48: Distribuzione dei Nuclei delle Cure Primarie

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

I Medici di Continuità Assistenziale (MCA) sono 154 così suddivisi per Distretto:

Tabella 49: medici continuità assistenziale per distretto

Distretto	MCA
Parma	44
Fidenza	47
Sud-Est	29
Valli Taro-Ceno	34
Totale Azienda	154

I Medici operano in 21 punti di Continuità Assistenziale aziendali; altre 6 sedi di Continuità Assistenziale sono gestite in convenzione ed integrate con il sistema di emergenza/urgenza.

3.2.1.16 Medici USCA ed ex USCA

In ottemperanza DL 9 Marzo 2020 n. 14 in merito all'istituzione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) volte ad implementare la gestione dell'emergenza sanitaria per l'epidemia da Covid-19 nell'ambito dell'assistenza territoriale, e alla luce delle linee di indirizzo regionali, l'Azienda USL di Parma ha istituito le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA), le cui attività sono cessate il 30 giugno 2022.

Il DM 77/2022 ha poi definito un nuovo modello organizzativo dell'assistenza territoriale che fra le altre azioni prevede l'istituzione delle Unità di Continuità Assistenziale (UCA), equipe mobili distrettuali per la gestione e il supporto della presa in carico di pazienti che versano in condizioni clinico assistenziali di particolare complessità.

Nelle more dell'implementazione del modello e dell'attivazione delle UCA, Regione Emilia Romagna ha deciso, in via eccezionale e temporanea fino al 31/12/2022, di garantire la presa in carico ed il follow up dei pazienti domiciliari, di norma sospetti o accertati covid positivi, che versano in condizioni clinico assistenziali di particolare complessità, e con particolare riguardo all'assistenza domiciliare nelle strutture residenziali (DGR 1239 del 25 luglio 2022).

Al 31/12/2022 le unità attive sul territorio provinciale sono le seguenti, una per distretto:

- Parma: 1 unità attiva 7 giorni su 7 copertura 8-20 - 6 medici coinvolti
- Fidenza: 1 unità attiva 4 giorni su 7 copertura 8-20 - 5 medici coinvolti
- Sud Est: 1 unità attiva 3 giorni su 7 copertura 8-20 - 4 medici coinvolti
- Valli Taro e Ceno: 1 unità attiva 7 giorni su 7 copertura 8-20 - 5 medici coinvolti

Tabella 50: Distribuzione USCA AUSL Parma, anno 2022

Distretto	n. Usca
Parma	1
Fidenza	1
Sud Est	1
Valli TC	1
Totale	4

Di seguito sono riportati i dati delle attività USCA per tipologia di intervento, esito e distretto di appartenenza.

Tabella 51: Dati di attività USCA per tipologia di intervento, esito e distretto di appartenenza, anno 2022

		Parma	Fidenza	Sud Est	Valli TC	Totale
Consiglio Telefonico	Attivazione 118	2	7	4	3	16
	Non rilevato	5				5
	Proposta ricovero PS ambulanza	14	4	8	19	45
	Proposta ricovero PS mezzo proprio	2			1	3
	Proposta visita specialistica urgente	2		1		3
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio	2.122	1.068	2.055	2.028	7.273
	Totale	2.147	1.079	2.068	2.051	7.345
Ripetizione ricetta	Non rilevato	28	2	187	8	225
	Totale	28	2	187	8	225
Visita a domicilio	Attivazione 118	42	14	9	6	71
	Constatazione decesso	2				2
	Non rilevato	26	28	197	10	261
	Proposta ricovero PS ambulanza	22	8	7	1	38
	Proposta ricovero PS mezzo proprio	2				2
	Proposta visita specialistica urgente		1			1
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio	656	319	252	128	1.355
	Totale	750	370	465	145	1.730
Visita in ambulatorio	Proposta visita specialistica urgente			1		1
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio	9	21	37	12	79
	Totale	9	21	38	12	80
Visita in esterno	Rinviato/Mantenuto a Domicilio			1		1
	Totale			1		1
Visita presso Struttura	Attivazione 118	1	2			3
	Rinviato/Mantenuto a Domicilio	21	14	8	22	65
	Totale	22	16	8	22	68
Totale		2.956	1.488	2.767	2.238	9.449

3.2.1.17 Rete delle Farmacie

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

Tabella 52: Distribuzione farmacie AUSL Parma, anno 2022

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

A fianco dell'attività istituzionale che prevede in via prioritaria l'erogazione dei farmaci (ma anche prodotti dietetici, presidi medico chirurgici ed altri prodotti sanitari) a carico del Servizio Sanitario Nazionale, nei limiti previsti dai livelli di assistenza, le farmacie svolgono ulteriori attività nell'ambito della "Farmacia dei Servizi" sulla base di accordi stipulati a livello locale, regionale o nazionale. Fra queste attività sono comprese il servizio di prenotazione prestazioni CUP; rilascio dell'identità digitale SPID per accedere al fascicolo sanitario elettronico; collaborazione a programmi di educazione sanitaria e campagne di prevenzione, informazione, sensibilizzazione e partecipazione a screening di massa (ad esempio riguardo al tumore del colon-retto), somministrazione vaccini Anti-COVID-19 e antinfluenzali.

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

3.2.2.1 Assistenza specialistica ambulatoriale

I Distretti sono costantemente impegnati nel garantire la congruità dell'offerta, anche in termini di tempi di attesa rispetto alle diverse esigenze attraverso una committenza puntuale nei confronti dei produttori sia interni che esterni all'Azienda (Azienda Ospedaliero/Universitaria e Privato accreditato). La pandemia ha avuto un impatto significativo sia sulle attività che sui tempi di attesa; il riavvio delle attività, ha visto la necessità di adottare misure organizzative con un impatto significativo rispetto all'offerta di prestazioni su tutto il territorio provinciale (misure di distanziamento, intervalli temporali allungati per l'erogazione delle prestazioni al fine di evitare assembramenti e consentire una adeguata igienizzazione degli ambienti), con conseguente riduzione dell'offerta storicamente garantita. Questa diminuzione dell'offerta non è stata colmata nemmeno impiegando tutti gli istituti a disposizione (i.e. attività aggiuntiva, aumento ricorso al Privato Accreditato Convenzionato, aumento bandi per assegnazione ore/incarichi di specialistica ambulatoriale) a causa della difficoltà di reclutamento di personale medico e dell'impossibilità di ripristinare i tempi/prestazioni pre-covid (il tempario condiviso a livello regionale prevede tempistiche dilatate rispetto alle tempistiche pre-covid della provincia di Parma).

Funzionali al mantenimento dei tempi di attesa, sono state anche le azioni in essere sul versante del governo della domanda:

- sono ancora attivi il motore semantico per la verifica dell'appropriatezza delle richieste di prestazioni (ex DGR 704/17) e gli audit svoltisi nei Nuclei di Cure Primarie con i diversi attori del sistema (MMG e Specialisti);
- sono stati implementati i protocolli di appropriatezza regionali per i primi accessi sulle cartelle prescrittive dei MMG per alcune prestazioni (prima visita oculistica, prima visita diabetologica, prima visita dermatologica, prima visita allergologica, prima visita ginecologica, prima visita neurologica ed EMG, prestazioni cardiologiche a monitoraggio -prima visita, ecocardio, Holter ECG e prova da sforzo-, RM colonna, RM muscolo scheletrica).

Inoltre, nell'ottica dell'unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali e dell'omogeneizzazione dei percorsi di accesso e presa in carico, si sono svolti i primi incontri volti a riorganizzare e puntualizzare le attività in essere per alcune discipline (allergologia, endocrinologia, infettivologia).

Infine nel 2022 è stata organizzata una formazione sulla nota regionale della presa in carico specialistica e sul ruolo del Medico di Medicina Generale.

3.2.2.2 Sviluppo dei percorsi di cura a livello territoriale

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

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

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

Il progressivo aumento del numero di pazienti con multimorbidità e bisogni di cura complessi presuppone lo sviluppo di una medicina di iniziativa proattiva attraverso il potenziamento della rete dei servizi territoriali, una maggiore integrazione con le strutture ospedaliere e lo sviluppo di sistemi che mettano

insieme professionisti dei settori sanitari e sociali, in una visione olistica della salute che tiene conto dei diversi determinanti dello stato di salute.

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

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

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

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

Anche nel corso del 2022 i Gruppi di lavoro del Percorso per l'Unificazione delle Aziende Sanitarie Provinciali, in continuità con i lavori portati avanti nell'anno precedente, hanno identificato determinati PDTA come necessari allo sviluppo degli obiettivi di integrazione e pertanto il Governo Clinico di entrambe la Aziende si è attivato al fine di realizzare i percorsi condivisi. Nello specifico nel 2022 sono stati conclusi i seguenti PDTA:

- Neoplasie maligne cerebrali dell'adulto - Interaziendale
- Sincope - Aziendale
- Carcinoma colon rettile - Aziendale
- Screening e cura del piede diabetico - Interaziendale
- Gestione Integrata Diabete Mellito tipo 2 – Rev.1 Interaziendale
- Trattamento delle neoplasie toraciche - Interaziendale
- Neoplasie del pancreas e delle vie biliari - Interaziendale
- Melanoma – Interaziendale

3.2.2.3 Politica del Farmaco

Farmaceutica Convenzionata

La spesa farmaceutica convenzionata per l'anno 2022 ha registrato è stata di un aumento pari al 3,79% rispetto all'anno precedente. La spesa netta pro capite pesata aziendale negli ultimi tredici anni è passata dai € 169,89 del 2009 ai 104,51 del 2022. Il risultato aziendale 2022 è stato inferiore di € 6,82 rispetto alla media regionale 2022 (pari a € 111,2 spesa netta pro capite).

Si evidenzia che la spesa pro capite pesata della farmaceutica territoriale aziendale (definita come la sommatoria della spesa farmaceutica convenzionata, della spesa per la distribuzione per conto (DPC), della spesa per la distribuzione diretta da parte delle strutture dell'Azienda USL e da parte delle strutture dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria) anno 2022 è stata di € 182,40 registrando il valore più basso a livello regionale e inferiore di € 10,33 rispetto al valore medio regionale pari a € 192,76.

Sono, proseguiti gli interventi che hanno avuto come obiettivo principale l'appropriatezza prescrittiva ed il controllo della spesa farmaceutica attraverso il monitoraggio continuo delle prescrizioni ed i controlli sulla conformità delle medesime, insieme all'incremento dei farmaci distribuiti direttamente e attraverso la DPC e alla costante promozione ad un maggior utilizzo di farmaci a brevetto scaduto.

A livello territoriale sono stati organizzati con MMG e PLS incontri individuali, di Nucleo di Cure Primarie e di distretto in tema di appropriatezza prescrittiva in particolare dei PPI, Vitamina D, omega3 e antibiotici e di spesa farmaceutica.

In coerenza con gli obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica sul tema "Farmaci per la cronicità", sono stati organizzati tre incontri sui farmaci per il diabete mellito di tipo 2 con particolare riferimento a DPP-4 inibitori, GLP-1 analoghi e SGLT2 inibitori prescrivibili a carico SSN secondo le indicazioni della NOTA AIFA n.100.

Nel 2022, come nell'anno precedente, le azioni di governo dell'assistenza farmaceutica in campo territoriale hanno continuato a risentire dell'elevato turn over dei professionisti dell'ambito della medicina generale e della pediatria di libera scelta con l'assegnazione d'incarichi/convenzioni a medici non ancora completamente allineati con la politica del farmaco aziendale.

Farmaceutica Ospedaliera

Nel 2022 l'obiettivo di spesa assegnato dalla regione per acquisto ospedaliero dei farmaci stabiliva uno scostamento massimo di 5,4% rispetto all'anno precedente (esclusi vaccini, ossigeno, farmaci innovativi oncologici e farmaci innovativi non oncologici). Rispetto a questo obiettivo regionale l'azienda ha registrato un aumento percentuale rispetto all'anno precedente del 5,9.

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

Negli incontri con i prescrittori sono stati presentati gli specifici obiettivi di appropriatezza d'uso ed il raggiungimento degli stessi, con indicazione di eventuali margini di miglioramento.

In dettaglio le variazioni della spesa:

- spesa complessiva ospedaliera, che comprende anche i farmaci di fascia H, a prescrizione specialistica in continuità ospedale- territorio (e C) in distribuzione diretta, ha visto un aumento verso l'anno 2021 di 10,2%. La spesa dei farmaci H e C in esclusiva distribuzione diretta ha registrato un +8,1%, di cui i principali determinanti di incremento sono riferiti ai seguenti trattamenti specialistici: Oncologici e oncoematologici, immunosoppressori (con un incremento percentuale del 18,6%, dovuto essenzialmente alla ripresa delle attività); uno dei principali fattori di incremento è dovuto al trattamento ev. della sclerosi multipla
- spesa erogazione diretta fascia A, con un incremento pari al 2,7%; l'aumento è dovuto principalmente a nuovi trattamenti ad alto costo per malattie rare (emofilia, fibrosi cistica, ipertensione polmonare); in aggiunta si è ulteriormente potenziata la Distribuzione Per Conto, che fa registrare un incremento pari a + 14,94 % rispetto all'anno precedente.

3.3 Prevenzione

3.3.1 Stato dell'arte

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

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

3.3.1.1 Igiene e Sanità Pubblica

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

Tabella 53: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, AUSL Parma

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

3.3.1.2 Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro

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

Tabella 54: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro, AUSL Parma

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

Sono inoltre presenti:

- un ambulatorio di medicina del lavoro a Parma, ma le visite possono anche essere effettuate a Fidenza (presso l'Ospedale di Vaio-Fidenza) e a Langhirano (presso la Casa della Salute);

- una struttura organizzativa specifica per le tematiche impiantistica e antinfortunistica, deputata ad effettuare verifiche, controlli e omologazioni previsti dalla legge su impianti e apparecchiature al fine di prevenire infortuni negli ambienti di vita e di lavoro e promuovere la sicurezza dei lavoratori.

3.3.1.3 Igiene Alimenti e Nutrizione

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

Tabella 55: Distribuzione sul territorio dei Servizi di Igiene Alimenti e Nutrizione, AUSL Parma

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

3.3.1.4 Sanità Veterinaria

Tabella 56: Distribuzione sul territorio delle Strutture Organizzative Territoriali (SOT), AUSL Parma

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

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

Anche nell'anno 2022, come nel precedente, la pandemia da Covid19 ha impattato sull'attività dell'intero Dipartimento di Sanità Pubblica. Il personale, coadiuvato anche da professionisti reclutati all'uopo, è stato impegnato nella gestione della pandemia con conseguente compressione delle prestazioni erogate. Il Dipartimento di Sanità Pubblica ha garantito nel 2022:

- la gestione della pandemia attraverso l'esecuzione di indagini epidemiologiche e contact tracing;
- la gestione dell'emergenza profughi Ucraini;
- la sorveglianza e verifica delle misure di prevenzione nelle strutture socio assistenziali e scolastiche;
- il mantenimento dei flussi informativi quotidiani verso enti ed istituzioni interessate nonché la gestione della campagna vaccinale;
- la pianificazione delle attività nel rispetto dei Piani Regionali e Nazionali, come rimodulati a seguito della pandemia;
- l'effettuazione degli audit interni ai servizi soddisfacendo gli obblighi di accreditamento istituzionale;
- le attività di controlli ufficiali secondo quanto previsto dalla DGR 1510/2013 e dalla DGR 200/2013.

Nel complesso, gli obiettivi programmati sono stati raggiunti, sia in termini qualitativi che quantitativi, anche attraverso la sostituzione del personale anche se non completa per tutte le professionalità.

3.3.2.1 Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)

Area disciplinare Profilassi e Malattie Infettive

Nel 2022, visto il perdurare della pandemia, l'attività del servizio è proseguita nella gestione degli eventi Covid, condizionando fortemente la ripresa l'attività ordinaria.

Sono stati gestiti 140.368 casi, 15.153 contatti e n. 868 casi scuola (gestione diretta sino alla fine dell'anno scolastico 2021-2022).

È stato istituito un percorso di monitoraggio delle strutture residenziali per anziani CRA dove nell'anno si sono sviluppati n. 101 focolai con l'effettuazione da parte del Servizio Igiene Pubblica di più sopralluoghi.

Si è costantemente coordinata l'attività vaccinale nei 5 centri vaccinali Covid garantendo la presenza in ciascuna seduta di AS e Medici vaccinatori; nell'anno sono state somministrate oltre 293.000 dosi. La gestione della Campagna Vaccinale COVID è stata realizzata insieme al Servizio Infermieristico e Tecnico aziendale.

Nel corso dell'anno, soprattutto nel primo semestre, il Servizio si è trovato a gestire anche l'emergenza profughi Ucraini, mediante la presa in carico circa 1500 soggetti sia per quanto attiene l'esecuzione di tamponi e le vaccinazioni covid, sia per quanto attiene rischio TBC, indagini di laboratorio di screening ed effettuazione delle altre vaccinazioni necessarie.

L'attività ordinaria vaccinale è stata riprogrammata al fine di recuperare le vaccinazioni non eseguite nei precedenti anni a causa della sospensione dell'attività per Covid.

L'anno 2022 ha visto il consolidamento della ripresa dell'attività prevista dal Piano Nazionale delle Vaccinazioni (PNV).

Area disciplinare Igiene del Territorio e Ambiente Costruito

Il 2022 ha visto la graduale ripresa di tutte le attività soggette a controllo per cui il Servizio Igiene e Sanità Pubblica ha registrato un progressivo allineamento delle attività effettuate rispetto a quanto programmato. Inoltre è stata garantita una risposta puntuale all'attività su domanda.

È proseguito il controllo degli impianti di trattamento aria a rischio legionellosi con interventi ispettivi di controllo ufficiale e di prelievo campioni. In particolare sono stati monitorati gli impianti di trattamento aria a rischio legionellosi e la rete dell'acquedotto comunale con attività di campionamento in punti strategici individuati.

L'emanazione a dicembre 2021 del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2021-2025 ha comportato l'attivazione da parte della Regione di iniziative formative che hanno visto la completa adesione di personale di questo Servizio.

Nel 2022 è proseguita anche l'attività del Nucleo Aziendale di gestione delle attività Ambientali e Urbanistiche del DSP che ha visto un incremento rispetto al programmato (si tratta comunque di attività su richiesta). Il Nucleo ha lo scopo di fornire supporto e di realizzare la valutazione nei temi ambientali di pertinenza della Sanità Pubblica, ma anche di supportare le altre strutture aziendali e le amministrazioni locali al fine di analizzare i problemi di salute collegati con l'ambiente e individuare le priorità, scegliere le soluzioni di intervento idonee per efficacia, sicurezza, fattibilità e accettabilità, monitorare gli esiti.

Unità Operativa Promozione attività motoria e Medicina dello Sport

Per l'anno 2022 gli ambulatori dell'U.O. Medicina dello Sport del distretto di Parma sono stati in funzione per l'attività ambulatoriale, di primo e secondo livello nella sede di via G. Lanfranco 9 A; per l'attività ambulatoriale di primo livello nelle altre sedi, (Borgotaro e Fidenza Ospedale di Vaio) secondo la consueta routine.

Nel corso del 2022 sono state effettuate n. 4222 visite mediche di idoneità alla pratica sportiva: per la quasi totalità ha interessato minorenni.

Nel 2022 sono state implementate le raccomandazioni per il rilascio dell'idoneità agonistica, emanate in relazione alla situazione sanitaria secondaria alla pandemia, riportate nella circolare del Ministero della Salute N 15502 del 02/03/2022 (a modifica di quanto in merito raccomandato dalla precedente circolare

del Ministero della Salute n. 3566 del 13/01/2021) e sono state prodotte le relative procedure interne al Servizio per opportuna applicazione delle raccomandazioni ministeriali.

UO Medicina Legale

Nell'anno 2022 si è garantita la ripresa dell'attività di Medicina Legale. I tempi di attesa per riconoscimento invalidità civile e handicap hanno registrato un tempo medio di 32 gg in ambito provinciale, in linea con quanto richiesto a livello regionale. È proseguita l'attività certificativa per la compatibilità carceraria richiesta dalla Pubblica Amministrazione.

L'U.O. ha garantito l'effettuazione degli accertamenti necroscopici richiesti in collaborazione con l'Istituto di Medicina Legale.

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

Il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro nell'anno 2022 ha raggiunto gli obiettivi previsti. In particolare l'attività di controllo ha garantito il superamento dell'obiettivo regionale di controllo previsto al 7,5%, effettuando il controllo sull'7,93% delle PAT (Posizioni Assicurate Territoriali). Anche l'obiettivo sulla vigilanza dei cantieri edili notificati è stato garantito.

L'attività sanitaria ha evidenziato una modesta contrazione rispetto agli anni precedenti. Nel corso dell'anno sono state effettuate n. 1415 visite mediche su richiesta o d'iniziativa e sono stati gestiti n° 61 ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 c. 9 del D.lgs. 81/2008).

3.3.2.3 Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN)

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

3.3.2.4 Area Disciplinare di Sanità Pubblica Veterinaria (ADSPV)

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

Lo stato di avanzamento dei piani di sorveglianza delle malattie degli animali da reddito e le attività previste per il controllo del benessere animale, hanno rispettato la programmazione annuale in funzione dei LEA da raggiungere. In materia di tutela e controllo della popolazione felina a vita libera nel territorio si è tenuto aggiornato l'archivio delle colonie feline proseguendo nella sterilizzazione dei gatti randagi.

Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale – Area B

È stata rispettata la programmazione regionale in merito ai Piani Regionali di controllo alimenti.

4. Attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

4.1.1 Struttura dei consumi e della produzione ospedaliera provinciale

La popolazione assistita dall'AUSL di Parma mostra nel complesso un Tasso Standardizzato di Ospedalizzazione sensibilmente più elevato di quello della media regionale, Tabella 57, dato in calo in un trend storico. Tra i distretti a spiccare vi è quello Parma, 129,7 e Sud Est, 129, mentre Valli Taro e Ceno si collocano appena al di sopra della media regionale, 124,4 e il distretto di Fidenza al di sotto della media regionale con 120,4.

Tabella 57: Tasso Ospedalizzazione Standardizzato per 1.000 residenti, distretti AUSL di Parma anni 2017-2022 (anno 2022 consolidato con mobilità passiva 2021)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Parma	147,1	147,5	143,8	122,5	129,4	129,7
Fidenza	144,2	143,8	137,7	118,2	122	120,4
Valli Taro e Ceno	144,8	144,4	145,2	114,1	124,7	124,4
Sud Est	148,6	149,5	146,8	122,6	124,8	129
AUSL Parma	146,3	146,4	142,8	120,5	126,2	126,6
Totale Regione	141,4	139,2	137,7	113,4	121,2	124

Tabella 58: Tasso Ospedalizzazione Standardizzato per 1.000 residenti, province della regione Emilia Romagna, anni 2017-2021 (anno 2021 consolidato con mobilità passiva 2021)

AUSL	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Piacenza	141,6	140,3	135,2	110,6	119,3	121,7
Parma	146,3	146,4	142,8	120,5	126,2	126,6
Reggio Emilia	142,3	136,7	135,4	110,3	115,3	119,8
Modena	140,1	138,8	137,3	110,9	121,4	125,2
Bologna	139,9	137,8	137,3	112,7	119,4	120
Imola	145,3	141,6	140,2	114,6	120,9	127,2
Ferrara	148,1	145,8	146,4	117,4	124,8	123,3
Romagna	138,4	136,2	135	113,3	122,6	127,9
Totale Regione	141,4	139,2	137,7	113,4	121,2	124

La popolazione di riferimento dell'AUSL di Parma si rivolge per le proprie esigenze assistenziali Ospedaliere, 62.866 ricoveri nell'anno 2022, in modo armonioso rispetto alle caratteristiche dell'offerta, certificazione di un equilibrio di sistema:

- principalmente all'*Hub* provinciale rappresentato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma che assorbe più di un ricovero sui due, con punte che raggiungono il 63,24% dei casi per gli assistiti del Distretto di Parma; i Distretti che dispongono di una struttura dell'AUSL di Parma sul proprio territorio mostrano un grado di dipendenza inferiore al 40% dall'AOU PR;
- le strutture a gestione diretta dell'AUSL di Parma soddisfano il 18,4% della domanda complessiva con percentuali assai diverse a seconda dell'ambito distrettuale; le quote più elevate si mostrano nei Distretti in cui insistono gli Stabilimenti Aziendali;
- l'offerta Ospedaliera Privata accreditata con il SSN arriva a coprire il 18,25% circa della domanda, anche in questo caso la localizzazione delle Strutture influenza significativamente la domanda espressa, in particolare nel Distretto Sud Est, in cui ricordiamo è presente una sola struttura Ospedaliera privata accreditata (Hospital Val Parma), e in quello di Parma; nei Distretti di Fidenza e Valli, dove è presente uno stabilimento AUSL, l'indice è intorno al 10%;
- le quote di mobilità passiva verso le strutture regionali extra provinciali sono di 4,34%, e extra regionali, 6,15%.

Tabella 59: Consumi Ospedalieri Popolazione AUSL di Parma, anno 2022 (Mobilità extra anno 2021)

	Ospedale	Ospedale	Presidio Azienda AUSL	Azienda OU Parma	Privati Accreditati	Mobilità	Mobilità	Totale
	Borgo Val di Taro	Fidenza			AUSL PR	Infra RER	Extra RER	
Parma	395	1412	1.807	20.072	6.553	1.271	2.036	31.739
Fidenza	167	6.189	6.356	4.487	1.551	527	961	13.882
Valli Taro e Ceno	1.644	926	2.570	2.538	653	207	368	6.336
Sud Est	190	415	605	6.361	2.718	722	503	10.909
AUSL Parma	2.396	8.942	11.338	33.458	11.475	2.727	3.868	62.866

Tabella 60: Indice Dipendenza Popolazione per distretto e provincia, AUSL di Parma, anno 2022 (Mobilità extra anno 2020)

	Ospedale	Ospedale	Presidio Azienda AUSL	Azienda OU Parma	Privati Accreditati	Mobilità	Mobilità	Totale
	Borgo Val di Taro	Fidenza			AUSL PR	Infra RER	Extra RER	
Parma	1,24	4,45	5,69	63,24	20,65	4	6,41	100
Fidenza	1,2	44,58	45,79	32,32	11,17	3,8	6,92	100
Valli Taro e Ceno	25,95	14,61	40,56	40,06	10,31	3,27	5,81	100
Sud Est	1,74	3,8	5,55	58,31	24,92	6,62	4,61	100
AUSL Parma	3,81	14,22	18,04	53,22	18,25	4,34	6,15	100

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

Tabella 61: Produzione e Indice di Dipendenza delle Strutture dalla Popolazione, Stabilimenti e Aziendale, anno 2022

	Ausl PR					Mob Infra RER	Mob Extra RER	Totale
	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	AUSL PR TOT			
Ospedale Fidenza - Produzione	1.412	6.189	926	415	8.942	1.181	590	10.713
Ospedale Fidenza - IDS	13,18	57,77	8,64	3,87	83,47	11,02	5,51	100
Ospedale Borgo Val di Taro -Produzione	395	167	1.644	190	2.396	92	501	2.989
Ospedale Borgo Val di Taro –IDS	13,22	5,59	55,00	6,36	80,16	3,08	16,76	100
Presidio Aziendale Produzione	1.807	6.356	2.570	605	11.338	1.273	1.091	13.702
Presidio Aziendale IDS	13,19	46,39	18,76	4,42	82,75	9,29	7,96	100

Complessivamente le strutture Ospedaliere aziendali dipendono per l'82,75% dalla popolazione di riferimento dell'AUSL di Parma, Tabella 61; anche in questo caso, la dipendenza è assai marcata per la popolazione distrettuale in cui insiste il presidio. Interessante rilevare come l'Ospedale di Fidenza abbia una marcata propensione ad attrarre domanda dal territorio regionale mentre l'Ospedale di Borgo Val di Taro per il territorio extraregionale, sommando questi due elementi si ha come ben il 18,76% della produzione sia a favore di assistiti che vivono al di fuori dei confini provinciali.

Le strutture private accreditate con il SSN che operano in ambito provinciale hanno prodotto, nel corso dell'anno 2022, 20.315 ricoveri; Tabella 66 e Tabella 62, queste strutture mostrano una particolare inclinazione per attrarre domanda al di fuori dei confini provinciali arrivando, complessivamente, al 43,5% di dipendenza dagli assistiti extra provincia di Parma (di cui oltre il 30% fuori Regione); gli indici di

dipendenza delle strutture convenzionate non sono omogenei e riflettono le diverse curvature assistenziali in cui sono specializzate. A livello distrettuale la maggiore dipendenza è verso il Distretto di Parma, rilevante anche il contributo della popolazione del Distretto Sud-Est che già si era vista essere dipendente dalla struttura Hospital Val Parma.

Tabella 62: Produzione delle strutture private accreditate AUSL PR, anno 2022

	Ausl PR					Mob Infra RER	Mob Extra RER	Totale
	<i>Parma</i>	<i>Fidenza</i>	<i>Valli TC</i>	<i>Sud Est</i>	<i>AUSL PR TOT</i>			
Casa di cura Citta' di Parma	3.675	790	304	1.109	5.878	1.576	1.526	8.980
Hospital Piccole figlie	1.170	188	119	249	1.726	565	1.960	4.251
Villa Maria Luigia	172	48	19	52	291	269	1.624	2.184
Casa di cura Villa Igea	71	222	46	21	360	53	228	641
Hospital Val Parma	773	120	82	1.121	2.096	196	291	2.583
Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus	644	146	61	158	1009	69	113	1.191
Centro Cardinal Ferrari S.r.l.	48	37	22	8	115	14	356	485
Totale	6.553	1.551	653	2.718	11.475	2.742	6.098	20.315

Tabella 63: Indice di Dipendenza delle strutture private accreditate AUSL PR dalla popolazione, anno 2022

	Ausl PR					Mob Infra RER	Mob Extra RER	Totale
	<i>Parma</i>	<i>Fidenza</i>	<i>Valli TC</i>	<i>Sud Est</i>	<i>AUSL PR TOT</i>			
Casa di cura Citta' di Parma	40,92	8,80	3,39	12,35	65,46	17,55	16,99	100,00
Hospital Piccole figlie	27,52	4,42	2,80	5,86	40,60	13,29	46,11	100,00
Villa Maria Luigia	7,88	2,20	0,87	2,38	13,32	12,32	74,36	100,00
Casa di cura Villa Igea	11,08	34,63	7,18	3,28	56,16	8,27	35,57	100,00
Hospital Val Parma	29,93	4,65	3,17	43,40	81,15	7,59	11,27	100,00
Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus	54,07	12,26	5,12	13,27	84,72	5,79	9,49	100,00
Centro Cardinal Ferrari S.r.l.	9,90	7,63	4,54	1,65	23,71	2,89	73,40	100,00
Totale	32,26	7,63	3,21	13,38	56,49	13,50	30,02	100,00

Per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma siamo di fronte a 41.723 ricoveri nell'anno 2022, Tabella 64, ricoveri che nell'80,19% dei casi vengono fruiti dagli assistiti dell'AUSL di Parma di cui più della metà dal Distretto di Parma. Significativa capacità di attrarre assistiti al di fuori del territorio provinciale, 9,69% infraregionale, 10,12% extraregionale.

Tabella 64: Produzione e Dipendenza della struttura dalla popolazione dell'AOU PR, anno 2022

	Ausl PR					Mob Infra RER	Mob Extra RER	Totale
	<i>Parma</i>	<i>Fidenza</i>	<i>Valli TC</i>	<i>Sud Est</i>	<i>AUSL PR TOT</i>			
AOU PARMA - Produzione	20.072	4.487	2.538	6.361	33.458	4.041	4.224	41.723
AOU PARMA – Indice dipendenza struttura popolazione	48,11	10,75	6,08	15,25	80,19	9,69	10,12	100

Infine, la Tabella 65 dà conto della composizione della produzione tra i ricoveri in regime ordinario e in Day Hospital nel 2021 e nel 2022.

Tabella 65: Produzione provinciale per regime ricovero, anni 2021-2022

Struttura	Dimessi Anno 2021			Dimessi Anno 2022		
	Regime	Regime	Totale	Regime	Regime	Totale
	Ordinario	D. H.		Ordinario	D. H.	
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA	34.487	6.344	40.831	34.794	6.929	41.723
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA	6.329	2.909	9.238	6.142	2.838	8.980
CASA DI CURA VILLA IGEA	616		616	641		641
CENTRO CARDINAL FERRARI S.R.L.	312	157	469	321	164	485
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI ONLUS	987	101	1.088	1.080	111	1.191
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE	2.995	1.301	4.296	3.092	1.159	4.251
HOSPITAL VAL PARMA	1.187	1.578	2.765	1.070	1.513	2.583
OSPEDALE 'S.MARIA' BORGO VAL DI TARO	2.550	327	2.877	2.623	366	2.989
OSPEDALE FIDENZA	8.463	1.976	10.439	8.473	2.240	10.713
VILLA MARIA LUIGIA	2.094	100	2.194	2.066	118	2.184
TOTALE	60.020	14.793	74.813	60.302	15.438	75.740

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

4.1.2 Liste di attesa

Dalla Tabella sottostante emerge come non siano più presenti in lista d'attesa pazienti inseriti nel corso dell'anno 2020, mentre permangono ancora n.214 pazienti del 2021, pari al 6,26% del totale dei n.3416 interventi in lista. Tale dato si mostra in linea con i risultati raggiunti, in termini di programmazione del piano di smaltimento liste d'attesa anche nella rilevazione di febbraio dello scorso anno, in cui permanevano n.118 pazienti inseriti nel 2020, pari al 5,72%; lo scostamento del dato attuale è quindi pari allo 0,54%. Si sottolinea come sia stato pienamente raggiunto l'obiettivo regionale, che prevedeva il recupero degli interventi chirurgici con scadenza nel 2020 e 2021, ponendo come target l'80%, dal momento che come Presidio Ospedaliero ci collochiamo ad oltre il 95%.

Tabella 66: Liste d'attesa, suddivisa per anno di inserimento dell'intervento chirurgico

Disciplina di prenotazione	2020	2021	2022	2023	TOTALE
008 - CARDIOLOGIA	.	.	9	11	20
009 - CHIRURGIA GENERALE	.	10	467	155	632
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	.	133	1.648	137	1.918
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	.	8	159	77	244
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	.	31	160	25	216
043 - UROLOGIA		32	299	55	386
TOTALE	0	214	2.742	460	3.416

4.1.3 Le attività dei Pronto Soccorso

È evidente come il consumo degli accessi al Pronto Soccorso abbia risentito dell'impatto del Covid-19, anche se per l'anno 2022 si è registrato un aumento rispetto all'anno 2021. Il consumo di accessi al Pronto Soccorso espresso con l'Indice Standardizzato di Consumo mostra come la media aziendale, anche per l'anno 2022, sia significativamente inferiore rispetto a quella regionale; tra i diversi distretti si segnala il dato del Distretto Sud Est, che si mantiene il distretto con l'indice più contenuto. Sostanzialmente in un quadro provinciale di accessi moderati al Pronto Soccorso, si conferma come la domanda sia strettamente correlata con l'offerta del servizio sul territorio.

Tabella 67: Indice di Consumo standardizzato accessi al PS, AUSL regionali anni 2017-2022

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Piacenza	360,3	368,8	372,5	244	267,2	317,9
Parma	310	309,4	308,9	206,8	244,5	283,9
Reggio Emilia	339,9	344,7	352,5	235,8	271,6	312,6
Modena	418,4	420,3	420,1	291,1	338,3	389,1
Bologna	412,7	420	423,2	291,6	329,3	378,2
Imola	381,7	380,3	388,5	272,4	297,2	348,5
Ferrara	388,5	397,3	404,8	280	314,1	347,8
Romagna	389,1	397,5	399,1	270,4	302	352,3
Regione Emilia Romagna	382,3	388	391	266,5	302,4	349

Tabella 68: Indice di Consumo standardizzato accessi al PS, anni 2017-2022

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Parma	310,3	306,8	307	205,4	242	278,9
Fidenza	333,1	340,9	339,7	228,9	270,3	311,4
Valli Taro e Ceno	313,2	313,1	314,5	200,2	257,7	300,1
Sud Est	275,4	272	269,8	184,5	209,7	252,7
AUSL Parma	310	309,4	308,9	206,8	244,5	283,9
Regione Emilia Romagna	382,3	388	391	266,5	302,4	349

Gli accessi al Pronto Soccorso nel corso dell'anno 2022, sono stati 129.355, di cui 90.827 nel Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma. Le strutture dei Presidi aziendali di Fidenza, 22.884 accessi, e Borgo Val di Taro, 6.224, hanno numeri nettamente più contenuti.

Tabella 69: Accessi al PS, assistiti dell'AUSL di Parma, anno 2022

	PPI Borgo Val di Taro	PS Fidenza	Ausl PR	PS AOUPR	Mobilità Infra	Totale
Parma	472	986	1.458	59.758	2.052	63.268
Fidenza	118	22.884	23.002	9.398	612	33.012
Valli Taro e Ceno	6.224	2.025	8.249	4.994	202	13.445
Sud Est	168	358	526	16.677	2.427	19.630
AUSL Parma	6.982	26.253	33.235	90.827	5.293	129.355

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

Tabella 70: Indice di Dipendenza della Popolazione dalla Struttura, anno 2022

	PPI Borgo Val di Taro	PS Fidenza	Ausl PR	PS AOUPR	Mobilità Infra	Totale
Parma	0,75	1,56	2,30	94,45	3,24	100,00
Fidenza	0,36	69,32	69,68	28,47	1,85	100,00
Valli Taro e Ceno	46,29	15,06	61,35	37,14	1,50	100,00
Sud Est	0,86	1,82	2,68	84,96	12,36	100,00
AUSL Parma	5,40	20,30	25,69	70,22	4,09	100,00

Per quanto concerne la produzione si rileva come si attesti ad un livello superiore rispetto al consumo, anche in questo caso la quota maggiore è espressa dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, con 105.631 accessi su 145.577 complessivi.

Tabella 71: Produzione accessi al PS strutture provinciali per ambito di consumo, anno 2022

	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Mobilità Infra RER	Mobilità Extra RER	Totale
PPI Borgo Val di Taro	472	118	6.224	168	105	1.105	8.192
PS Fidenza	986	22884	2025	358	3265	2236	31754
PS AOU PR	59.758	9.398	4.994	16.677	4.537	10.267	105.631
Totale	61.216	32.400	13.243	17.203	7.907	13.608	145.577

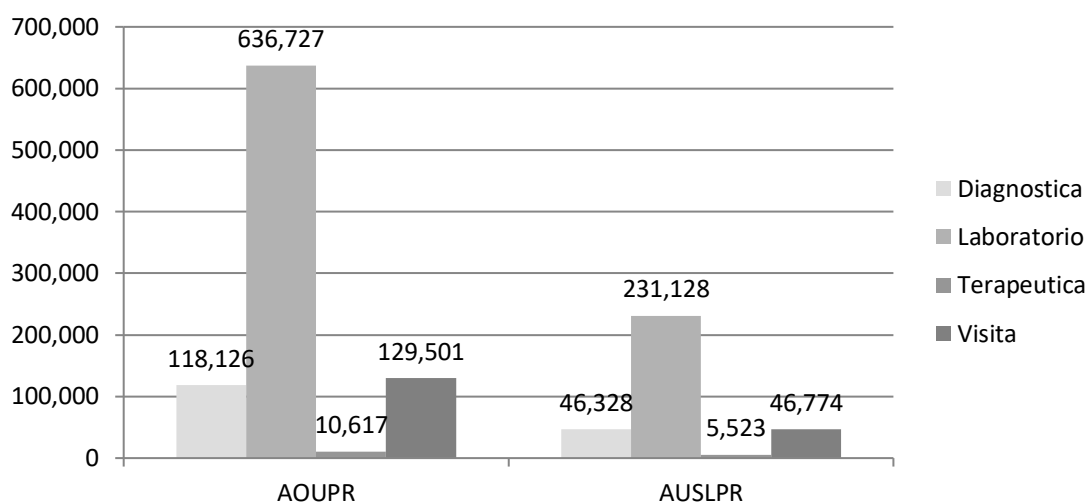
La dipendenza delle strutture PS dalla popolazione, è strettamente legata all'ubicazione delle stesse, risaltano, però, la quota di accessi da mobilità infraregionale per l'Ospedale di Fidenza, e quella extraregionale dell'Ospedale di Borgo Val di Taro, in entrambi i casi le ragioni sono da ricercarsi nella contiguità geografica con comuni di altre province e altre regioni.

Tabella 72: Indice di Dipendenza della Struttura dalla popolazione, anno 2022

	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Mobilità Infra	Mobilità Extra	Totale
PS Borgo Val di Taro	5,76	1,44	75,98	2,05	1,28	13,49	100,00
PS Fidenza	3,11	72,07	6,38	1,13	10,28	7,04	100,00
PS AOU PR	56,57	8,90	4,73	15,79	4,30	9,72	100,00
Totale	42,05	22,26	9,10	11,82	5,43	9,35	100,00

Per apprezzare il volume di attività svolta dai Pronto Soccorso si riportano i dati inerenti le prestazioni erogate durante gli accessi; le prestazioni di Laboratorio sono le più frequenti ma risultano essere rilevanti anche le prestazioni Diagnostiche e le Visite.

Figura 4 : Prestazioni erogate in costanza di accesso al PS (Sono incluse le prestazioni erogate in regime di Osservazione Breve Intensiva OBI) , anno 2022



4.2 Assistenza Territoriale

4.2.1 Assistenza Specialistica Ambulatoriale

In termini di Indice di Consumo Standardizzato di prestazioni di specialistica ambulatoriale, la popolazione dell'AUSL di Parma si colloca, a differenza di quanto visto per i ricoveri ospedalieri, su un livello nettamente inferiore a quello regionale; il trend si mostra in leggero aumento fino all'anno 2019, mentre nel corso dell'anno 2020 e dell'anno 2021, la situazione è mutata a causa dell'emergenza Covid-19; anche nell'anno 2022 (con i dati di mobilità extraregionale non ancora consolidati) non si sono ancora raggiunti i livelli di consumo dell'anno 2019.

Tabella 73: Indice di Consumo Standardizzato prestazioni specialistica ambulatoriale AUSL-RER, anni 2017-2022 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2021)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Piacenza	13.358,40	14.744,90	15.222,10	12.045,40	15.359,40	15.895,30
Parma	12.065,20	12.878,50	12.876,30	9.234,90	12.026,20	12.678,00
Reggio Emilia	14.232,20	14.407,00	13.933,30	11.511,20	14.531,50	14.902,60
Modena	14.838,60	15.073,40	14.877,10	12.056,40	14.395,50	15.383,20
Bologna	13.893,70	14.319,70	14.554,60	11.027,10	14.318,00	14.637,90
Imola	13.037,80	13.641,10	13.989,80	11.058,50	13.395,90	14.041,50
Ferrara	14.505,70	14.841,70	14.941,40	11.255,50	14.691,00	15.365,10
Romagna	12.028,20	12.063,60	12.712,90	10.329,30	12.392,30	12.850,10
Regione Emilia Romagna	13.403,90	13.772,60	13.943,70	10.963,70	13.695,40	14.247,10

A livello distrettuale Sud Est rimane abbondantemente sotto la media regionale e sensibilmente sotto quella aziendale; solo il Distretto di Fidenza raggiunge e supera i livelli di consumo dell'anno 2019.

Tabella 74: Indice di Consumo Standardizzato prestazioni specialistica ambulatoriale AUSL Parma, anni 2017-2022 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2021)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Parma	12.277,60	13.093,20	12.959,90	9.400,70	12.129,70	12.778,60
Fidenza	11.890,80	12.696,30	12.744,90	8.944,90	12.126,00	12.915,30
Valli Taro e Ceno	12.206,90	13.097,60	13.480,20	9.225,90	12.574,70	12.918,50
Sud Est	11.674,80	12.465,60	12.551,40	9.189,60	11.340,10	11.998,00
AUSL Parma	12.065,20	12.878,50	12.876,30	9.234,90	12.026,20	12.678,00
Regione Emilia Romagna	13.403,90	13.772,60	13.943,70	10.963,70	13.695,40	14.247,10

Nel corso dell'anno 2022 la popolazione assistita dall'AUSL di Parma si è avvalsa di 5.970.605 prestazioni suddivise rispetto alla tipologia di prestazione, aggregazione di livello 1, come riportato in Tabella Tabella 75. Confrontando i dati con quelli dell'anno 2021 si rileva un incremento dei consumi delle prestazioni, che conferma quanto visto negli indici di consumo.

Tabella 75: Consumi di prestazioni per tipologie assistenziali, anni 2021-2022 (Dato consolidato con la Mobilità Extra dell'anno 2021)

		2021	2022	Δ Ass	Δ %
Parma	D-Diagnostica	290.885	291.219	334	0,11%
	L-Laboratorio	2.072.225	2.207.746	135.521	6,54%
	R-Riabilitazione	79.998	81.678	1.680	2,10%
	T-Terapeutica	96.615	106.489	9.874	10,22%
	V-Visite	275.075	281.928	6.853	2,49%
	CODICI EXTRA-RER	4.311	4.311	0	0,00%
	Totale	2.819.109	2.973.371	154.262	5,47%
Fidenza	D-Diagnostica	122.747	132.621	9.874	8,04%
	L-Laboratorio	957.698	1.037.230	79.532	8,30%
	R-Riabilitazione	63.908	58.751	-5.157	-8,07%
	T-Terapeutica	47.174	48.153	979	2,08%
	V-Visite	116.725	123.481	6.756	5,79%
	CODICI EXTRA-RER	1.886	1.886	0	0,00%
	Totale	1.310.138	1.402.122	91.984	7,02%
Valli Taro e Ceno	D-Diagnostica	54.848	55.447	599	1,09%
	L-Laboratorio	460.277	476.431	16.154	3,51%
	R-Riabilitazione	22.190	20.430	-1.760	-7,93%
	T-Terapeutica	22.120	23.896	1.776	8,03%
	V-Visite	49.880	52.372	2.492	5,00%
	CODICI EXTRA-RER	363	363	0	0,00%
	Totale	609.678	628.939	19.261	3,16%
Sud-Est	D-Diagnostica	95.508	98.419	2.911	3,05%
	L-Laboratorio	662.202	708.018	45.816	6,92%
	R-Riabilitazione	29.437	32.791	3.354	11,39%
	T-Terapeutica	32.421	33.143	722	2,23%
	V-Visite	87.988	93.024	5.036	5,72%
	CODICI EXTRA-RER	778	778	0	0,00%
	Totale	908.334	966.173	57.839	6,37%
Totale	D-Diagnostica	563.988	577.706	13.718	2,43%
	L-Laboratorio	4.152.402	4.429.425	277.023	6,67%
	R-Riabilitazione	195.533	193.650	-1.883	-0,96%
	T-Terapeutica	198.330	211.681	13.351	6,73%
	V-Visite	529.668	550.805	21.137	3,99%
	CODICI EXTRA-RER	7.338	7.338	0	0,00%
	Totale	5.647.259	5.970.605	323.346	5,73%

Gli assistiti dell'AUSL di Parma trovano risposta ai propri bisogni assistenziali nel territorio di afferenza,

Tabella Tabella 76: la quota è pari al 59,13% se ci si limita alle prestazioni erogate da AUSL, mentre se si considerano anche le prestazioni dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma si arriva al 93,77% delle prestazioni. Il ricorso alle prestazioni specialistiche nelle strutture regionali extraprovinciali, 3,74%, e extraregionali, 2,49%, è piuttosto residuale, testimoniando un elevato grado di autosufficienza del sistema provinciale in questo ambito assistenziale.

Tabella 76: Indice di Dipendenza della Popolazione dalla Strutture, anno 2022

	Stesso Distretto	Altro Distretto	AOU PR	Totale AUSL-AOU PR	Mobilità Infra	Mobilità Extra	Totale
Parma	55,76	7,98	30,56	94,31	2,90	2,80	100,00
Fidenza	71,41	6,98	15,88	94,27	3,19	2,55	100,00
Valli TC	69,73	8,63	17,56	95,92	1,98	2,10	100,00
Sud Est	44,75	19,34	25,90	89,99	8,29	1,72	100,00
Totale	59,13	9,65	24,99	93,77	3,74	2,49	100,00

La produzione del sistema provinciale erogata dalle strutture AUSL PR e da quelle ad essa convenzionate, è altamente dipendente dalla popolazione dal distretto di appartenenza, 82,93 in media, se si include l'ambito sovradistrettuale si arriva al 91,33%; la mobilità attiva è di sicuro interesse per quanto concerne il Distretto di Parma, sia la parte pubblica che quella privata.

Tabella 77: Indice di Dipendenza delle Strutture dalla popolazione, AUSL Parma, AOUPR³ e Privato Accreditato, anno 2022

	Tipo Struttura	Stesso Distretto	Altro Distretto	Mobilità Infra	Mobilità Extra	Totale
Parma	Pubblico	83,98	3,75	4,99	7,28	100,00
	Privato	74,41	18,07	3,07	4,44	100,00
Fidenza	Pubblico	81,87	14,24	1,84	2,04	100,00
	Privato	91,78	4,64	2,21	1,38	100,00
Valli TC	Pubblico	73,20	23,78	0,46	2,56	100,00
	Privato	80,73	18,15	0,01	1,11	100,00
Sud Est	Pubblico	85,27	12,45	0,47	1,81	100,00
	Privato	67,08	28,39	2,44	2,09	100,00
Totale		81,93	9,40	3,49	5,18	100,00

Anche per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, Tabella 78, la dipendenza è molto elevata rispetto alla popolazione provinciale, 80,53% nel complesso ma assai diversificata rispetto ai Distretti, Tabella 77. Risaltano le componenti di attrattività della domanda regionale infraprovinciale, 8,77%, ed extraprovinciale, 10,7%, a testimonianza della presenza in questa struttura di aree di elevatissima specializzazione. Ricordando quanto riportato nella relazione precedente si riscontra come il minore impatto del COVID 19 ha permesso il riappropriarsi di quote di mobilità

Tabella 78: Indice di Dipendenza delle Strutture dalla popolazione, AOU PR

	Parma	Fidenza	Valli TC	Sud Est	Tot AUSL	INFRA	EXTRA	Totale

³ L'AOUPR è inclusa nel distretto di erogazione di Parma

AOU PR	49,04	12,01	5,96	13,50	80,53	8,77	10,70	100,00

La

Tabella Tabella 79, confrontata produzione del sistema provinciale suddivisa per ambito di erogazione e aggregazione di primo livello delle prestazioni; siamo in presenza di un aumento della produzione nell'anno 2022, rispetto all'anno 2021.

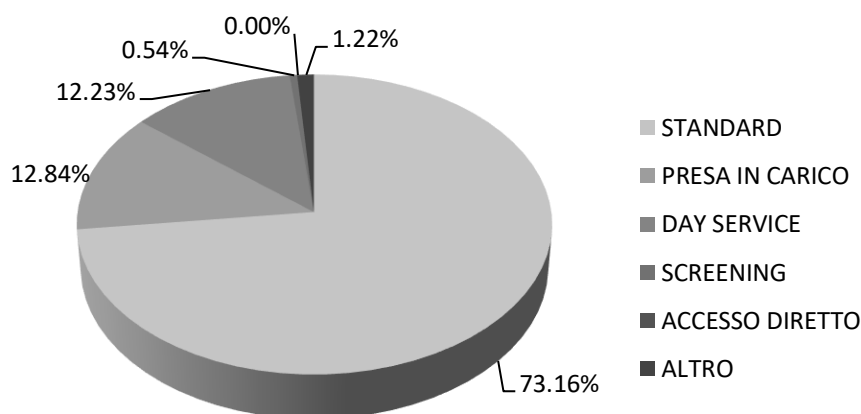
Tabella 79: Produzione provinciale per ambito di erogazione, anni 2021-2022

	Azienda USL	AOU PR	Strutture Private	Totale	Azienda USL	AOU PR	Strutture Private	Totale
	2021				2022			
D-Diagnostica	173.599	208.922	205.511	588.032	188.614	216.215	194.504	599.333
L-Laboratorio	2.924.999	1.255.049	44.157	4.224.205	3.326.040	1.176.262	27.456	4.529.758
R-Riabilitazione	81.172	11.685	105.871	198.728	79.705	13.597	104.656	197.958
T-Terapeutica	57.755	137.540	14.221	209.516	59.299	150.881	13.101	223.281
V-Visite	203.182	269.926	84.584	557.692	207.177	295.707	76.665	579.549
Totale	3.440.707	1.883.122	454.344	5.778.173	3.860.835	1.852.662	416.382	6.129.879

Il sistema provinciale per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale si mostra in un ottimo equilibrio tra domanda e offerta, a livello complessivo, con una sensibile prevalenza dell'offerta sulla domanda, il che testimonia la qualità delle prestazioni erogate e il grado di attrattività verso l'esterno.

Infine per quanto concerne le modalità di accesso ai servizi specialistici, Figura 5, si rileva una composizione equilibrata che, oltre alla modalità standard con il 73,16%, evidenzia percentuali significative di prestazioni erogate in Day Service, 12,23%, e a seguito di una presa in carico, 12,84%.

Figura 5: Quota di prestazioni erogate per modalità di accesso, AUSL PR e AOU PR, anno 2022



4.2.2 Tempi di attesa assistenza specialistica ambulatoriale

Di seguito vengono proposti i dati delle rilevazioni dei tempi di attesa per le prestazioni a monitoraggio secondo le indicazioni di Regione Emilia Romagna (DGR. 603 del 15/04/2019) effettuate nell'anno 2022: i grafici sottostanti si riferiscono ai volumi di prenotazione e agli Indici di Performance (IP)⁴ annuali delle

⁴ L'IP è un indicatore regionale calcolato sulla base delle prenotazioni entro bacino di garanzia ed entro il tempo massimo standard sul totale delle prenotazioni entro bacino

prestazioni programmabili, differibili e brevi. Per il 2022 è stato prioritario l'obiettivo di ritornare ai valori di performance di almeno il 90% (DGR 1772/2022).

La categoria delle prestazioni programmabili, avendo volumi molto ridotti (26.317), è l'unica ad aver raggiunto lo standard regionale dell'IP superiore al 90% (93%).

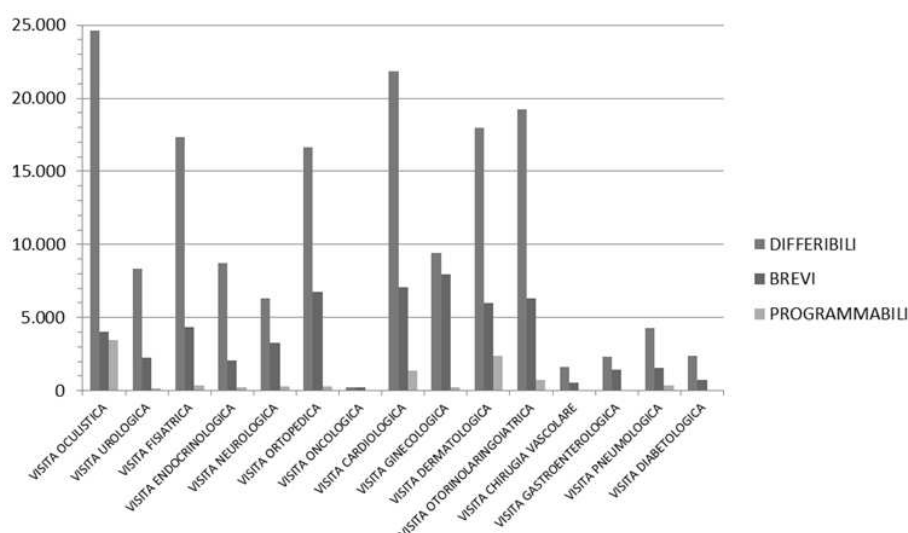
Le prestazioni prenotate con priorità B presentano volumi aumentati di circa il 30% rispetto al periodo pre pandemico e si attestano oltre le 100.000 prestazioni (108.850) con un IP del 48%.

Le prestazioni con priorità D hanno un volume di 326.068 e un IP del 86% (non molto lontano dallo standard).

Prime Visite

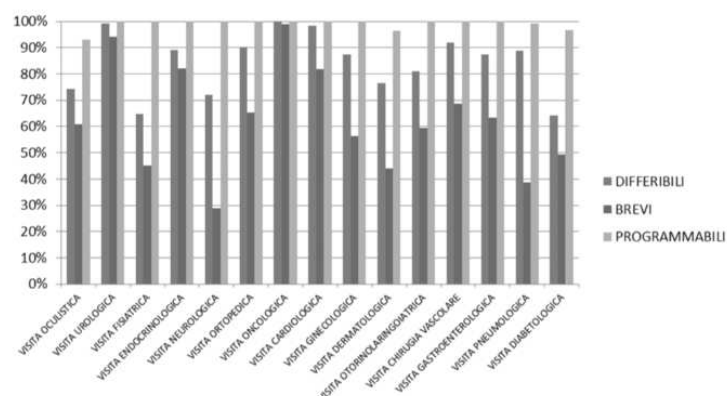
Per quanto riguarda le prime visite, i volumi sono stati consistenti; in particolare nella prima metà dell'anno la recrudescenza della coda pandemica ha caratterizzato volumi più contenuti che sono poi aumentati nel corso della seconda metà dell'anno. In totale sono state prenotate 161.144 prime visite con priorità D, 54.674 con priorità B e 10.136 con priorità P.

Figura 6: Volumi annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – visite specialistiche, anno 2022



Purtroppo, per quanto suddetto, nel 2022 non è stato possibile garantire i tempi standard (IP $\geq$ 90%), soprattutto nella prima parte dell'anno, mentre l'indice di performance è notevolmente migliorato nell'ultimo trimestre del 2022. Nel complesso, comunque, per le visite a monitoraggio è stato raggiunto un IP del 82% per la priorità D, 59% per la priorità B e 97% per la priorità P.

Figura 7: IP annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – visite specialistiche, anno 2022

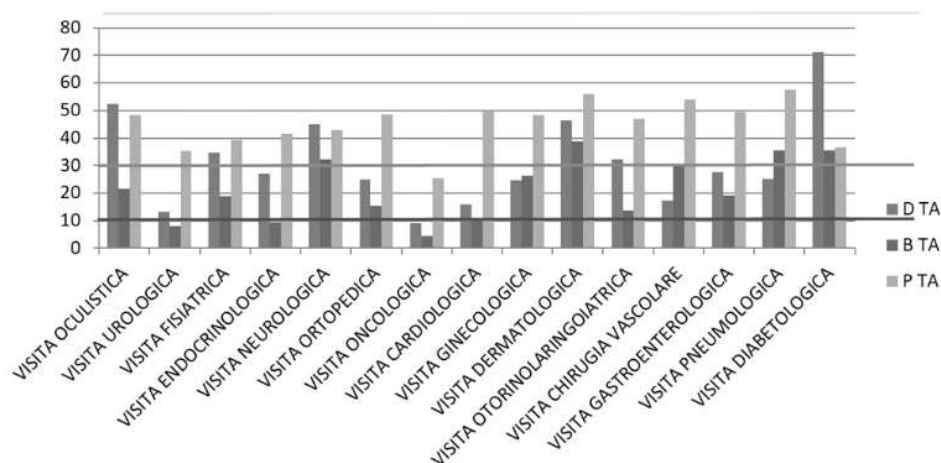


Il tempo di attesa standard è definito per i primi accessi delle visite secondo la priorità attribuita:

- B = Breve: da erogare entro 10 giorni;
- D = Differibile: da erogare entro 30 giorni;
- P= Programmata: da eseguire entro 120 giorni.

Dal grafico sottostante, dove sono state inseriti i riferimenti dei tempi di attesa standard (TA), si evidenzia che per le prime visite urologica, endocrinologica, cardiologica e oncologica si è riusciti a garantire l'accesso Breve entro 10 giorni; per le prime visite urologica, endocrinologica, ortopedica, cardiologica, oncologica, ginecologica, chirurgica vascolare, gastroenterologica e pneumologica si è riusciti a garantire l'accesso Differibile entro 30 giorni; per tutte le prime visite si è riusciti a garantire l'accesso Programmabile entro 120 giorni.

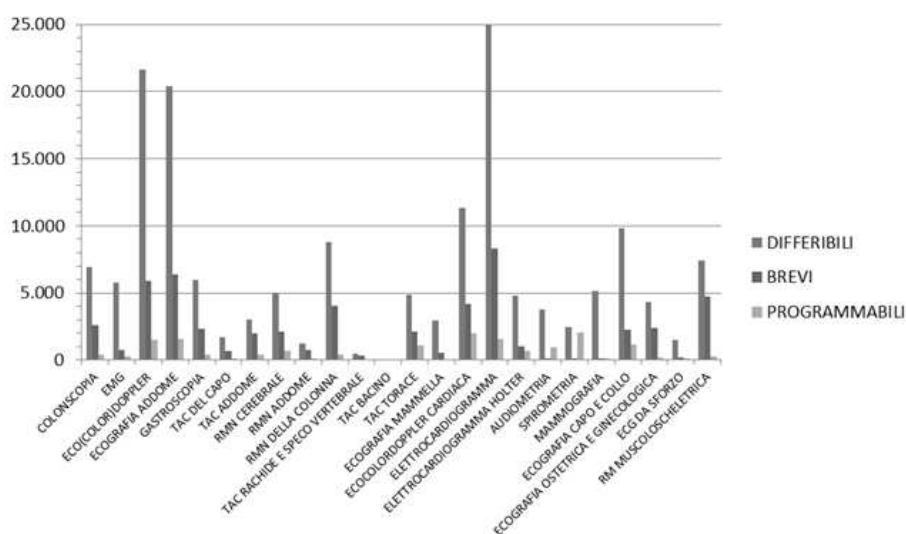
Figura 8: TA annuali delle prime visite a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – visite specialistiche, anno 2022



Diagnostica Strumentale di Primo Accesso

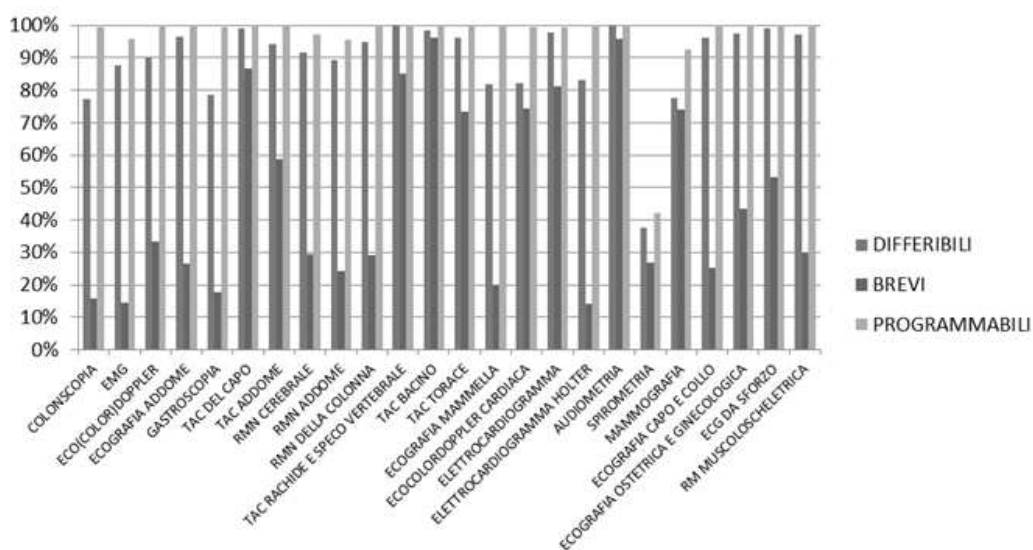
Come per le prime visite, per quanto riguarda le prestazioni diagnostiche, i volumi sono stati consistenti; in particolare nella prima metà dell'anno la recrudescenza della coda pandemica ha caratterizzato volumi più contenuti che sono poi aumentati nel corso della seconda metà dell'anno. In totale sono state prenotate 164.924 prestazioni diagnostiche con priorità D, 54.176 con priorità B e 16.181 con priorità P. Dal grafico si nota come per alcune prestazioni (ECG, Ecografia addome, Ecocolordoppler, prevalentemente TSA) i volumi siano molto maggiori rispetto ad altre.

Figura 9: Volumi annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – visite specialistiche, anno 2022



Purtroppo, per quanto suddetto, nel 2022 non è stato possibile garantire i tempi standard ($IP \geq 90\%$), per tutte le priorità soprattutto nella prima parte dell'anno, mentre l'indice di performance è notevolmente migliorato nell'ultimo trimestre del 2022 e globalmente per le prestazioni diagnostiche per l'anno 2022 si è attestato al 90% per la priorità D, al 40% per la priorità B e al 91% per la priorità P.

Figura 10: IP annuali delle prestazioni diagnostiche di primo accesso a monitoraggio regionale suddivise per priorità di accesso – visite specialistiche, anno 2022



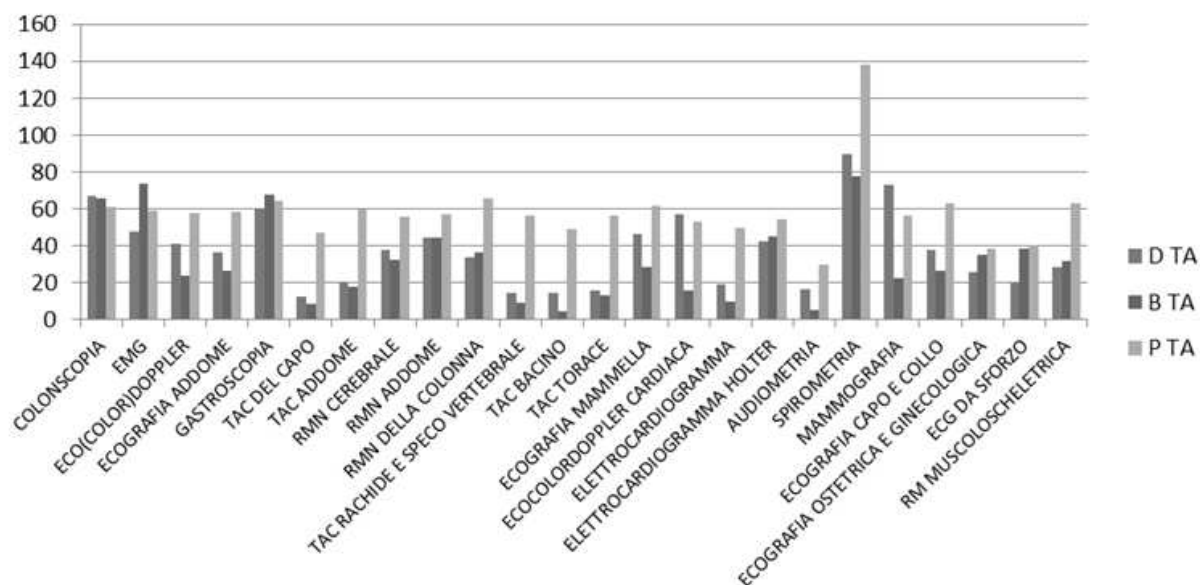
Il tempo di attesa standard è definito per i primi accessi di diagnostica strumentale secondo la priorità attribuita:

- B = Breve: da erogare entro 10 giorni;
- D = Differibile: da erogare entro 60 giorni (ad eccezione della mammografia per la quale il tempo standard è definito in 90 giorni);
- P= Programmata: da eseguire entro 120 giorni.

Dal grafico sottostante, dove sono state inseriti i riferimenti dei tempi di attesa standard (TA), si evidenzia che per le prestazioni diagnostiche TC capo, TC rachide e speso, TC bacino, TC torace, ECG e audiometria si è riusciti a garantire l'accesso Breve entro 10 giorni; per quasi tutte le prestazioni diagnostiche si è riusciti a garantire l'accesso Differibile entro 60 giorni, ad eccezione di colonscopia, spirometria; per tutte le

prestazioni diagnostiche, ad eccezione della spirometria, si è riusciti a garantire l'accesso Programmabile entro 120 giorni.

Figura 11: tempi di attesa standard (TA)



4.2.3 Assistenza Domiciliare

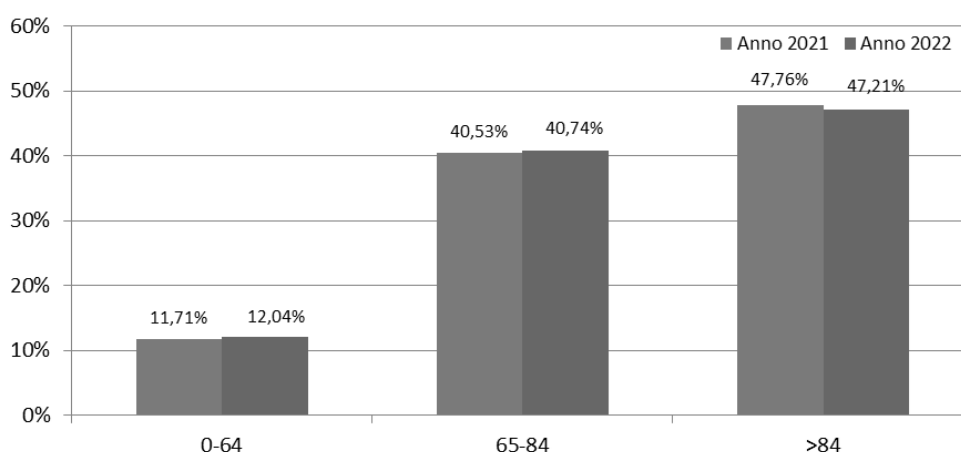
I pazienti interessati dal Servizio di Assistenza Domiciliare nel corso dell'anno 2022 sono stati 10.002⁵, Tabella, 80, 228 in meno rispetto all'anno 2021. Nel 87,96% dei casi si tratta di assistiti con età superiore ai 64 anni con particolare concentrazione nella fascia oltre gli 84, dove la percentuale è del 47,21% sul Totale, Figura 12.

Tabella 80: Utenti in carico ADI. Anni 2021 – 2022

	2021	2022	Δ	Δ %
Parma	4.989	4.862	-127	-2,5%
Fidenza	2.273	2.130	-143	-6,3%
Valli Taro e Ceno	1.196	1.192	-4	-0,3%
Sud Est	1.813	1.862	49	2,7%
AUSL Parma	10.230	10.002	-228	-2,2%

⁵ I dati 2022 esposti nel paragrafo non rappresentano il consuntivo finale dell'anno in quanto al momento della redazione del documento sono in fase di consolidamento le banche dati regionali

Figura 12: Utenza per fasce d'età (valori %). Anni 2021 – 2022



La Tabella 81, mostra gli episodi di cura per 100 residenti evidenziandosi un indice medio aziendale di 8,7 assistiti presi in carico (PIC) ogni 100 residenti per la fascia di età target ">65 anni"⁶; a livello distrettuale il valore oscilla tra l'8,1 del Distretto di Fidenza e l'9,8 del Distretto Sud Est. La popolazione residente a cui si fa riferimento è quella ISTAT al primo gennaio 2022.

Tabella 81: rapporto popolazione PIC le due macroclassi di età di interesse, anno 2022

	0-65 anni			>65 anni		
	Popolazione	Pazienti PIC	PIC/Pop (x100)	Popolazione	Pazienti PIC	PIC/Pop (x100)
Parma	177.770	689	0,4	47.457	4.168	8,8
Fidenza	80.596	253	0,3	23.271	1.877	8,1
Valli Taro e Ceno	31.304	141	0,5	12.101	1.051	8,7
Sud Est	59.965	198	0,3	17.046	1.662	9,8
Totale	349.635	1.276	0,4	99.875	8.719	8,7

Il Totale degli accessi effettuati da tutti gli operatori coinvolti nell'assistenza domiciliare nel corso del 2022, così come recepito dal flusso informativo inviato in Regione, risulta essere stato 124.682, in sensibile calo rispetto all'anno precedente, Tabella 81

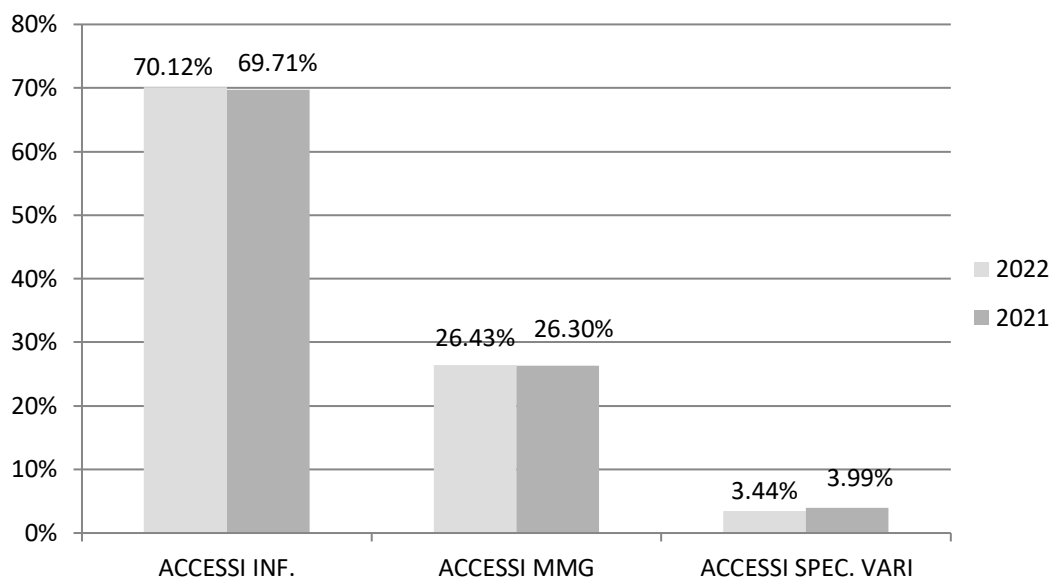
Tabella 82: Accessi per tipologia di assistenza. Anni 2021 - 2022

TIPOLOGIA	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ	Δ %
Equipe infermieristica	101.334	86916	-14.418	-14,23%
MMG	38.197	32796	-5.401	-14,14%
Specialisti vari	4.976	4970	-6	-0,12%
Totale	144.507	124.682	-19.825	-13,72%

La quota di accessi prodotta dagli infermieri, la più consistente, incide per il 70% circa del Totale (26,43% per gli MMG e 4% per gli altri specialisti) come mostrato dalla Figura 13.

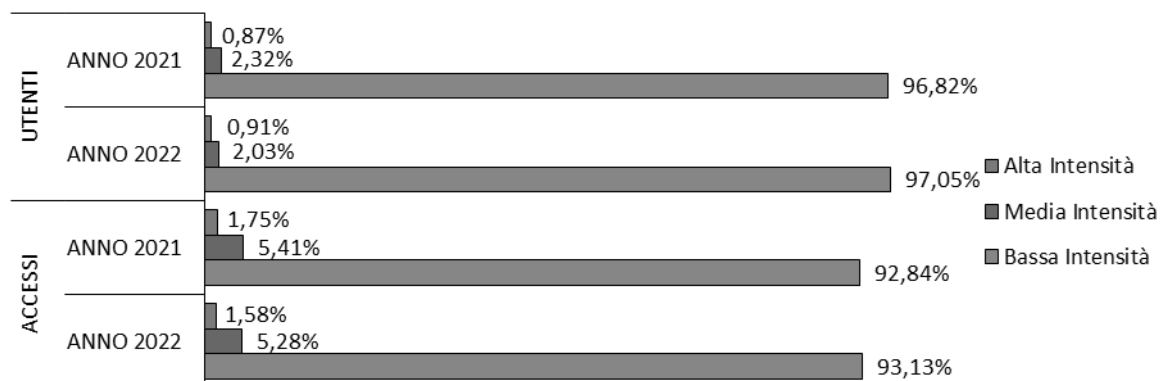
⁶ Il valore approssima l'Indicatore ADI –PNNR che valuta l'utilizzo dell'assistenza domiciliare da parte della popolazione residente over 65 anni, considerando tutti i tipi di assistenza domiciliare (AD medica, infermieristica, socio-sanitaria e volontariato). Il target annuale è pari ad un valore minimo di 8,5%, il tal senso i dati ai nove mesi sono un ottimo viatico per il superamento dell'obiettivo su base annuale.

Figura 13: Accessi per tipologia di assistenza (valori %). Anni 2021 – 2022



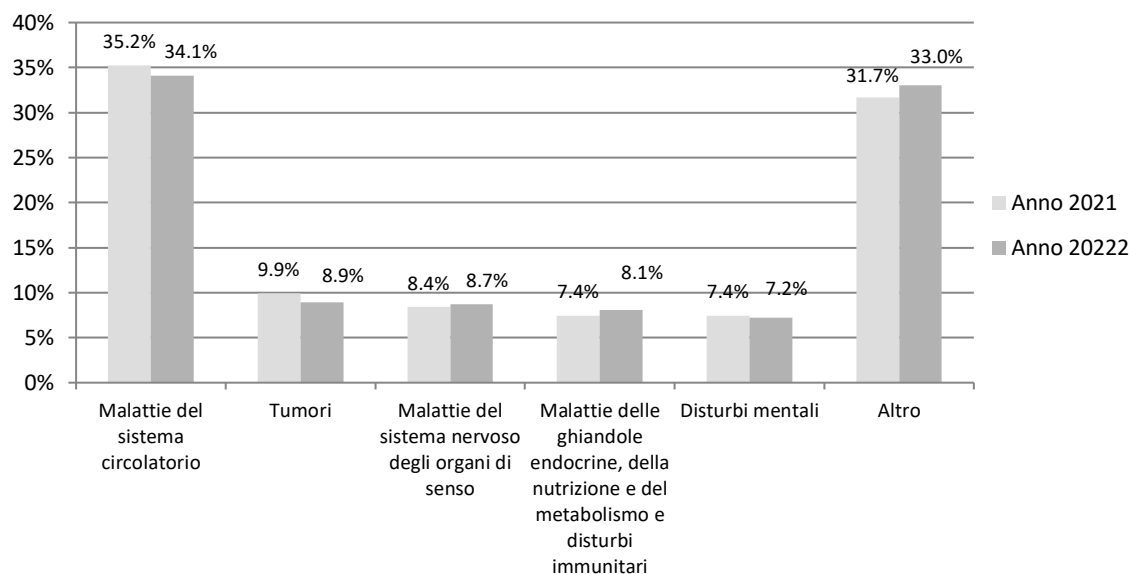
Per quanto riguarda il volume degli accessi e dell'utenza coinvolta tenendo conto dei livelli di intensità assistenziale, nel corso dell'anno 2022, Figura 14 si evidenzia come il livello di bassa intensità, rappresenta sempre la quota principale con il 93,13% degli utenti assistiti e il 97,05% degli accessi effettuati.

Figura 14: Tipologia dei livelli di intensità assistenziale (valori %). Anni 2021– 2022



Infine, per quanto riguarda le patologie prevalenti, Figura 15, quelle del sistema circolatorio constano per più di un terzo sul totale, i tumori l'8,9% e le malattie del sistema nervoso l'8,7%; anche le malattie delle ghiandole endocrine e del metabolismo e disturbi immunitari superano l'8% dei casi. Esclusi i disturbi mentali, 7,2%, nessun altro raggruppamento supera il 6% dei casi.

Figura 15: Patologie prevalenti (valori %). Anni 2021 – 2022



4.2.4 Cure Intermedie

L'attività svolta nelle strutture delle Cure Intermedie nell'anno 2022 ha coinvolto 816 dimessi (Tabella 83), in leggero calo rispetto all'anno precedente (-43, -5,01%). Nella struttura Ospedale di Comunità di San Secondo Parmense sono stati effettuati 70 ricoveri per 1.522 giornate di degenza, nella struttura Lungo Assistenza di San Secondo Parmense sono stati erogati 260 ricoveri per 6.724 giornate di degenza. Nella nuova struttura I Tigli Parma risultano 195 dimissioni per 4.700 giornate, mentre nella Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro risultano 148 dimissioni per 4.179 giornate totali. Gli Ospedali di Comunità di Collecchio, di Langhirano e di Colorno hanno assistito pazienti con 38 dimissioni per 1.918 giornate il primo, 75 dimissioni per 2.174 giornate il secondo e 30 dimissioni per 731 giornate il terzo (Tabella 84 e Tabella 85).

Tabella 83: Gli Assistiti Dimessi, anni 2022-2021

	2021	2022	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di San Secondo P.se	12	70	58	483,33%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se	382	260	-122	-31,94%
I Tigli Parma	133	195	62	46,62%
Ospedale di Comunità di Colorno	10	30	20	200,00%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	164	148	-16	-9,76%
Ospedale di Comunità di Collecchio	70	38	-32	-45,71%
Ospedale di Comunità di Langhirano	88	75	-13	-14,77%
AUSL PR	859	816	-43	-5,01%

Tabella 84: Giornate di degenza, anni 2021-2022

	2021	2022	Δ	$\Delta \%$
Ospedale di Comunità di San Secondo P.se	188	1.522	1.334	709,57%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se	7.447	6.724	-723	-9,71%
I Tigli Parma	2.913	4.700	1.787	61,35%
Ospedale di Comunità di Colorno	212	731	519	244,81%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	4.825	4.179	-646	-13,39%
Ospedale di Comunità di Collecchio	2.522	1.918	-604	-23,95%
Ospedale di Comunità di Langhirano	2.526	2.174	-352	-13,94%
AUSL PR	20.633	21.948	1.315	6,37%

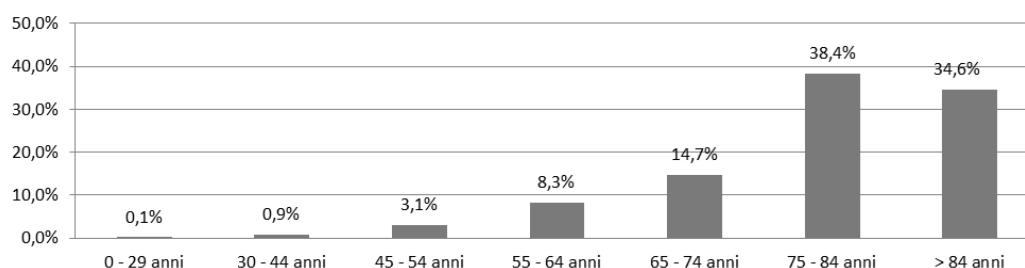
I dimessi di genere femminile sono pari al 57,72% del totale, l'età media è pari a 79,0 anni ed è sensibilmente più alta per il genere femminile rispetto a quello maschile, Tabella 85.

Tabella 85: i dimessi per genere ed età media

	M	F	Totale
Dimessi	345	471	816
Percentuale Dimessi	42,28%	57,72%	100,00%
Età Media	76,4	80,9	79,0

Nel dettaglio la Figura 16 illustra la distribuzione dei dimessi per fascia di età; si riscontra una notevole concentrazione nelle fasce dei cd "grandi anziani" che costituiscono il 73,0% del totale degli assistiti.

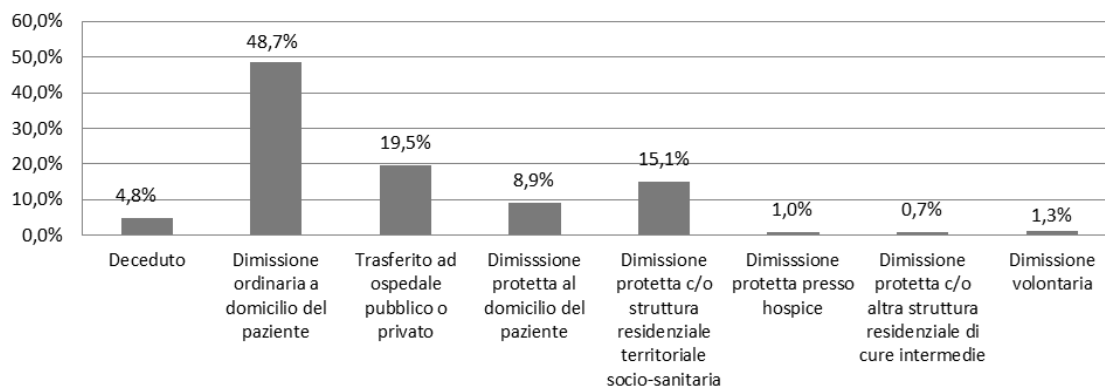
Figura 16: Percentuale dimessi per fasce d'età, anni 2022



Rispetto alla provenienza dell'assistito il 90,20% circa dei casi proviene da Ospedale pubblico o privato, mentre la provenienza dal Domicilio rappresenta il 9,48%.

La modalità "Dimissione Ordinaria a domicilio" è stata la modalità prevalente nell'anno 2022, 48,7%, seguita dal modalità "Trasferito ad ospedale pubblico o privato", 19,5%; di rilievo anche la modalità "Dimissione protetta c/o struttura residenziale territoriale socio-sanitaria", 15, 1%; Figura 17,

Figura 17: Percentuale dimessi per modalità di dimissione, anni 2022



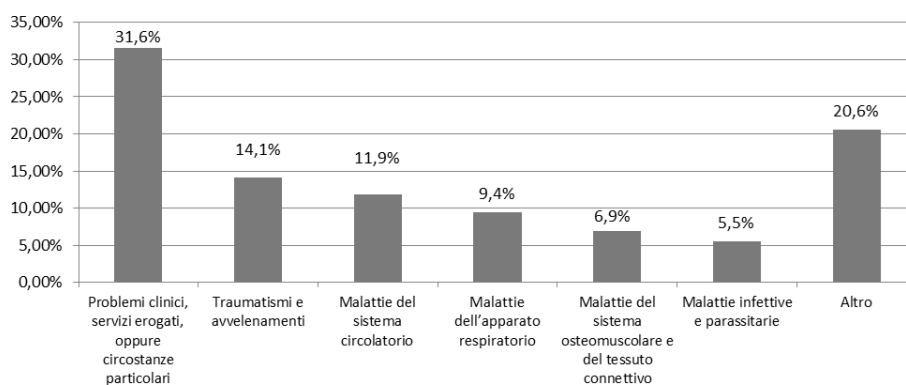
Di sicuro interesse sono anche gli indicatori inerenti la degenza media in struttura, Tabella 86.

Tabella 86: Degenza media, anni 2021-2022

	2021	2022	Δ	Δ %
Ospedale di Comunità di San Secondo P.se	15,7	21,7	6,1	38,80%
Lungo Assistenza di San Secondo P.se	19,5	25,9	6,4	32,70%
I Tigli Parma	21,9	24,1	2,2	10,00%
Ospedale di Comunità di Colorno	21,2	24,4	3,2	14,90%
Lungo Assistenza di Borgo Val di Taro	29,4	28,2	-1,2	-4,00%
Ospedale di Comunità di Collecchio	36	50,5	14,4	40,10%
Ospedale di Comunità di Langhirano	28,7	29	0,3	1,00%
Ausl Parma	24	26,9	2,9	12,00%

Infine si riportano le categorie di diagnosi principali, Figura 18, collegate con i ricoveri nelle strutture considerate. Le patologie principali più diffuse rientrano nella categoria “Problemi clinici, servizi erogati, oppure circostanze particolari”, secondo la nomenclatura del ICD9CM-2007, quasi un ricoverato su tre, e riguarda 258 ricoverati su 816. A seguire “Traumatismi e avvelenamenti” (115), “Malattie del sistema circolatorio” (97), “Malattie dell’apparato respiratorio” (77). Le altre patologie si caratterizzano per incidenze minori (Figura 18).

Figura 18: Categorie di diagnosi principali, anni 2022



4.2.5 Reti riabilitative

La produzione di ricoveri riabilitativi è evidentemente correlata al numero di posti letto disponibili per struttura: la Tabella 87, restituisce il numero di ricoveri erogati nella disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione per ambito territoriale di provenienza dell'assistito.

Tabella 87: Numero ricoveri prodotti dal sistema provinciale nella disciplina 056 per ambito di consumo, anni 2022-2021

	2022				2021			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080013 - Presidio Ospedaliero Aziendale Parma	76		3	79	69	2	5	76
080208 - Villa Maria Luigia	25	52	882	959	30	39	834	903
080209 - Villa Igea	334	50	225	609	347	67	162	576
080210 - Val Parma	390	3	17	410	413	1	12	426
080254 - Centro Cardinal Ferrari	70	8	196	274	53	5	217	275
080253 - Fondazione Don Carlo Gnocchi	821	30	86	937	853	18	77	948
080902 - Ospedaliera di Parma	60	6	9	75	0	0	0	0
Totale complessivo	1.776	149	1.418	3.343	1.765	132	1.307	3.204

La dipendenza delle strutture in termini di ambiti di consumo mostra un elevato grado di variabilità tra le diverse strutture: per l'AUSL di Parma, la Fondazione Don Gnocchi e l'Hospital Val Parma almeno l'88% dei pazienti è residente nella provincia (oltre il 95% per AUSL e Val Parma); di converso per il Centro Cardinal Ferrari e per Villa Maria Luigia la stragrande maggioranza dei pazienti proviene da territori extraregionali (per Villa Maria Luigia è il 92%); il fenomeno dipende eminentemente sia dalla collocazione geografica (Hospital Val Parma per il Distretto Sud Est, Don Gnocchi per il Distretto di Parma) sia dalla specializzazione della disciplina (desumibile dalle caratteristiche di dettaglio dei ricoveri in termini di codice patologia ICD 9 CM e MDC).

Tabella 88: Indice di dipendenza delle strutture ospedaliere provinciali dalla popolazione disciplina 056, anni 2022-2021

	2022				2021			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080013 - Presidio Ospedaliero Aziendale Parma	96,2%	0%	4%	100%	90,8%	2,6%	6,6%	100%
080208 - Villa Maria Luigia	2,6%	5%	92%	100%	3,3%	4,3%	92,4%	100%
080209 - Villa Igea	54,8%	8%	37%	100%	60,2%	11,6%	28,1%	100%
080210 - Val Parma	95,1%	1%	4%	100%	96,9%	0,2%	2,8%	100%
080254 - Centro Cardinal Ferrari	25,5%	3%	72%	100%	19,3%	1,8%	78,9%	100%
080253 - Fondazione Don Carlo Gnocchi	87,6%	3%	9%	100%	90,0%	1,9%	8,1%	100%
080902 - Ospedaliera di Parma	80,0%	8%	12%	100%	0	0	0	0
Totale complessivo	53,1%	4%	42%	100%	55,1%	4,1%	40,8%	100%

I ricoveri erogati nella disciplina 075 – Neuro Riabilitazione dalla struttura Cardinal Ferrari risultano essere particolarmente attrattivi per i residenti extra regione, a testimonianza di una elevatissima specializzazione nei trattamenti, vedi Tabella 89,

89: Numero ricoveri prodotti dal sistema provinciale disciplina 075 per ambito di consumo, anni 2022-2021

	2022				2021			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080254 - Centro Cardinal Ferrari	41	5	159	205	58	10	118	186
Totale complessivo	41	5	159	205	58	10	118	186

Nell'anno 2022 meno di 1 assistito su 5 è stato di afferenza dell'AUSL di Parma.

Tabella 90: Indice di dipendenza della struttura Cardinal Ferrari dalla popolazione disciplina 075, anni 2022-2021

	2022				2021			
	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot	Parma	Infra RER	Extra RER	Tot
080254 - Centro Cardinal Ferrari	20,0%	2,4%	77,6%	100%	31,2%	5,4%	63,4%	100%
Totale complessivo	20,0%	2,4%	77,6%	100%	31,2%	5,4%	63,4%	100%

Considerando i consumi della popolazione di riferimento provinciale nella disciplina 056 - Recupero e Riabilitazione si riscontra come la domanda espressa sia superiore alla produzione; infatti una quota non secondaria di assistiti della provincia (10%) si rivolge a strutture extra provinciali e extraregionali. Non sono ancora disponibili al momento della redazione della presente Relazioni i dati di Mobilità Extra Regionale del 2022.

Tabella 91: Numero ricoveri complessivi nella disciplina 056 per Distretto di residenza, anni 2022-2021

distretto di residenza	2022					2021				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio di ricovero										
Presidio Ospedaliero Aziendale	16	17	36	7	76	21	16	27	5	69
Azienda Ospedaliera di Parma	34	6	9	11	60					
Altre aziende sanitarie della Regione	17	13	4	8	42	18	19	4	7	48
Altre aziende sanitarie fuori Regione						75	57	20	32	184
Privati accreditati della provincia	832	373	133	302	1.640	846	393	163	294	1.696
Totale	899	409	182	328	1.818	961	485	214	338	1.998

In sintonia con i posti letto disponibili è il settore privato accreditato ad assorbire la gran parte della domanda di riabilitativa provinciale, superando l'85% nell'anno 2021 (ultimo anno disponibile con la mobilità passiva extraregionale).

Tabella 92: Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 056, ambiti aggregati, anni 2022-2021

Distretto di residenza	2022					2021				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio di ricovero										
Presidio Ospedaliero Aziendale	1,8%	4,2%	19,8%	2,1%	4,2%	2,2%	3,3%	12,6%	1,5%	3,5%
Azienda Ospedaliera di Parma	3,8%	1,5%	4,9%	3,4%	3,3%	0	0	0	0	0
Altre aziende sanitarie della Regione	1,9%	3,2%	2,2%	2,4%	2,3%	1,9%	3,9%	1,9%	2,1%	2,4%
Altre aziende sanitarie fuori Regione	0	0	0	0	0	7,8%	11,8%	9,3%	9,5%	9,2%
Privati accreditati della provincia	92,5%	91,2%	73,1%	92,1%	90,2%	88,0%	81,0%	76,2%	87,0%	84,9%

Anche nella disciplina 075 Neuro Riabilitazione l'offerta provinciale è nettamente superiore alla domanda espressa dai cittadini del territorio; si rileva, però, come nell'anno 2021, ultimo disponibile con mobilità passiva extraregionale, 1 assistito su 4 si sia rivolto a strutture extra regionali ; anche in questo caso ad incidere sulla scelta sono le peculiarità delle specializzazioni che si possono desumere dall'analisi dei codici nosologici e dagli MDC dei singoli ricoveri.

Tabella 93: Numero ricoveri complessivi nella disciplina 075 per Distretto di residenza, anni 2022-2021

	2022					2021				
Distretto di residenza	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio di ricovero										
Presidio Ospedaliero Aziendale					0					0
Azienda Ospedaliera di Parma					0					0
Altre aziende sanitarie della Regione	9	3			12	3			1	4
Altre aziende sanitarie fuori Regione					0	11	5	2	4	22
Privati accreditati della provincia	23	13	4	1	41	16	36	4	2	58
Totale	32	16	4	1	53	30	41	6	7	84

Tabella 94: Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 075, ambiti aggregati, anni 2022-2021

	2022					2021				
Distretto di residenza	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio di ricovero										
Presidio Ospedaliero Aziendale	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Azienda Ospedaliera di Parma	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0	0	0	0	0
Altre aziende sanitarie della Regione	28,1%	18,8%	0,0%	0,0%	22,6%	10,0%	0,0%	0,0%	14,3%	4,8%
Altre aziende sanitarie fuori Regione	0	0	0	0	0	36,7%	12,2%	33,3%	57,1%	26,2%
Privati accreditati della provincia	71,9%	81,3%	100,0%	100,0%	77,4%	53,3%	87,8%	66,7%	28,6%	69,0%

Infine, per quanto concerne la domanda provinciale di riabilitazione nell'Unità Spinale - 028, in mancanza di una struttura provinciale gli assistiti afferenti l'AUSL di Parma si sono rivolti nella quasi totalità a livello infra regionale all'Ospedale Unico di Piacenza e a quello di Montecatone di Imola.

Tabella 95: Numero ricoveri complessivi nella disciplina 028 per Distretto di residenza, anni 2022-2021

	2022					2021				
Distretto di residenza	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio di ricovero										
Presidio Ospedaliero Aziendale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Azienda Ospedaliera di Parma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altre aziende sanitarie della Regione	12	10	10	4	36	14	4	4	1	23
Altre aziende sanitarie fuori Regione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Privati accreditati della provincia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totale	12	10	10	4	36	14	4	4	1	23

Tabella 96: Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura nella disciplina 028, ambiti aggregati, anni 2022-2021

Distretto di residenza	2022					2021				
	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot	Parma	Fidenza	Valli	Sud Est	Tot
Presidio di ricovero										
Presidio Ospedaliero Aziendale	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Azienda Ospedaliera di Parma	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Altre aziende sanitarie della Regione	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Altre aziende sanitarie fuori Regione	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Privati accreditati della provincia	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

L'assistenza ospedaliera riabilitativa nella provincia di Parma, quindi, si compone di un'ampia offerta nelle discipline 056 Riabilitazione e Recupero e 075 Neuro Riabilitazione. In queste discipline l'offerta supera la domanda, attraendo assistiti da ambiti territoriali esterni; l'offerta è quasi prevalentemente erogata dal settore privato accreditato con strutture ad elevata specializzazione. La Riabilitazione Spinale per i cittadini provinciali, invece, viene soddisfatta da ospedali regionali.

4.2.6 Assistenza in Rete locale di Cure Palliative

Centri Residenziali per le Cure Palliative, Hospice

Nel territorio di riferimento dell'Azienda USL di Parma operano quattro Hospice, presenti in tutti i Distretti sanitari, per un Totale di 49 posti letto adibiti al bisogno assistenziale delle cure palliative (vedi capitolo dedicato a Centri Residenziali per le Cure Palliative (Hospice). Considerando la popolazione residente all'1 gennaio 2021 si ottiene un indice di 10,8 posti letto per 100.000 residenti. Nel corso dell'anno 2022 sono stati dimessi 771 pazienti, 37 in più rispetto all'anno precedente e la degenza totale, 14.367 giornate, è risultato un incremento di 918 giorni

Tabella 97: Posti Letto Hospice. Anno 2022

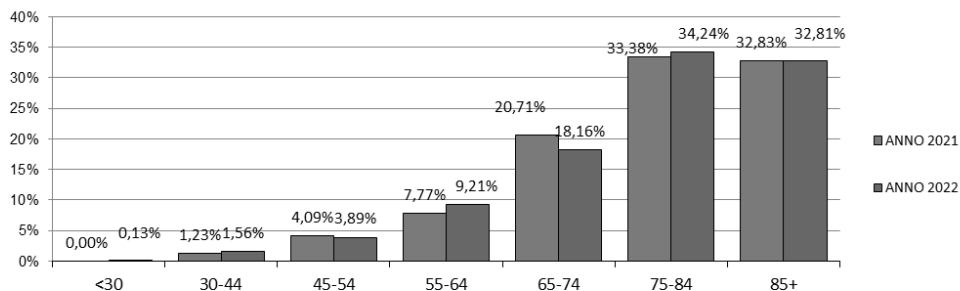
	Parma	Fidenza	Borgo Val di Taro	Langhirano	AUSL
Posti letto	16	15	8	10	49
Posti letto per 100.000 residenti in Provincia di Parma					10,8

Tabella 98: Dimessi e giornate di degenza. Anni 2021 – 2022

	DIMESSI				GIORNATE DI DEGENZA			
	2021	2022	Δ	Δ %	2021	2022	Δ	Δ %
Parma	240	226	-14	-5,80%	4.405	4.776	371	8,42%
Fidenza	287	283	-4	-1,40%	4.308	5.063	755	17,53%
Valli Taro e Ceno	100	101	1	1,00%	2.571	1.651	-920	-35,78%
Sud Est	107	161	54	50,50%	2.165	2.877	712	32,89%
AUSL Parma	734	771	37	5,00%	13.449	14.367	918	6,83%

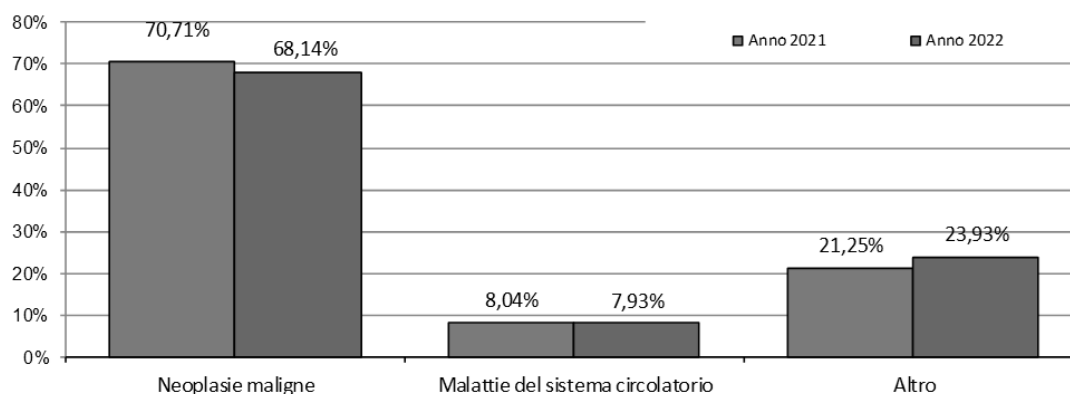
La distribuzione delle età dei dimessi vede la fascia “75-84 anni” preponderante con il 34,2% dei casi seguita dalle fasce “>84 anni” con il 32,8% e “65-74 anni” con il 18,2%, come da Figura 19

Figura 19 Dimessi per fasce d'età (valori %). Anni 2021 – 2022



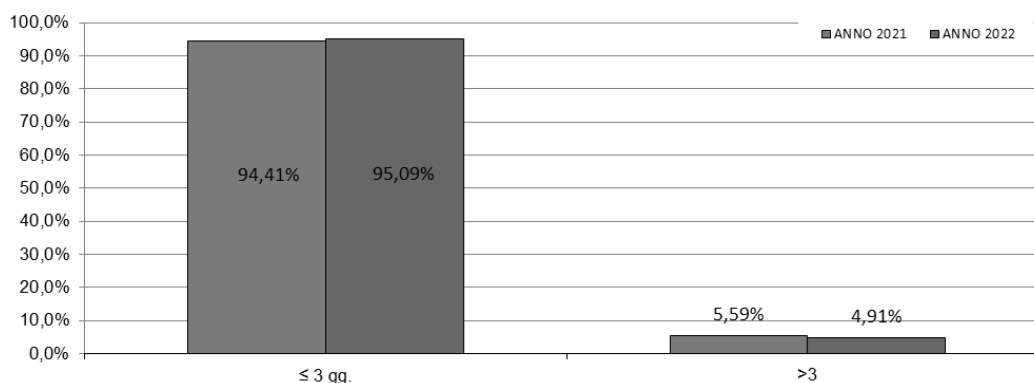
L'incidenza della patologia neoplastica maligna fra gli assistiti si conferma la più diffusa con il 68,14%, come da Figura 20.

Figura 20: Patologie prevalenti (valori %). Anni 2021 – 2022



L'analisi dei tempi di attesa, riguarda i dati riferiti al tempo intercorso tra la data di prenotazione e la data di ricovero in Hospice e si richiama alla indicazione del Decreto N° 43 del 22 febbraio 2007, indicatore n° 6, il cui valore, ottenuto dividendo il numero di dimessi nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e il ricovero in Hospice è inferiore a 3 giorni con il Totale dei dimessi, sia uguale o superiore al 40%. A livello aziendale il 95,1% dei casi rispetta questo parametro, Figura 21.

Figura 21: Tempi di attesa (valori %). Anni 2021 – 2022



Il nodo domiciliare

La AUSL ha risposto alla richiesta di assistenza domiciliare con l'area infermieristica, fisioterapia, logopedia ADI e la presenza del team di MMG riconosciuti quali esperti di CP in un Distretto, e i 3 palliativisti AUSL (acquisizione di una risorsa in più rispetto al 2021).

L'assetto previsto dalla AUSL ha consentito di corrispondere al bisogno di CP presso tutti i Distretti con alcune differenze:

- Nel Distretto di Fidenza, l'attività domiciliare viene svolta sia dal palliativista (6 ore alla settimana) che dai MMG. Il team è formato dal medico palliativista e dall'infermiere dell'ADI. Vi è una integrazione territoriale su progetto Hospice-ADI, che prevede la collaborazione degli infermieri dell'hospice che si recano a domicilio in supporto agli infermieri dell'ADI su pazienti selezionati per cure palliative. Da Settembre 2022 è iniziato lo sviluppo di un progetto pilota per l'assistenza h12 (orario diurno) svolto 7 giorni su 7 che prevede la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI e nei week end con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 4 da Novembre a Dicembre 2022.
- Nel Distretto di Parma, l'attività domiciliare viene svolta da due palliativisti (35 ore alla settimana) insieme agli infermieri ADI dei vari nuclei del distretto in collaborazione con i MMG.
- Nel Distretto del Sud Est, si è iniziato da gennaio 2022 un progetto pilota che riguarda l'assistenza h12 in cure palliative (orario diurno) svolto 7 giorni su 7 che ha previsto l'implementazione delle ore del palliativista (da 6 ore a 12), la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 30 da Gennaio a Dicembre 2022.
- Nel Distretto Di Borgo Taro Val Ceno, l'attività domiciliare viene svolta dal palliativista (12 ore alla settimana) insieme agli infermieri ADI dei due nuclei del distretto (Fornovo e Borgotaro). Da Giugno 2022 è iniziato lo sviluppo di un progetto pilota per l'assistenza h24 7 giorni su 7 che prevede la collaborazione ADI-Hospice per mezzo di un triage telefonico nelle ore scoperte dall'ADI, nelle ore notturne e nei week end con la collaborazione dei MMG e dei medici di continuità assistenziale. Il totale dei pazienti e delle loro famiglie che hanno ricevuto il servizio è di 16 da Giugno a Dicembre 2022.

La patologia prevalente è oncologica e decadimento cognitivo.

E' in fase di implementazione il PUA (Punto Unico d'Accesso) in ogni Distretto, mentre nel 2022 si è promossa una maggiore collaborazione tra UVM e UVG, un dialogo continuo tra MMG e palliativisti, tra Continuità Assistenziale e palliativisti. Le richieste di consulenze nelle CRA sono ancora molto esigue:

- Distretto Valli Taro e Ceno: 6
- Distretto Sud-Est: 8
- Distretto Parma: 29
- Distretto Fidenza: 3, le consulenze di cure palliative sono state erogate anche dai medici di medicina generale con certificazione in cure palliative, attualmente non rendicontabili.

Per quanto concerne gli accessi effettuati da medici esperti di cure palliative in costanza di episodi di cura (PIC) AD la situazione è riportata in Tabella 99; l'aumento è estremamente significativo, pari al 57,35% in più.

Tabella 99: Accessi a domicilio di medici palliativisti in costanza di PIC AD. Anni 2021-2022

Distretti	Accessi 2021	Accessi 2022	Δ	Δ %
Parma	200	411	211	105,50%
Fidenza	132	149	17	12,88%
Valli Taro e Ceno	156	156	0	0,00%
Sud Est	63	151	88	139,68%
AUSL Parma	551	867	316	57,35%

Ambulatori Territoriali

Il nodo ambulatorio assolve al bisogno di cure dei malati in fase avanzata con un Performance Status compatibile con l'accesso e consente l'integrazione con la specialistica.

La patologia prevalente è oncologica.

Ogni Distretto ha un ambulatorio con attività settimanale, tranne nel Distretto Sud-Est dove si realizza 2 volte al mese.

L'attività è stata svolta da 3 palliativisti (60 ore settimanali dedicate all'attività in CP sul totale di 76 ore, di cui 10 dedicate all'ambulatorio) con il supporto dell'area infermieristica (10 ore settimanali dedicate all'attività in CP sul totale 76 ore). E' stato possibile nel Distretto di Valli Taro e Ceno avvalersi anche del supporto psicologico per 10% dei pazienti ambulatoriali.

La RLCP si sta attrezzando con lo sviluppo di progetti di telemedicina sia per i pazienti ambulatoriali che per i consulti psicologici per pazienti in cure palliative.

Tabella 100: Visite e prestazioni cure palliative AUSL PR e AOUPR. Anno 2022

Distretto di erogazione	Visita di controllo	Visita Generale	Altre Prestazioni
Parma	44	42	
Fidenza	49	48	10
Valli Taro e Ceno	106	73	9
Sud Est	19	17	
AUSL Parma	218	180	19
AOU Parma	97	99	96
Totale	315	279	115

Il nodo ospedale

La Rete di Cure palliative coinvolge 3 Ospedali (2 AUSL e 1 AOU). L'attività sviluppata nei 2 Ospedali AUSL è stata svolta dai 2 palliativisti della AUSL insieme all'infermiere case manager, infermiere ADI o Hospice (UVP) a seconda della consulenza richiesta. Il tempo dedicato alle Cure palliative per supportare i percorsi di degenza è circa il 20-30 % del monte orario complessivo. L'attività presso la AOU è stata svolta da alcune professionalità (geriatria, oncologia, terapia antalgica) all'interno delle proprie Unità Operative senza poterne identificare il livello poiché il Nodo ospedale in AOU è in via di sviluppo. Nel 2022 sono state eseguite da parte di un medico palliativista AUSL 2 consulenze urgenti all'interno di AOU per casi complessi (SLA).

In ambito AUSL, l'attività ha riguardato richieste presso i reparti internistici, chirurgici e la Medicina d'Urgenza (Vaio): sono state effettuate nel 2022 170 consulenze a Vaio e 59 a Borgo Taro.

4.2.7 Assistenza GRAD

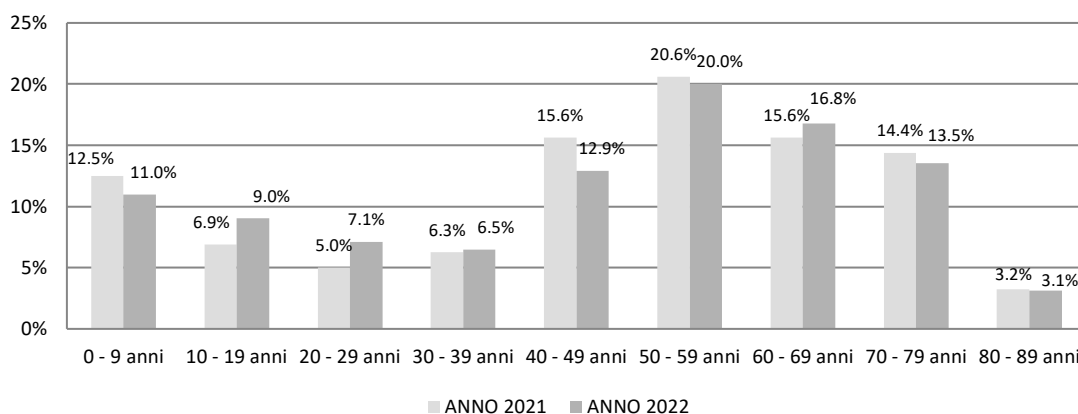
Nel corso dell'anno 2022 gli assistiti GRAD sono stati 155, un numero pressoché analogo all'anno precedente (Tabella 101).

Tabella 101: Utenti in carico. Anni 2021 – 2022

UTENTI UNIVOCI - AUSL			
	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
AUSL	160	155	-3,1%

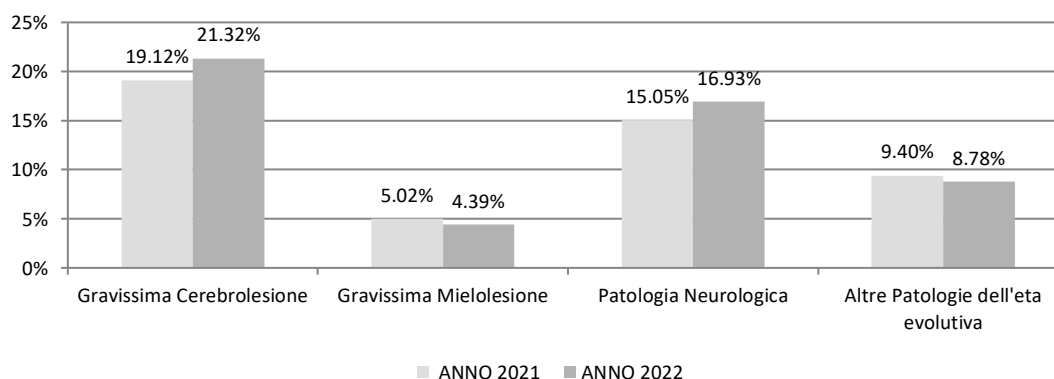
Le classi di età maggiormente rappresentate sono le “50-59 anni” con il 20% e “60-69 anni” con il 16,8%. Sono comunque presenti interventi a favore di persone con età di 75 anni e oltre (in questo ambito pari al 16,6%), che di norma dovrebbero essere assistiti nell'ambito della rete per gli anziani non autosufficienti (Figura 22).

Figura 22: Utenti per fasce d'età (valori %). Anni 2021 – 2022



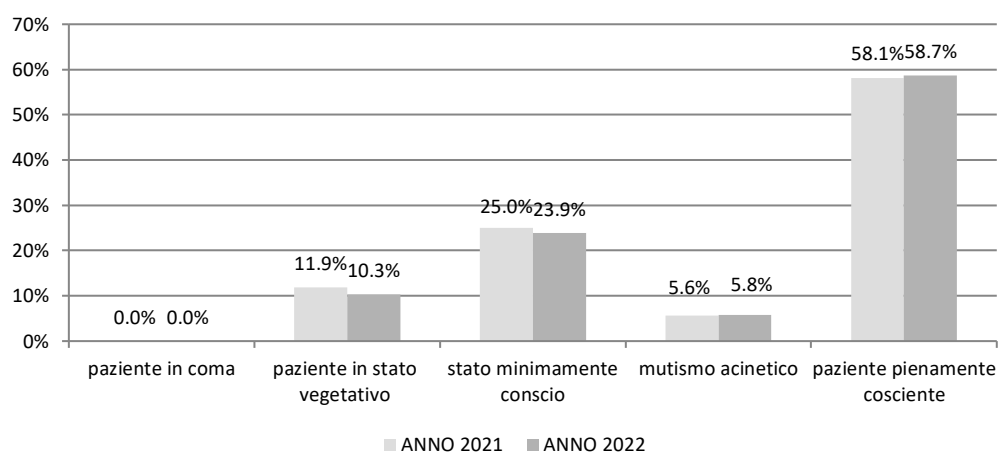
Relativamente all'aspetto clinico, la gravissima cerebro-lesione è la prima tipologia di deficit, seguita dalla patologia neurologica. Seguono le patologie dell'età evolutiva e la gravissima mielolesione (Figura 23).

Figura 23: Utenti per tipologia di deficit (valori %). Anni 2021 – 2022



Inoltre lo stato di coscienza dei pazienti a maggior rappresentatività è quello dei “pienamente cosciente”, seguito dai pazienti in “stato minimamente cosciente”.

Figura 24: Utenti per livello cognitivo (valori %). Anni 2021 – 2022



Nel corso dell'anno, sono stati attribuiti 111 assegni di cura per un Totale di 35.882 giornate.

Tabella 102: Assegni di cura erogati per tipologia di importo e distretto. Anni 2021 – 2022

	UTENTI CON ASSEGNO DI CURA			CONTRATTI DI ASSEGNO DI CURA			DI CUI ASSEGNI ATTIVI IL:		
	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %	31 DICEMBRE 2021	31 DICEMBRE 2022	Δ %
DISTRETTO DI PARMA	60	62	3,3%	61	66	8,2%	55	51	-7,3%
DISTRETTO DI FIDENZA	17	19	11,8%	17	21	23,5%	16	16	0,0%
DISTRETTO VALLI TARO CENO	13	11	-15,4%	13	13	0,0%	11	8	-27,3%
DISTRETTO SUD EST	23	19	-17,4%	25	21	-16,0%	17	19	11,8%

(*) Preme segnalare che possono esserci casi in cui un assistito cambi il Distretto di Riferimento nel corso di un anno.

In questi casi l'assistito è conteggiato come in carico a più di un Distretto.

Per questo motivo la tabella successiva riporta gli Utenti Univoci (ogni assistito conteggiato una volta sola)

Tabella 103: Assegni di cura erogati per tipologia di importo - Azienda. Anni 2021 – 2022

	UTENTI CON ASSEGNO DI CURA			CONTRATTI DI ASSEGNO DI CURA			DI CUI ASSEGNI ATTIVI IL:		
	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %	31 dicembre 2021	31 dicembre 2022	Δ %
AUSL	111	111	0,0%	116	121	4,3%	99	94	-5,1%

Tabella 104: Giornate di erogazione per tipologia di importo. Anni 2022

GIORNATE DI ASSEGNO: ANNO 2022			
	Giornate assegno di 23 €	Giornate assegno di 45 €	Totale Giornate
DISTRETTO DI PARMA	5.383	13.723	19.106
DISTRETTO DI FIDENZA	4.027	2.423	6.450
DISTRETTO VALLI TARO CENO	1.974	1.535	3.509
DISTRETTO SUD EST	4.262	2.555	6.817
AUSL	15.646	20.236	35.882

I pazienti ricoverati in residenza sono stati 40.

Tabella 105: Utenti con assistenza residenziale. Anni 2021– 2022

UTENTI CON ASSISTENZA RESIDENZIALE						
	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %	DI CUI PRESENTI IL: 31 DICEMBRE 2021	DI CUI PRESENTI IL: 31 DICEMBRE 2022	Δ %
DISTRETTO DI PARMA	21	21	0,0%	16	12	-25,0%
DISTRETTO DI FIDENZA	13	14	7,7%	10	11	10,0%
DISTRETTO VALLI TARO CENO	2	2	0,0%	2	2	0,0%
DISTRETTO SUD EST	5	3	-40,0%	1	1	0,0%
AUSL	41	40	-2,4%	29	26	-10,3%

Il numero di pazienti interessati dall'uso di dispositivi protesici è diminuito rispetto all'anno precedente (91 vs. 86) per un Totale di 392 dispositivi rilevati in Regione contro i 451 dell'anno precedente Tabella 106.

Tabella 106: Utenti con dispositivi protesici e Totale dispositivi. Anni 2021– 2022

UTENZA CON DISPOSITIVI PROTESICI						
	UTENTI CON DISPOSITIVI PROTESICI			TOTALE DISPOSITIVI PROTESICI		
	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
DISTRETTO DI PARMA	40	43	7,5%	135	139	3,0%
DISTRETTO DI FIDENZA	21	19	-9,5%	130	114	-12,3%
DISTRETTO VALLI TARO CENO	13	12	-7,7%	89	74	-16,9%
DISTRETTO SUD EST	17	12	-29,4%	97	65	-33,0%
AUSL	91	86	-5,5%	451	392	-13,1%

4.2.8 Assistenza Consultoriale

Nell'ambito della rete delle cure primarie i Consultori familiari aziendali costituiscono un importante punto di riferimento per la salute sessuale, riproduttiva e il benessere psico-relazionale della popolazione di riferimento (donne dai 15 ai 64 anni e, soprattutto per lo Spazio Giovani, anche gli adolescenti maschi) recependo anche i dispositivi legislativi in tema di disciplina di adozione e affidamento dei minori. Rappresentano spesso il presidio di accesso prevalente al Servizio Sanitario per alcune fasce svantaggiate della popolazione, con particolare riferimento a quella straniera. Tramite una consultazione esperta, di orientamento e generatore di consapevolezza si caratterizza per un approccio olistico alla salute. L'attività d'equipe multidisciplinare, spesso frutto di un lavoro agito dietro le quinte, mira a formulare un piano di assistenza e intervento all'interno di una cornice di senso e di pensiero sempre attenta alle nuove istanze di una mutevole società.

Nel corso dell'anno 2022 sono state 39.991 gli utenti unici che hanno avuto accesso alla rete consultoriale, con un lieve incremento rispetto all'anno precedente (+0,8%); si segnala come all'aumento complessivo corrisponda invece una riduzione delle donne straniere che si sono rivolte alla rete dei consultori (vedi Tabella 107)

Tabella 107: Utenti unici, anni 2021-2022

	Anno 2021	Anno 2022	Δ	Δ %
Utenti unici	39.669	39.991	+ 322	+ 0.8%
di cui straniere	8.363	7.564	- 799	- 9,5%

Se si considera il volume delle prestazioni effettuate (in Totale 98.651) si evidenzia come una significativa attività è rivolta alla Prevenzione Oncologica/Oncologia (28,76%), Assistenza Ostetrica in Gravidanza con il 27,71% e Ginecologica con il 20,12%. Il 10,62% delle prestazioni sono state effettuate per il Controllo della fertilità ed il 8,16% per l'Assistenza al Puerperio / Sostegno all'Allattamento al Seno, Tabella 108.

Tabella 108: Quote prestazioni per macroaree di assistenza, anno 2022

	2022	Peso%
Assistenza Ostetrica in Gravidanza	27.335	27,71%
Assistenza Al Puerperio / Sostegno all'allattamento al Seno	8.045	8,16%
Ivg	1.158	1,17%
Controllo della Fertilita'	10.473	10,62%
Menopausa	454	0,46%
Ginecologia	19.850	20,12%
Prevenzione Oncologica/Oncologia	28.373	28,76%
Sterilita'	14	0,01%
Psicologia – Sessuologia – Adozione/Affido - Alimentazione	2949	2,99%
Totale Prestazioni	98.651	100,00%

Infine alcuni interessanti indicatori di attività sono riportati in Tabella 105, danno conto delle caratteristiche dell'utenza e di eventi salienti caratterizzanti la popolazione target di diversi servizi offerti dalla Salute Donna.

Tabella 109: Principali Indicatori di attività, anni 2021 - 2022

	Anno 2021	Anno 2022
Utenti straniere / utenza Totale	21,20%	19,04%
Totale accessi / popolazione complessiva target (15 – 64)	61,80%	61,52%
Gravide prese in carico / nuovi nati vivi	58,90%	ND
Contraccenzione Utenti / popolazione target (15 – 19)	7,90%	8,55%
Certificati IVG	646	571
Utenti dello Spazio Giovani	1.437	1.590
Utenza femminile dello Spazio Giovani / popolazione femminile (14 – 19 anni)	12,00%	12,75%

Nel corso del 2022 il centro “Liberiamoci Dalla Violenza” ha implementato le attività per un aumento di richieste: dalle 232 del 2021 alle 336 del 2022 (+44,8%).

4.2.9 Assistenza Sanitaria negli Istituti Penitenziari

La popolazione detenuta presente negli Istituti Penali di Parma durante l'anno 2022 è rimasta sostanzialmente stabile rispetto al 2021 con variabilità tra i 680 e i 710 detenuti, variabilità causata prevalentemente dai lavori di ristrutturazione a rotazione di alcune sezioni durante l'anno.

Nel corso del 2022 si è avuto un incremento delle attività sanitarie all'interno dell'Istituto, con 35.661 viste (33.122 nel 2021) di cui 29.494 viste di medicina generale (25.781) e 6.167 visite specialistiche (4.095).

Sono inoltre state effettuate 12.083 prestazioni esterne, di cui:

- 3.783 dosaggi ematochimici;
- 8.300 tra esami strumentali radiologici e visite specialistiche non effettuabili all'interno degli Istituti.

Tra le visite specialistiche interne sono state effettuate

- 1.216 visite psichiatriche;

- 1.603 colloqui psicologici;
- 425 visite cardiologiche e ecocardio;
- 210 visite infettivologiche;
- 1.156 esami ecografici.

Sono state svolte internamente anche le visite odontoiatriche, ORL, tossicologiche ortopediche fisiatriche.

4.2.10 Assistenza in strutture protette e centri diurni per anziani

La situazione legata alla diffusione del Covid- 19 ha continuato ad influire sulla vita e l'organizzazione dei servizi anche per tutto il 2022, nonostante gli sforzi degli Enti Gestori nel cercare di favorire il "ritorno alla normalità". Lo stabilizzarsi delle misure organizzative per l'accesso in sicurezza, il rafforzamento degli interventi che hanno permesso la tempestività nell'individuazione dei casi sospetti, l'isolamento, la sorveglianza dei contatti e le misure di prevenzione per gli operatori, continuano a favorire la crescita della domanda e gli inserimenti nelle strutture residenziali.

Il tasso di occupazione dei posti contrattualizzati FRNA ha raggiunto al 01/01/2022 il tetto massimo in tre distretti su quattro, e anche il numero delle persone accolte registra un aumento. Nel distretto di Parma, una parte dei posti contrattualizzati viene riservato per le eventuali misure di isolamento Covid, mentre gli altri distretti hanno individuati posti accreditati "a libero mercato" (avendo un numero minore di posti contrattualizzati).

Tabella 110: Anziani accolti nelle Case Residenze su posti contrattualizzati FRNA Anno 2022

Distretto	N. Persone presenti al 01/01/2022	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale Persone destinatarie accoglienza residenziale
Parma	737*	349	1.086
Fidenza	382	136	518
Valli Taro-Ceno	210	77	287
Sud-Est	256	154	410
Totale	1.585	716	2.301

*non comprende i posti utilizzati per l'isolamento

Fanno fatica a rientrare a pieno regime i centri diurni, alcuni dei quali, soprattutto nel distretto VTC, restano ancora chiusi: sono principalmente quelli all'interno delle CRA. L'utenza è ridotta a piccoli gruppi di persone, con progetti di frequenza altamente personalizzati, non sempre rispondenti alle esigenze dei familiari e degli anziani. Nonostante questo, rispetto agli anni precedenti si registra comunque un aumento di nuovi ingressi e di persone destinatarie dell'accoglienza e, come avviene per le strutture residenziali, l'occupazione riflette il tentativo di riempimento prioritario dei posti finanziati con il FRNA.

Tabella 111: Anziani accolti nei Centri Diurni su posti contrattualizzati Anno 2022

Distretto	N. Persone presenti al 01/01/2022	N. nuovi ingressi nell'anno	Totale Persone destinatarie accoglienza semiresidenziale
Parma	131	135	266
Fidenza	71	70	90
Sud-Est	11	20	31
Valli Taro-Ceno	35	63	98
Totale	248	288	485

Sono le accoglienze temporanea di sollievo all'interno delle CRA gli interventi che vedono una maggiore crescita nella domanda rispetto agli anni precedenti e che confermano essere una delle più importanti risorse introdotta dal FRNA a favore del sostegno alla domiciliarità e a supporto dei familiari. La riapertura delle strutture residenziali con le garanzie e le tutele previste dalle normative, nonché la necessità di supportare quei familiari maggiormente provati dalle chiusure e dai lockdown precedenti, hanno fatto aumentare la domanda. Se nel 2021 i ricoveri di sollievo effettuati erano 146, nel 2022 si sale a 242 (nel

2019 erano 206) confermando l'andamento in crescita. Nel 2022 si registra anche un ricovero di sollievo effettuato nel Distretto di Valli Taro-Ceno.

Tabella 112: Interventi di accoglienza temporanea di sollievo nelle Case residenze

Distretto	N. Ricoveri Anno 2022	N. giornate rimborsate Anno 2022
Parma	76	2.109
Fidenza	77	2.343
Valli Taro-Ceno	1	60
Sud-Est	88	2.050
Totale	242	6.562

4.2.11 Assistenza in Centri Disturbi Cognitivi e Demenza (CDCD)

Il Modello Operativo del CDCD per attività ordinaria e programmata comprende: prime visite neurologiche e geriatriche; visite di controllo; esami neuropsicologici; colloqui psicologi di sostegno alla famiglia / caregiver / équipe clinica tra i professionisti del CDCD; incontri periodici programmati per la discussione e condivisione di casi clinici; diagnosi e presa in carico dei pazienti affetti da demenza; momenti dedicati alla Comunicazione della Diagnosi (CDCD di Fidenza e Parma); prescrizione terapeutica farmacologica e non farmacologica, erogazione dei farmaci con PT (nota 85; neurolettici Atipici); erogazione dei training cognitivi individuale e di gruppo come da LEA.

Per la 1° visita si accede tramite CUP con impegnativa del MMG, degli specialisti ambulatoriali e ospedalieri, della Commissione Invalidi, della Commissione Patenti e dell'UVG. Le visite di controllo sono autogestite direttamente dai CDCD.

Nel 2022 a livello provinciale sono riprese le visite neurologiche/geriatriche a domicilio e presso CRA previo accordo con MMG, mantenendo la possibilità di effettuare visite a distanza (videochiamate) per pazienti in carico al servizio, soprattutto se all'interno delle CRA erano presenti casi di positività Covid oppure situazioni di isolamento/quarantena per pazienti a domicilio.

Nel Distretto di Fidenza sono effettuate consulenze nei reparti (Ospedale di Vaio), in Lungo Assistenza e OsCo (Casa della Salute di San Secondo).

Il PDTA Interaziendale Demenze e EOD (Demenze ad esordio giovanile) completo del percorso dedicato alle persone con demenza ad esordio giovanile, è diventato lo strumento per iniziare a strutturare il percorso delle demenze a livello territoriale.

A livello provinciale è in corso una riorganizzazione delle prestazioni dei CDCD territoriali con attivazione di agende dedicate per effettuare le 1° visite in urgenza differita per disturbi del comportamento, previo contatto telefonico con il MMG. Tutte le attività sono riprese in presenza, è stata mantenuta la modalità a distanza con colloqui telefonici e videochiamate per monitoraggio terapeutico di pazienti in carico ai CDCD. I professionisti dei CDCD hanno dato disponibilità telefonica ai MMG per consulenze telefoniche su pazienti in carico con disturbi del comportamento.

Per quanto riguarda il processo di comunicazione di diagnosi i CDCD di Parma e di Fidenza hanno strutturato percorsi specifici che prevedono momenti dedicati e successivi follow-up mirati al monitoraggio delle informazioni ricevute sul piano psicologico e assistenziali.

Un tavolo condiviso AUSL e AOU ha definito i vincoli per l'appropriatezza prescrittiva per l'accesso ai CDCD territoriali e Ospedaliero, per permettere la creazione di agende ad hoc (o modifiche delle esistenti) non appena sarà definito il percorso organizzativo e stabilita la data di partenza della nuova organizzazione provinciale.

Le équipe condivise con le Assistenti Sociali del territorio sono state programmate all'inizio dell'anno e sono state svolte periodicamente con stesura di relativo verbale. Questi incontri hanno permesso di migliorare la presa in carico del paziente/famiglia ed una integrazione socio-sanitaria.

L'attività di stimolazione cognitiva è stata regolarmente effettuata sia in presenza che a distanza (con addestramento del familiare/caregiver) nel distretto di Parma in collaborazione con AIMA, in quello di Fidenza all'interno del CDCD con personale aziendale.

I CDCD annualmente programmano e organizzano attività formativa rivolta ai familiari, operatori delle CRA, servizi domiciliari e assistenti sociali in collaborazione con SAA, Enti gestori e Associazioni di Volontariato. Purtroppo anche per l'anno 2022 non è stato possibile effettuare l'attività di formazione rivolta agli operatori dei servizi (CRA e Centri Diurni), per le difficoltà organizzative legate ancora alla pandemia con le chiusure temporanee delle strutture residenziali in base alle normative vigenti.

A livello provinciale gli incontri informativi psicoeducazionali rivolti ai familiari sono stati effettuati in presenza. Inoltre, all'interno di questi momenti è stato dedicato uno spazio alle cure palliative in collaborazione con il Palliativista aziendale per arricchire il processo educativo dei caregiver.

Nel distretto di Fidenza sono continuate le equipe multidisciplinari tra operatori del CDCD e Palliativista con presenza del paziente e familiare, con l'obiettivo prevalente di fornire informazioni circa la pianificazione condivisa delle cure e ruolo e/o nomina del fiduciario.

Il CDCD ha inoltre programmato ed effettuato due momenti formativi per dare diffusione del PDTA demenze: il primo rivolto a tutto il personale sanitario e assistenziale del PS di Vaio (sono state svolte 2 edizioni di 6 ore ciascuna), il secondo rivolto al personale del Presidio Ospedaliero.

L'AUSL partecipa al programma nazionale "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITÀ 2021-2023": obiettivo assegnato all'AUSL è relativo all'Area 5 del programma nazionale: sperimentazione, valutazione e diffusione di interventi psico-educazionali, cognitivi e psicosociali nella demenza.

4.2.12 Assistenza in Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

La rete territoriale dei Centri di Salute Mentale (CSM), Servizi delle Dipendenze (SerD), Centri di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza (CNPIA) e il sistema residenziale hanno dati di attività 2022 sovrapponibili a quelli del 2019. Si è mantenuto il modello "Centro Diurno diffuso" e si è sviluppato il Progetto Recovery. Rispetto al 2020-21 si è registrata una sostanziale stabilità del numero di consulenze di Pronto Soccorso, ma con un incremento dei minori.

Sono in crescita esordi, disturbi del comportamento alimentare, tentati suicidi, disturbi dello spettro autistico, disturbi esternalizzanti, uso di sostanze e sempre più evidenti le crisi familiari, educative e sociali. L'attività di Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC) e Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo (SPOI) e i ricoveri nell'Ospedalità privata accreditata "Maria Luigia" hanno raggiunto i livelli pre-pandemia.

Area Salute Mentale Adulti

Il Programma "Leggieri" e l'accesso ai Servizi di Psichiatria

La rete assistenziale del Programma Leggieri prevede, in ciascuno dei 21 Nuclei delle Cure Primarie, l'individuazione di un Medico di Medicina Generale referente del programma, di uno Psichiatra di riferimento del CSM e di un Neuropsichiatria Infantile. L'attività del Programma Leggieri è proseguita mediante il sistema di Consultazione e Consulenza e, al netto delle limitazioni legate al contenimento della pandemia consiste in una riduzione dell'attività presso le Case della Comunità, ed ha prodotto 1.978 Consulenze di cui 678 sono esitate in episodi di cura condivisi.

LEA Territoriale

Tabella 113: LEA Territoriale - Centri di salute mentale e componente ambulatoriale SPOI. Pazienti trattati Anno 2020-2022

Distretto	2020	2021	2022
Parma	3056	3693	3855
Fidenza	1516	1444	1540
Sud-Est	1137	1041	1124
Valli Taro-Ceno	832	769	733
Totale	6541	6947	7252

LEA Semiresidenziale

L'attività presso la struttura semiresidenziale del Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DAISM-DP) è proseguita secondo il modello, adottato nel 2020, del Centro Diurno "Diffuso", realizzando un incremento significativo del numero di interventi domiciliari e sul territorio, sulla base di progetti individualizzati che hanno coinvolto pazienti dei CSM, mentre è stato ridotto il numero di pazienti destinatari di interventi gruppalì in sede. Le attività di questo segmento sono sempre più integrate a progetti innovativi quali Budget di Salute, Auto Mutuo Aiuto, Individual Placement Support (IPS) ed alle attività riabilitative sportive ed espressive.

LEA Residenziale

Residenze a Trattamento Intensivo (RTI)

La Residenzialità di tipo Intensivo rientra nel circuito dell’Emergenza Urgenza e dell’attività dei Centri di Salute Mentale. L’attività a sostegno dei programmi territoriali e domiciliari ha portato allo sviluppo del PDTA della Multicomplexità. I dati sono in linea con quella del periodo pre pandemia e ciò è significativo, specie se si tiene conto dell’ampio utilizzo (8-10 posti) della RTI “Santi” per pazienti con percorsi giudiziari.

Tabella 114: Residenze RTI Territoriali. Anni 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Posti	30	30	30	30	30
Ricoveri	278	189	92	181	210
Giornate degenza complessiva	7.704	6.919	4.292	7.096	7140
Degenza media (gg)	27,7	36,6	46,6	39,2	34

Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo (RTE)

La Residenzialità Sanitaria Estensiva riguarda le residenze territoriali a trattamento protratto e socio-riabilitativo ed è funzionalmente vicina a quella socio-sanitaria.

Tabella 115: Residenze Sanitarie a Trattamento Estensivo. Anni 2018-2022

Struttura Sanitarie	2018	2019	2020	2021	2022	Ingressi 2022	Dimissioni 2022
RTE I° Maggio	10	10	7	7/10	9	3	1
RTE Vigheffio	11	10	10	10/11	11	4	2
RTP Villino	19	18	19	19/19	*	*	*
Totale	40	38	36	36	20	7	3

*Si segnala che nel corso del 2022 la struttura sanitaria RTP Villino di Salsomaggiore è stata riconfigurata nel segmento socio-sanitario, come GA h24 e Alloggi con Budget di Salute (BdS) a diversa fascia oraria.

Nelle residenze sanitarie estensive si è realizzato un turnover del 13%.

Residenzialità socio-sanitaria e Budget di Salute

La residenzialità socio-sanitaria comprende strutture quali le Comunità Alloggio e i Gruppi Appartamento. Sono stati evidenziati a parte gli Alloggi collegati ad altre strutture o collocati funzionalmente in prossimità di esse. Vi sono gli alloggi a disposizione dei servizi territoriali, una tipologia di risorsa che può consentire l’inserimento degli utenti con Budget di Salute (BdS).

Rispetto ai dati relativi alla residenzialità, si segnala un significativo incremento del turnover in ambito socio-sanitario, cresciuto dal 9,7% del 2021 al 12,82% del 2022. L’analisi qualitativa del dato, rileva che delle 15 dimissioni, nessuna è avvenuta per abbandono, 1 per attivazione di cohousing, 3 con rientro al domicilio, 7 con ingresso in CRA, 2 per decesso e 2 con trasferimento in altre strutture sociosanitarie della rete dipartimentale. Alla lettura critica del dato, si possono ritenere indicatore di percorso di recovery positivo il rientro al domicilio e l’attivazione del cohousing, mentre è indice di maggiore appropriatezza il trasferimento in CRA in funzione dei mutati bisogni.

Rispetto ai dati relativi ai progetti BdS, si registra il costante progressivo aumento nel numero, in linea con gli indirizzi e le indicazioni nazionali e regionali. I 304 BdS attivi nel corso del 2022 comprendono i 182 progetti in cogestione con cooperative sociali, cui si sono aggiunti i Progetti Recovery attivati con la metodologia del Bds attraverso la risorsa degli appartamenti in uso al DAI-SMDP(37) sia attraverso i tirocini

AUSL (85). Complessivamente hanno quasi doppiato il numero di progetti attivi in strutture residenziali sociosanitarie (117).

È stato sviluppato il progetto dipartimentale di Cohousing e attivato il progetto “Rete per la Recovery”, sostenuto da Fondazione Cariparma e coordinato dal Consorzio di Solidarietà Sociale.

Tabella 116: Dettaglio strutture sociosanitarie, numero di pazienti anni 2017-2022

Struttura	2018	2019	2020	2021	2022	Ingressi 2022	Dimissioni 2022
Comunità Alloggio							
CA Appennino	18	18	17	16/18	13	0	3
CA Casamica	14	13	14	14/14	12	1	3
CA Villa Mamiani	7	7	6	6/7	6	0	0
Totale	39	38	37	36	31	1	6
Gruppi Appartamento							
GA Ticchiano	6	6	6	6	6	1	1
GA Pontetaro	6+1	6+1	6+1	5+1	6	0	1
GA Vigheffio	6	5	6	6	6	0	0
GA Corsini	6+6	4+6	5+6	5+4	9	1	2
GA Viazzano					3	0	1
GA Villino Salsomaggiore					8	0	1
Totale	31	28	30	27	38	2	6
Gruppi di Convivenza							
via Coconcelli	5	4	3	55	5	0	0
via Verona (ex via Solferino)	4	4	4	4/4	4	0	0
Villino Salsomaggiore					13	0	0
Totale	9	8	7	9	22	0	0
Alloggi e GA collegati a residenze							
Alloggi media/bassa protezione Pellegrino	3	4	3	4	4	0	0
GA Dopo di noi (ICE)	2	2	2	2	4	0	0
Appartamentini Colorno	8	8	8	9	7	2	2
Alloggi Salsomaggiore	6	6	6	6	5	0	1
GA Armonia Felino	5	5	5	6	6	0	0
Totale	24	26	24	27	26	2	3

Tabella 117: Riepilogo Strutture sociosanitarie, numero di pazienti anni 2018-2022

Struttura	2018	2019	2020	2021	2022	Ingressi 2022	Dimissioni 2022
Comunità alloggio	39	38	37	36	31	1	6
Gruppi appartamento	31	28	30	31	38	1	6
Gruppi di convivenza	9	8	7	9	22	0	0
Alloggi e appartamenti collegati	24	25	24	27	26	2	3
Totale	103	99	98	103	117	4	15

Nel corso del 2022 sono pervenute 18 segnalazioni da parte dei servizi territoriali con richiesta di inserimento in strutture residenziali. Al 31/12/2022 6 persone sono state inserite presso strutture residenziali, 6 sono in attesa e per 6 vi è stata una ridefinizione della progettualità che non richiede la collocazione residenziale.

Nell’ambito residenziale si rileva una significativa presenza di anziani (33 su 137 pari al 24%) e di persone con disabilità certificata (10), in parte ancora legato alla chiusura di OP e OPG, che tuttavia richiede un miglioramento dell’appropriatezza.

Progetti terapeutico riabilitativi con Budget di Salute e Inserimenti lavorativi

Il numero di interventi con BdS (182) è in incremento e si conferma superiore al numero di inserimenti in strutture residenziali sociosanitarie (117). L’analisi qualitativa rileva che, anche a seguito del perdurare

della pandemia, si è reso necessario potenziare i progetti individualizzati così da consentire la permanenza al domicilio e il mantenimento di interazioni sociali.

Tabella 118: Assi di intervento progetti Budget di salute. Anno 2022

Distretto	Lavoro/socialità	Domiciliarità	Domiciliarità/socialità	Domiciliarità/lavoro	Socialità	Totale
Parma	46	27	15	5	8	101
Fidenza	9	12	0	0	2	23
Sud Est	21	5	0	0	2	28
Valli	3	5	13	3	6	30
Totale	79	49	28	8	19	182

Nella Tabella viene riportato l'andamento nel tempo dei progetti con Budget di Salute in relazione agli affidamenti nel periodo 2015-22.

Tabella 119: Budget di salute: assegnazioni ex gara 2015-2022

Anno	Consorzio Zenit	Consorzio Solidarietà sociale	Aurora Domus	Consorzio Fantasia	Altri	Totale
2015	31	40	13	8	9	101
2016	28	45	19	11	9	112
2017	25	49	18	11	13	116
2018	29	66	16	10	14	135
2019	40	73	20	12	13	158
2020	43	81	24	14	13	175
2021	35	71	17	16	12	151
2022	48	85	19	16	14	182

Nel corso del 2022 ai 182 progetti in cogestione con Cooperative Sociali, cui si sono aggiunti i Progetti Recovery attivati con la metodologia del BdS attraverso la risorsa degli appartamenti in uso al DAI-SMDP(37) ed i tirocini AUSL (85). Complessivamente, i progetti con BdS sono 304.

All'interno del Progetto Recovery è prevista l'attivazione del Corso di certificazione delle competenze per Orientatori Sociali, Pazienti Esperti, e il Recovery College, progetto sperimentale 2020-23 di formazione, riabilitazione ed inclusione psicosociale.

Infine il DAI-SMDP coordina il Tavolo regionale per il Budget di Salute e collabora al progetto nazionale coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità e Regione Emilia Romagna.

Alloggi assistiti

Al 31/12/2022 sono presenti 29 appartamenti a disposizione dei CSM del Comune di Parma, per un totale di 40 posti. Attualmente 36 posti occupati (un alloggio da 2 posti è occupato da un nucleo familiare) e 4 posti liberi.

Nel Distretto Sud Est sono presenti 2 alloggi per un totale di 2 posti letto entrambi occupati ed 1 alloggio (2 posti letto) per progettualità temporanee, gestito dalla UOC Residenze Psichiatriche Patologia Forense per PDTA Multicomplexità, al 31/12 libero.

Il Distretto di Valli Taro e Ceno ha a disposizione 3 appartamenti.

Servizi Psichiatrici Ospedalieri

L'attività del Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC) è pienamente ripresa solo nel quarto trimestre con un incremento del 7% rispetto al 2021, ma ancora al di sotto dei dati del 2019. Lo stesso per quanto riguarda lo Servizio Psichiatrico Ospedaliero Intensivo (SPOI) che ha avuto circa 4 mesi di funzionamento come "area rossa".

Il numero dei Trattamenti Sanitari Obbligatori (TSO) è sostanzialmente invariato rispetto al 2021. Si segnala che, dei 79 TSO verso residenti nella provincia, 14 (17.7%) si sono rivolti a persone non precedentemente in carico ai servizi DAI-SMDP.

Le contenzioni in SPDC (14 nel 2017, 5 del 2018, 6 nel 2019, 3 nel 2020, 2 nel 2021) nel 2022 sono state 4, tutte seguite da audit. Sono state strutturate formazione e attività al fine di raggiungere stabilmente l'obiettivo di abolirle e restare SPDC "no restraint".

L'indice di reingressi a 8-30 giorni è stato del 4.4% (18 casi su 405 dimissioni fra SPDC e SPOI) ed è al di sotto dello standard regionale.

Le consulenze presso la Azienda Ospedaliera sono state 2.521 (1.107 ai Reparti e 1.414 al PS) di cui 61 per minori. I ricoveri di minori in ambito ospedaliero adulti sono stati 5 in SPDC e 6 in SPOI per un totale di 11.

Tabella 120: SPDC. Anni 2017-2022

SPDC	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ricoveri	462	421	339	250	253	271
di cui da altre province/regioni/non residenti	62	69	62	32	24	40
TSO totali	83	95	93	87	91	87
TSO durante ricovero	77	89	85	2	1	
Contenzioni	14	5	6	3	2	4
Giornate di degenza tot.	4.999	5.033	4.712	3.675	3650	3803
Degenza media	11	11,9	14,3	15,2	15	14
Presenza media giornaliera	13,8	13,8	12,9	10	10	10
Indice occupazione letti	92%	92%	86%	83%	77%	93%

Tabella 121: SPOI. Anni 2017-2022

SPOI	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ricoveri	353	337	309	148	165	164
Giornate di degenza	5.709	5.775	5.160	2.609	2162	2160
Degenza media	15,8	17,1	16,7	17,6	13,1	13,67

Ospedale Privato Accreditato " Maria Luigia"

Tabella 122: Numero di ricoveri Ospedale Privato Accreditato Maria Luigia. Anni 2020-2022

Reparti	2020	2021	2022
SPOI (8 posti)	301	298	250
RTI (10 posti)	148	154	162
RTS DD (7 posti)	60	73	89
RTS alcologia	35	57	46
RIAB DCA	23	31	25
RTP	8	5	5
RTS Psicogeriatría (5 posti)	33	42	39

Area Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza

È proseguito il lavoro per la unificazione delle NPJA di AUSL e AOU con revisione del sistema E-U e ripresa la scuola di specializzazione. Resta aperto il tema dei ricoveri ospedalieri, della rete socioeducativa e del coordinamento delle attività per gli adolescenti nei distretti.

Tabella 123: Pazienti trattati 2019-2022

Distretto	2019	2020	2021	2022
Parma	2824	2655	3102	3718
Fidenza	1488	1433	1662	1444
Sud-Est	1138	1072	1279	1177
Valli Taro-Ceno	707	536	619	568
Totale	6357	5696	6662	6907

Autismo e Disturbi del Neurosviluppo presentano un ulteriore incremento: il totale dei pazienti è di 618 di cui 122 nuovi (contro i 90 casi nel 2021 e 71 nel 2020). Per dare attuazione alle DGR 212/2016 e 640/2019 e assicurare la diagnosi e l'intervento precoce (fascia 0-6 anni) è stato convenzionato "Spazio Akela". Vi è una sempre maggiore rilevanza dei problemi posti da adolescenti e giovani adulti affetti da Disturbi dello Spettro Autistico con gravi problemi comportamentali e difficoltà delle loro famiglie. Nel corso dell'anno si sono attivati gli interventi per il sostegno dei care giver.

I percorsi per la Tutela minori (ex DGR 1102/2014), dopo anni di continuo incremento, mostrano una prima flessione da 75 a 66 casi. Nel 2022 è stata attivata l'Equipe di secondo livello (DGR 1627/2021).

Tabella 124: N. totale minori con collocazione extrafamiliare 2018-2022, per Distretto di residenza

Mese	Anno	Totale	Parma	Sud Est	Valli Taro Ceno	Fidenza
Dicembre	2018	39	24	6	3	6
Dicembre	2019	48	29	7	5	7
Dicembre	2020	61	40	9	3	9
Dicembre	2021	75	57	7	3	8
Dicembre	2022	66	51	9	1	5

La RTI/RTP-Minori di S. Polo di Torrile ha come riferimento l'Area Vasta Emilia Nord, comprensiva, oltre a Parma, delle provincie di Piacenza, Reggio Emilia e Modena. Dopo le limitazioni legate al COVID, si registra una sostanziale dei dati dello scorso anno.

Tabella 125: RTI-P/M San Polo di Torrile. Anni 2017-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Ricoveri in RTI	45	42	37	55	49
Ricoveri in RTP	21	19	21	31	28
Ricoveri Complessivi	66	61	58	86	74

I Trattamenti Intensivi sono stati 49 e hanno generato 1.329 giornate

Tabella 126: Ricoveri di minori per Trattamenti Intensivi. Anno 2022

RICOVERI	
Ausl di Parma	35 ricoveri che hanno generato 836 giornate
Ausl di Piacenza	4 ricoveri che hanno generato 126 giornate
Ausl di Reggio Emilia	9 ricoveri che ha generato 337 giornate
Ausl di Modena	1 ricovero che hanno generato 30 giornate

I Trattamenti Post acuzie (protratti) sono stati 25 , per un totale di 1.287 giornate I ricoveri sono così suddivisi per provenienza.

Tabella 127: Ricoveri per Trattamenti Post acuzie protratti. Anno 2022

Ricoveri	
Ausl di Parma	18 ricoveri che hanno generato 1078 giornate
Ausl di Piacenza	3 ricoveri che hanno generato 98 giornate
Ausl di Reggio Emilia	3 ricoveri che hanno generato 86 giornate
Ausl di Modena	1 ricovero che hanno generato 25 giornate

Area Dipendenze Patologiche

L'analisi dei dati relativi all'utenza nell'ambito dell'Area Dipendenze Patologiche nel complesso evidenzia una sostanziale stabilità nelle prese in carico nelle tre aree problematiche nonostante la lieve diminuzione del numero di nuovi utenti nell'area Alcool, che si attesta sotto la media di nuovi programmi degli ultimi 5 anni. Sono aumentati i soggetti "non in carico ma con prestazioni", ossia persone che si rivolgono ai servizi per le dipendenze per usufruire di prestazioni senza intraprendere un percorso di cura e/o riabilitazione. L'area Gioco appare gradualmente ritornare verso i valori pre-pandemici.

Tabella 128: Utenza. Anni 2018-2022 7

		2018	2019	2020	2021	2022
Droghe e/o farmaci	Nuovi in carico	158	180	129	184	153
	Già conosciuti in carico	1.129	1.123	1158	1.147	1.136
	Totale parziale (in carico)	1.287	1.303	1.287	1.331	1.289
	Non in carico con prestazioni	782	870	725	794	945
	Totale	2.069	2173	2.012	2.125	2.234
Alcol	Nuovi in carico	138	98	88	111	86
	Già conosciuti in carico	420	400	416	381	386
	Totale parziale (in carico)	558	498	504	492	472
	Non in carico con prestazioni	549	617	241	220	386
	Totale	1.107	1115	745	712	858
Gioco d'Azzardo	Nuovi in carico	32	34	11	10	20
	Già conosciuti in carico	72	73	80	54	45
	Totale parziale (in carico)	104	107	91	64	65
	Non in carico con prestazioni	28	35	23	36	36
	Totale	132	142	114	100	101

Tabella 129: Prestazioni totali. Anni 2018-2022

	2018	2019	2020	2021	2022
Totale prestazioni	121.906	122.711	109.466	108.843	98.295

Si segnala, per quel che riguarda gli inserimenti presso le strutture riabilitative, una diminuzione del numero di persone e delle giornate di degenza rispetto all'anno precedente.

Tabella 130: Inserimenti in comunità terapeutiche anni 2018-2022 8

Utenti e giornate					
	2018	2019	2020	2021	2022
Utenti	153	147	151	149	126
Giornate	29.757	32.508	27.462	32.273	27.736

7 Comprende gli utenti dell'Ambulatorio per gli accertamenti medico legali dell'area delle Dipendenze Patologiche

8 Non sono qui compresi i progetti Budget di Salute realizzati

È proseguita l'attività negli Istituti Penitenziari, in forma integrata con gli interventi di Salute Mentale. Nella Tabella seguente vengono illustrate le attività rivolte alle problematiche di dipendenza: si evidenzia una sostanziale stabilità, pur di fronte ad una maggiore complessità e multi problematicità dei casi seguiti.

Tabella 131: attività rivolte alle problematiche di dipendenza anni 2018-2022

SMA-DP Istituti Penitenziari	2018		2019		2020		2021		2022	
	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe	Alcol	Droghe
Nuovi in carico	5	61	14	77	4	56	3	64	5	78
Già conosciuti in carico	19	129	9	132	12	123	12	109	8	101
Totale parziale (in carico)	24	190	23	209	16	179	15	173	13	179
Non in carico con prestazioni	7	57	9	72	12	83	8	86	7	109
Totale	31	247	32	281	28	262	23	259	20	288

Programmi, Percorsi e PDTA

In ambito PDTA Esordi Psicotici si è registrato un incremento da 129 casi del 2020 a 167 del 2021 a 192 casi del 2022.

Nei Disturbi del Comportamento Alimentare, l'incidenza è passata da 95 del 2020 e 158 del 2021 a 137 del 2022. La fascia 12-17 anni è passata a 80 (nel 2021 era a 75) mentre la prevalenza passa da 316 nel 2021 a 420 (di cui 213 minorenni).

I pazienti con percorsi giudiziari che nel 2022 risultano in carico sul territorio di Parma sono pari a 48, un dato in linea con l'anno precedente.

Per quanto riguarda la presa in carico di riferimento territoriale i CSM di Parma sono sostanzialmente bilanciati il CSM EST e il CSM OVEST rispettivamente con il 38% e il 29% dei pazienti in carico. A seguire il CSM di Fidenza risulta avere il 15% del totale dei pazienti in carico, il CSM Sud-Est il 12% mentre i CSM di Fornovo, Vignola, Aulla e risultano avere il 2% dei pazienti a carico.

La misura di sicurezza viene eseguita nel proprio domicilio nel 48% dei casi, mentre il 52% dei pazienti si trova presso diverse Strutture Residenziali (RTI SANTI, VML, Fattoria di Vigheffio ect.)

Per quanto riguarda nello specifico le misure restrittive di coloro che si trovano a domicilio, il 74% è in libertà vigilata, il 13% è sottoposto agli arresti domiciliari/ detenzione domiciliare infine il 13% è sottoposto a obbligo di firma/APSS.

Facendo un breve confronto rispetto all'anno precedente (2021) è possibile osservare un incremento dei percorsi giudiziari gestiti sul territorio: mentre nel 2021 risultavano essere 35 i pazienti presi in carico con percorsi giudiziari, nel 2022 c'è stato un incremento pari a 13 pazienti per un totale di 48. Una nota positiva che è bene sottolineare però è che 13 pazienti hanno ottenuto nel 2021 la revoca della misura di sicurezza, terminando positivamente il proprio percorso.

Dopo la chiusura della REMS di Casale di Mezzani (27 ottobre 2021), l'attivazione della Residenza per Giovani Adulti (ReGIA), è avvenuta il 7 giugno 2022 con programma diurno nell'ambito del progetto Recovery. Tuttavia per dare un'efficace risposta ai bisogni di adolescenti giovani (con o senza misure giudiziarie) è necessaria anche l'attività nelle 24 ore.

Negli Istituti di Pena di Parma vi è una complessa situazione che vede crescenti difficoltà anche a reperire il personale medico e infermieristico.

Per le Dipendenze Patologiche continua la collaborazione con gli Enti Accreditati con i quali è in corso di stesura il nuovo Accordo locale triennale, ora in fase di proroga. E' stato completato il PDTA Alcol e sono stati rinforzati i programmi di prevenzione, innovazione e ricerca. Mondo Teen è attivo presso la Casa della Salute per il Bambino e Adolescente. La distribuzione del metadone è stata spostata da via del Taglio a Strada dei Mercati.

L'utilizzo degli psicofarmaci è stato monitorato attraverso audit specifici (regionali e locali) per migliorare appropriatezza, adesione alle cure e sicurezza, in particolare tramite l'Ambulatorio infermieristico.

E' stata attivata la Stimolazione Magnetica Transcranica.

Sono state effettuate indagini di Qualità percepita; si è dato seguito alle azioni di miglioramento scaturite dagli Audit su "Abitare in sicurezza" e "Prevenzione del soffocamento".

Costante attenzione è stata data alla partecipazione, al clima interno e alla motivazione del personale anche tramite la formazione di pazienti esperti. Sono proseguite attività del Comitato Utenti Familiari (CUF) la lotta allo stigma e all'abbandono. Con la componente universitaria l'attività didattica e di ricerca è proseguita con un numero di pubblicazione (media 80 anno) e continuano i programmi e gruppi di ricerca del Centro Studi.

Nell'ambito delle attività per la valorizzazione professionale è proseguita l'attività del coordinamento delle Assistenti sociali.

4.3 Prevenzione

4.3.1 Igiene e Sanità Pubblica

La pandemia da COVID19 ha continuato per tutto l'anno 2022 ad avere un forte impatto su tutta l'attività programmata. Tutto il personale, coadiuvato anche da professionisti reclutati all'uopo, è stato impegnato nella gestione della pandemia con conseguente compressione delle prestazioni erogate in particolare quelle ambulatoriali. L'attività è stata fortemente condizionata anche dalle misure restrittive che hanno necessariamente bloccato settori economici soggetti a controllo quali attività artigianali, commerciali, ecc. Di seguito le azioni messe in campo per la gestione della pandemia:

- pianificazione delle attività, implementazione risorse umane e strutturali, formazione del personale, coordinamento dei gruppi individuati per temi specifici (scuole, strutture socioassistenziali, ecc.);
- esecuzione di indagini epidemiologiche e contact tracing;
- archiviazione cartacea dei casi;
- messa a punto e gestione di applicativi dedicati alla raccolta, analisi e comunicazione dei dati;
- gestione esiti tamponi, inserimento dati relativi ai vari ambiti della sorveglianza e organizzazione ed esecuzione delle telefonate di sorveglianza rivolte ai cittadini posti in quarantena;
- organizzazione ed esecuzione attività di sorveglianza e verifica applicazione misure di prevenzione COVID19 nelle strutture socio assistenziali;
- attività di verifica misure di prevenzione COVID19 nelle strutture scolastiche;
- trasporti e logistica;
- mantenimento dei flussi informativi quotidiani verso enti ed istituzioni interessate;
- presidio del centralino dedicato e degli indirizzi mail appositamente istituiti su temi specifici
- comunicazione istituzionale;
- gestione campagna vaccinale COVID19.

Nel corso del 2022 sono state apportate modifiche al software per la gestione dei casi e dei contatti da Covid19 che hanno consentito di realizzare automatismi nella gestione dei casi e dei contatti: invio sms per recapito automatico del provvedimento di isolamento; format per la gestione dei contatti; chiusura del caso con tamponi utili per la guarigione in automatico.

Sono stati gestiti 140.368 casi, 15.153 contatti e n. 868 casi scuola (gestione diretta sino alla fine dell'anno scolastico 2021-2022). È stato istituito un percorso di monitoraggio delle strutture residenziali per anziani CRA dove nell'anno si sono sviluppati n. 101 focolai con l'effettuazione da parte del Servizio Igiene Pubblica di più sopralluoghi.

Si è costantemente coordinata l'attività vaccinale nei 5 centri vaccinali Covid della provincia insieme al Servizio Infermieristico e Tecnico, garantendo la presenza in ciascuna seduta di Assistenti Sanitari, Medici vaccinatori e operatori delle professioni sanitarie.

Nel corso del 2022 si è garantita l'operatività ordinaria di sorveglianza clinico-epidemiologica delle malattie infettive e diffuse, in aggiunta a quanto fatto per contrastare la pandemia, rispettando gli indicatori legati alla tempestività delle indagini.

Si è mantenuta la promozione dell'offerta attiva del test di screening dell'infezione tubercolare nelle persone a rischio per condizione o patologia, nonché l'attività della Medicina del Viaggiatore con l'ambulatorio dedicato nel Distretto di Parma e con l'offerta negli ambulatori vaccinali negli altri Distretti.

A partire dal mese di febbraio AUSL Parma si è trovata a gestire anche l'emergenza profughi Ucraini, mediante la presa in carico circa 2000 soggetti sia per quanto attiene l'esecuzione di tamponi e le vaccinazioni covid, sia per quanto attiene rischio TBC, indagini di laboratorio di screening, effettuazione delle altre vaccinazioni necessarie. Sono stati coinvolti nell'attività insieme al Dipartimento di Sanità Pubblica anche le altre articolazioni aziendali, fra cui il Servizio Infermieristico e Tecnico, i Distretti, le

articolazioni del Dipartimento Aziendale delle Cure Primarie, la Direzione delle Attività Socio Sanitarie e il Dipartimento Assistenziale Integrato di Salute Mentale e di Dipendenze Patologiche.
Di seguito le attività prestate, anche quelle legate alle prestazioni di ricovero e di assistenza specialistica:

Tabella 132: Attività prestate a cittadini Ucraini legati all'emergenza

DEGENZA	numero ricoveri (dh+deg.ord)	11
	relativi a numero pazienti	11
COVID HOTEL	numero ricoveri	14
PRONTO SOCCORSO	numero accessi	45
	numero pazienti	40
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	numero contatti ASA	2.634
	numero prestazioni/trattamenti erogati dai CSM e NPJA (*)	47
VACCINI COVID	Numero dosi SARS-COV2 adulti	239
	Numero dosi SARS-COV2 minori	103
ALTRI VACCINI	Numero dosi adulti	423
	Numero dosi minori	928
ALTRO	Numero di Tamponi	2.199
	Numero di test di Mantoux	699
	Numero di Test Quantiferon	32

(**) sono state effettuate numerose prestazioni a cittadini Ucraini nel medesimo periodo, ma trattasi di persone che non rientrano nelle categorie rispondenti ai criteri forniti dalla circolare regionale. Si tratta di ulteriori 154 prestazioni non inserite nel conteggio

4.3.1.1 Attività vaccinale

L'attività ordinaria vaccinale è stata riprogrammata al fine di recuperare le vaccinazioni non eseguite nei precedenti anni a causa della sospensione dell'attività per Covid.

L'anno 2022 ha visto il consolidamento della ripresa dell'attività prevista dal Piano Nazionale delle Vaccinazioni (PNV) e la programmazione delle chiamate attive per vaccinazione HPV alle coorti 1996 1997 (donne). Sono proseguite anche

- la campagna vaccinale antipneumococcica con chiamata attiva (coorte 1957, cardiopatici, pneumopatici e diabetici di tipo II) effettuata dai Medici di Medicina Generale;
- l'offerta per l'Herpes Zoster. Al 31/12 sono state completate le chiamate attive per la coorte 1957 con il raggiungimento del 58% di copertura vaccinale coinvolgendo anche i soggetti cosiddetti fragili appartenenti alle categorie "trapianto di organo solido" e "trapianto di midollo" e "in attesa di trapianto";
- la vaccinazione delle donne in gravidanza (vaccinazione da effettuarsi entro 7 giorni dalla richiesta in quanto considerate "urgenza temporale");
- l'offerta della campagna vaccinale antinfluenzale, campagna 2021-2022 e 2022-2023.

Relativamente alla vaccinazione HPV nel 2022 sono state recuperate le coorti 1994-1995-1996 e iniziata la coorte 1997 con 2272 vaccinazioni.

L'attività vaccinale è stata riprogrammata recuperando l'arretrato dovuto alla sospensione dell'attività del precedente anno.

Complessivamente nel 2022, al netto della campagna COVID, sono state effettuate 73.438 vaccinazioni su 34.365 soggetti.

Tabella 133: Sorveglianza malattie infettive. Anni 2021 – 2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
Numero vaccinazioni totali adulti e adolescenti (escluso Covid)	33.851	33.938	+0,2%
N° notifiche malattie infettive (solo classe 1)	22.778	22.406	-2%

Vaccinazioni Pediatriche

Nel corso dell'anno 2022 le attività, svolte dai servizi di Pediatria di Comunità, non hanno più subito ritardi per effetto della pandemia. Per l'AUSL di Parma, la copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie a 24 mesi, calcolata al 31/12/2022 sulla annata di nascita 2020, ha raggiunto l'obiettivo previsto del 95%, assestandosi a:

- 98,4% per 3 dosi di Esavalente (difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, emofilo);
- 97% per 1 dose di Morbillo-parotite-rosolia.

Per le vaccinazioni obbligatorie ai 7 anni di vita sulla coorte dei nati 2015 con i dati disponibili si può estrapolare una copertura al 31/12/2022 intorno a

- 91%, per 4° dose di difterite-tetano-pertosse-polio;
- 90% per 2 dosi di morbillo parotite rosolia.

Per le fasce di età più elevate, in particolare per vaccino HPV, ai dodicenni i Servizi di Pediatria di Comunità in tutte le sedi distrettuali hanno continuato la chiamata attiva. I dati relativi alle vaccinazioni HPV dei nati 2010 al 31/12/2022, sono i seguenti:

Tabella 134: vaccinazioni HPV dei nati 2010 al 31/12/2022

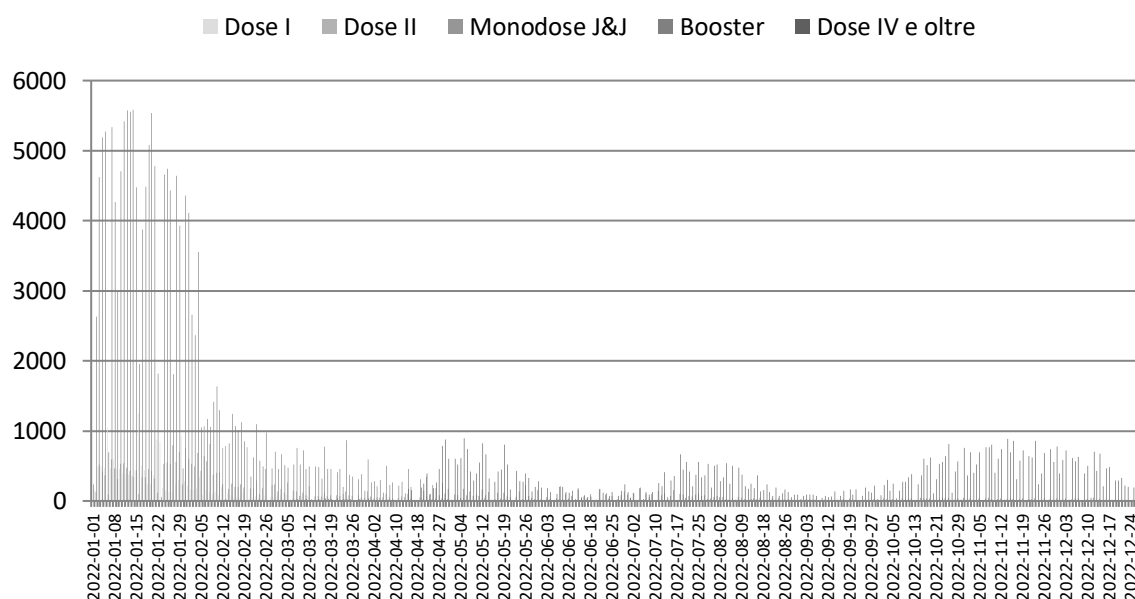
	1 dose	2 dosi (ciclo completo)
Femmine	50%	23%
Maschi	43%	19%

Nella prima metà dell'anno 2022 la Pediatria di Comunità ha sostenuto a pieno ritmo la campagna per la vaccinazione Covid 5-11 anni, continuata anche nel secondo semestre ma con un evidente rallentamento per una ridotta adesione da parte degli utenti.

Campagna Vaccinazioni Covid

La campagna Vaccinale anti-SARS-CoV-2/COVID-19 è proseguita nel corso dell'anno 2022 con la somministrazione della dose Booster e a seguire della Dose IV e oltre. Nell'anno sono state somministrate oltre 293.000 dosi. La Campagna Vaccinale è stata gestita insieme al Servizio Infermieristico e Tecnico aziendale.

Figura 25: Andamento delle vaccinazioni per dose nell'anno 2022



In termini di copertura, Tabella 135, al 31 dicembre 2022 ci si trovava in una situazione di elevatissima adesione al Ciclo Completo per tutte le fasce di età dai 12⁹ anni in su, con copertura quasi completa per le fasce più anziane. Anche l'adesione al booster ha seguito il criterio temporale con cui si è sviluppata la campagna, raggiungendo il 93,4% della popolazione residente over 80.

Tabella 135: Vaccinazione e coperture per fascia d'età al 31 dicembre 2022

Vaccinazioni Anti Cov2 Provincia di Parma al 31 dicembre 2022
Totale Vaccinazioni Residenti AUSL di Parma

Fascia Età	Residenti*	Prima immunizzazione						Booster		4 dose e oltre	NrVaccini
		Numero Vaccinazioni				Coperture %		Num vacc.	Coperture %	Num vacc.	
		Dose1	Dose2	Mono dose	Ciclo completo	Almeno 1 dose	Ciclo completo	Dose3	% terze dosi su ciclo completo	Dose4 e oltre	
5-11	28.776	9.698	7.819	-	7.819	33,7%	27,2%	10	0,1%	-	17.527
12-15	16.862	16.187	15.363	-	15.363	96,0%	91,1%	6.028	39,2%	104	37.682
16-19	15.842	14.818	14.368	2	14.370	93,5%	90,7%	9.986	69,5%	171	39.345
20_29	44.812	39.306	38.318	52	38.370	87,8%	85,6%	27.972	72,9%	755	106.403
30_39	54.884	46.774	45.770	93	45.863	85,4%	83,6%	33.697	73,5%	1.583	127.919
40_49	68.892	55.757	54.731	3.234	57.965	85,6%	84,1%	46.356	80,0%	2.733	162.815
50_59	72.228	63.534	62.811	2.393	65.204	91,3%	90,3%	57.474	88,1%	5.149	191.362
60_69	53.027	45.520	45.159	3.978	49.137	93,3%	92,7%	45.637	92,9%	15.648	155.942
70_79	44.242	40.422	39.991	1.359	41.350	94,4%	93,5%	39.361	95,2%	19.498	140.631
>=80	36.134	36.400	35.952	47	35.999	100%	99,6%	33.625	93,4%	24.507	130.531
di cui: Residenti vaccinati extra AUSL PR		8.426	7.911	299	8.210			5.646		650	22.937
Totale res. ≥ 5 anni		435.699	368.416	360.282	371.440	87,1%	85,3%	300.146	80,8%	70.148	1.110.157
Non residenti		24.238	23.054	248	23.302			16.204		1.619	65.364
Totale ASL Parma		392.656	383.337	11.406	394.743	92,7%	90,6%	316.351	80,1%	71.767	1.175.525

*Residenti al 01/01/2021

4.3.1.2 Screening oncologici

Il sistema di gestione della prevenzione secondaria delle patologie tumorali, pur articolandosi in tre programmi di screening, deve essere inteso e presentato come attività integrata, sia dal punto di vista organizzativo che della partecipazione e valutazione di qualità.

Trattandosi di programma a valenza nazionale e regionale, gli obiettivi vengono indicati dal Piano della Prevenzione: la valutazione qualitativa di processo del Piano Nazionale della Prevenzione e dei Piani Regionali ha evidenziato l'efficacia del metodo dell'approccio condiviso e la necessità di una più capillare diffusione dei risultati ai gruppi portatori di interesse.

Nel corso dell'anno 2022 è stata emanata la Delibera del DG n.240 del 31/05/2022 "Programma unico degli screening oncologici - Approvazione del programma unico e definizione del finanziamento fino al 31/12/2023 i fondi di cui alla DGR 1597/2021, acquisiti con deliberazione 217/2022". Il documento descrive l'implementazione e lo sviluppo del Programma Unico degli Screening Oncologici dell'Azienda USL di Parma, altrimenti detto Centro Unico di Screening. Il documento delinea in modo sintetico la politica, l'organizzazione trasversale dei Programmi, le modalità di pianificazione e verifica, il governo dei processi, le modalità di comunicazione e di formazione; fornisce altresì una descrizione degli

⁹La campagna per i bambini dai 5 agli 11 anni con dose ridotta è cominciata il 1 dicembre 2021.

strumenti di miglioramento messi in atto per il controllo di gestione per la qualità dei Programmi di Screening stessi.

Sempre nel corso dell'anno, nelle giornate del 6 e 7 luglio 2022 si è svolto l'Audit ai Centri Screening Oncologici dell'Azienda Usl di Parma da parte del Coordinamento Regionale Screening, che ha messo in evidenza punti di forza ed azioni di miglioramento che l'Azienda si sta impegnando a mettere in atto, partendo dalla messa a regime del Centro Unico di Screening.

Screening Colon Retto

L'andamento dello screening del colon retto risente ancora del ritardo accumulato nell'anno 2021 a causa di problematiche organizzative ed informatiche. Il recupero è stato tuttavia sostanziale, anche considerando che sono dati parziali al 30 novembre 2022 e che il primo invito rimane aperto e quindi con possibilità di adesione da parte del cittadino per 6 mesi.

Tabella 136: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening del colon retto

Screening Colon Retto: 50-69 anni		
	Estensione corretta	Adesione corretta
AUSL PR	82,0%	36,8%
Regione Emilia Romagna	95,9%	53,2%

Fonte dati: RER della terza survey nazionale ONS per monitoraggio ripartenza programmi di screening. Dati forniti :
Scheda rilevazione puntuale 01/01/2023 (con dati al 30 Novembre 2022)

Screening cervicale

E' stato consolidato il percorso attivo ormai da diversi anni nella nostra AUSL, con l'obiettivo di mantenere il livello di copertura raccomandato nella popolazione target. A tal fine è stato implementato l'utilizzo della casella mail ed attivato lo sposta appuntamento on-line. Rimangono operativi il front-office e la segreteria telefonica. Il programma non presenta ritardi, pertanto è da considerarsi superato l'impatto negativo della pandemia. Prosegue la collaborazione necessaria ad offrire attivamente la vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni, non ancora vaccinate.

I dati definitivi della Scheda Puntuale al 01/01/2023 presentano una estensione corretta del 99,3% per le residenti con una copertura della popolazione del 63.2% per le residenti.

Tabella 137: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening collo dell'utero

Screening Collo Utero: 25 - 64 anni		
	Estensione corretta	Adesione corretta
AUSL PR	99,3%	63.2%
Regione Emilia Romagna	99,3%	66,4%

Dati forniti : Scheda rilevazione puntuale 01/01/2023

Screening Mammografico

Nel 2022 per lo screening mammografico è stato consolidato il parametro corretto per l'estensione mentre per la copertura c'è stata una progressione di circa 2 punti percentuale. Per la promozione dello screening, anche fra la popolazione straniera, attraverso un gruppo HEA sono stati promossi incontri sui luoghi di lavoro, con le associazioni, con le Comunità e nelle scuole. Con lo scopo di aumentare l'adesione al programma si sono inoltre organizzati incontri con gruppi di MMG. Sono proseguite regolarmente le

riunioni bisettimanali della Breast Unit per la discussione dei casi; si è provveduto regolarmente alla compilazione delle schede anamnestiche per il rischio eredo-familiare per tutte le pazienti aderenti al primo livello ed è stata effettuata una chiamata attiva per invio allo spoke, in caso di griglia con punteggio uguale o superiore a 2. Sono stati organizzati due corsi di aggiornamento rispettivamente, uno per la comunicazione rivolto a tutti gli operatori e uno per il miglioramento della qualità della mammografia rivolto ai tecnici di radiologia.

Tabella 138: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening mammografico 45-49 anni

Screening Mammografico: 45 - 49 anni		
	Estensione	Copertura
AUSL PR	99,50	57,60
Regione Emilia Romagna	99,30	71,8

Tabella 139: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening mammografico 50-69 anni

Screening Mammografico: 50 - 69 anni		
	Estensione	Copertura
AUSL PR	98,80	58,30
Regione Emilia Romagna	98,90	71,00

Tabella 140: Corretta estensione ed adesione ai programmi di screening mammografico 70-74 anni

Screening Mammografico: 70 - 74 anni		
	Estensione	Copertura
AUSL PR	98,70	58,90
Regione Emilia Romagna	98,90	72,30

4.3.1.3 Attività di prevenzione svolta dalla Pediatria di Comunità

Nel corso del 2022 per il tramite della Pediatria di Comunità sono state svolte altre attività di prevenzione specifiche per la popolazione pediatrica, fra cui anche il supporto ai minori provenienti dall'Ucraina (screening tubercolosi, vaccinazioni covid e vaccinazioni da calendario vaccinale dell'infanzia). Sono poi proseguite regolarmente nell'anno anche le seguenti attività:

- screening tubercolosi per minori di recente immigrazione;
- certificazioni per farmaci a scuola e formazione degli insegnanti;
- sorveglianza delle malattie infettive nelle scuole;
- screening ambliopia

4.3.1.4 Igiene del Territorio e Ambiente Costruito

L'Area di Igiene del Territorio e Ambiente Costruito ha registrato un quasi totale allineamento dell'attività effettuata rispetto alla programmata:

- pubblicazione del Piano di Sorveglianza PAIP (Polo Ambientale Integrato per la Gestione dei Rifiuti di Parma);
- epidemiologia e comunicazione dei rischi ambientali, con partecipazione ai tavoli e rendicontazione mensile delle segnalazioni ricevute;
- coordinamento e presidenza commissione provinciale gas tossici;
- coordinamento e presidenza commissione radiazioni ionizzanti;
- coordinamento e monitoraggio zanzara tigre;
- valutazione e rilascio pareri per Provincia e Regione di strumenti di pianificazione ambientale e territoriale;
- valutazioni e pareri sanitari nell'ambito di autorizzazioni ambientali;

- partecipazione alle Commissioni di vigilanza Pubblico Spettacolo, Commissione Farmacia, Commissione Distrettuale per le autorizzazioni al funzionamento dei Servizi Educativi Prima Infanzia;
- attività istruttoria delle Commissioni DSP per l'autorizzazione al funzionamento di strutture sanitarie, sociosanitarie e accoglienti minori; dei Gruppi Ispettivi incaricati dalle Commissioni DSP in strutture sociosanitarie, socio assistenziali e accoglienti minori; dei Gruppi Ispettivi incaricati dalle Commissioni DSP in strutture sanitarie;
- monitoraggio acqua dialisi, strutture ospedaliere AUSL per rischio legionella, strutture ad uso socio assistenziale e sociosanitarie extra commissione;
- accertamenti e valutazioni per salubrità, sicurezza delle civili abitazioni e ambientali;
- vigilanza prodotti commerciali pericolosi, produzione e commercio cosmetici, detersivi, biocidi e prodotti fitosanitari;
- controllo merce inviata sotto vincolo sanitario;
- vigilanza dell'attuazione dei Regolamenti Europei REACH, CLP e SDS da parte di fabbricanti, importatori, distributori, fornitori e utilizzatori a valle di sostanze e di miscele
- comunicazione di rischio ambientale, gestione e mantenimento dello sportello informativo REACH CLP.

Si è garantita la completa risposta alle attività su domanda.

Tabella 141: Igiene Ambiente Costruito. Anni 2021 – 2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
N° strutture controllate edifici ad uso pedagogico -scolastico	104	113	+8%
N° strutture ricettive controllate	86	61	-30%
N° pareri antigienicità, inconvenienti igienici, ricongiungimenti famigliari	230	294	+27%
N° pareri per strumenti urbanistici	73	120	+64%
N° pareri ambientali rilasciati	273	259	-6%

4.3.1.5 Medicina dello Sport

L'U.O. Medicina dello Sport ha effettuato, nel corso del 2022, n. 3.983 visite mediche di idoneità alla pratica sportiva: per la quasi totalità ha interessato minorenni. Nel corso dell'anno sono state implementate le raccomandazioni per il rilascio dell'idoneità agonistica, emanate in relazione alla situazione sanitaria secondaria alla pandemia, riportate nella circolare del Ministero della Salute N 15502 del 02/03/2022 (a modifica di quanto in merito raccomandato dalla precedente circolare del Ministero della Salute n. 3566 del 13/01/2021) e sono state prodotte le relative procedure interne al Servizio per opportuna applicazione delle raccomandazioni ministeriali.

Tabella 142: Medicina dello Sport. Anni 2021 – 2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
N° soggetti visitati per rilascio certificazione attività sportiva	3.699	3.983	+7%

4.3.2 Accertamenti Medico Legali

Relativamente agli accertamenti medico legali in forma collegiale, nell'anno 2022 nonostante un lieve aumento di domande, il tempo medio d'attesa si è attestato a 32 giorni, in lieve diminuzione rispetto al precedente anno. Si è garantito così lo standard richiesto a livello regionale.

Tabella 143: Medicina Legale. Anni 2021 – 2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
Tempo medio d'attesa per visita in Commissione Medica riconoscimento invalidità civile	35	32	-9%
N. visite Commissione Medica riconoscimento Invalidità Civile /L.104	10.860	11.117	+2%
N. sedute di Commissione Medica riconoscimento Invalidità Civile /L.104	1.003	1.013	+1%

4.3.3 Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro

In materia di vigilanza e controllo in ambienti di lavoro, anche nell'anno 2022, è stato raggiunto e superato l'obiettivo annuale regionale di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti stabilito al 7,5%. Nell'anno infatti il servizio ha svolto il 113% delle attività di vigilanza programmate, raggiungendo la percentuale del 7,93% di copertura della vigilanza delle UULL.

Tabella 144: Servizio Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro. Anni 2021-2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
N° visite mediche su richiesta o d'iniziativa	1.734	1.415	-19%
N° ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art. 41 c. 9 del D.lgs. 81/2008)	119	61	-19%
N° malattie professionali registrate	41	79	92%
N° Inchieste malattie professionali concluse	3	8	166%
N° Inchieste infortuni	131	80	-39%

4.3.4 Igiene Alimenti e Nutrizione

Il servizio, nell'anno rilevato, ha completamente garantito il rispetto dei Piani regionali e nazionali e della programmazione aziendale.

Tabella 145: Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione. Anni 2021 – 2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
N° aziende di trasformazione, lavorazione e confezionamento controllate (comprese aziende agricole)	320	335	+4%
N° aziende di commercio ingrosso e minuto	191	173	-9%
N° aziende ristorazione pubblica tradizionale controllate	254	385	+51%
N° aziende ristorazione collettiva controllate	283	304	+7%
N° Totale campioni alimenti eseguiti	459	481	+4%

4.3.5 Sanità Pubblica Veterinaria

Anche il Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria, nell'anno rilevato, ha garantito il rispetto dei Piani regionali e nazionali nonché della programmazione aziendale.

Tabella 146: Sanità Pubblica Veterinaria Anni 2021- 2022

	ANNO 2021	ANNO 2022	Δ %
N. controlli TBC	33.266	31.280	-6%
N. interventi su cani morsi e controllo aggressività	281	362	+28%
N. ore di macellazione svolte	15.340	14.516	-5%
N. verifiche su impianti di trasformazione (compreso riconfezionamento e altri riconosciuti)	23.450	24.000	+2%
N. verifiche su farmacovigilanza	1417	2.000	+41%
N. verifiche alimentazione animale	547	755	+38%
N. verifiche benessere animale	3.536	2.259	-37%
N. verifiche su controllo igiene della produzione del latte	783	809	+3%

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda USL di Parma

5.1 Premessa

Il complessivo livello di finanziamento del SSN per il 2022, così come definito dalla DGR 1772/2022, si attesta ad un volume di risorse pari a 124,37 mld così composto:

- 124.061 mln per fabbisogno standard
- 100 mln per incremento fondo relativo al concorso al rimborso per acquisto farmaci innovativi
- 194 mln per maggiori contratti in formazione specialistica
- 10 mln per potenziamento assistenza e tutela della salute mentale e psicologica.

Al netto del finanziamento per la soppressione del c.d. superticket e della fibrosi cistica, il volume di risorse ripartito fra le regioni risulta pari a 118,631 mld includendo le risorse di cui al DL 34/2020 (pari a 1.115,713 mln) con un incremento rispetto al 2021 di 1,778 mld (+1,52%).

La quota premiale dello 0,25% del fabbisogno sanitario complessivo, determinata per il 2021 in 0,32%, presenta una riduzione di 79 mln per un ammontare complessivo pari a 310,913 mln.

La proposta di riparto fra le Regioni per l'anno 2022 ha riguardato il finanziamento indistinto e le quote di premialità, per un importo complessivo pari a 117,826 mld.

Al momento dell'emanazione della DGR 1772/2022 non era ancora stata sottoscritta l'Intesa Stato – Regioni sul riparto delle risorse FSN per l'anno 2022.

In un primo momento l'incremento stimato del fondo sanitario, comprensivo di risorse emergenziali, era di 130 mln rispetto all'anno 2021. La Regione Emilia Romagna ha comunque proceduto ad una prima assegnazione di risorse.

Il finanziamento per l'anno 2022 a disposizione della Regione Emilia Romagna, prendendo a riferimento la stima del fabbisogno finanziario indistinto ripartito tra le regioni sulla base dei criteri consolidati di cui al D.Lgs. 65/2021, è definito in 9.071.233 milioni di euro. Tale somma è così declinata:

- 8,93 mld di risorse del FSR indistinto quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza;
- 62,89 mln finanziamento vincolato alla realizzazione degli obiettivi prioritari di livello nazionale, stimato in misura pari all'anno 2021;
- 90,2 mln fondo farmaci innovativi;
- 28,64 mln risorse accantonate a bilancio GSA;
- 131,69 mln risorse per fronteggiare l'emergenza pandemica (DL 34/2020; DL 73/2021).

I contributi assegnati alle aziende sanitarie della Regione sono stati successivamente integrati con ulteriori atti.

In particolare con DGR 2099/2022, pur non essendo ancora sottoscritta l'intesa Stato – Regioni, sono stati assegnati alle aziende ulteriori 271.821.363 così suddivisi:

- 153 mln per Fondo Sanitario Regionale
- 53 mln per risorse emergenziali
- 66 mln altre risorse accantonate al bilancio della gestione sanitaria accentrata.

Con DGR 2293/2022 sono stati assegnati ulteriori 430.490.408 così suddivisi:

- 162 mln a sostegno dell'equilibrio economico finanziario e a copertura dell'incremento dei costi energetici;
- mln sul FSR per il quale è in corso la sottoscrizione dell'Intesa Stato – Regione;
- 296 mln a valere sui mezzi Regionali ed Emergenziali;
- 133 mln a valere su altre risorse residue del bilancio regionale

5.2 Il quadro economico e finanziario 2022

Nella Regione Emilia-Romagna il modello di finanziamento delle Aziende sanitarie si basa da anni sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario.

Il finanziamento a quota capitaria per livelli essenziali di assistenza che viene annualmente ripartito tra le Aziende USL si propone di offrire ad ogni assistito, di ogni ambito territoriale, la stessa opportunità di accesso all'assistenza; la formula allocativa che oramai da molti anni, pur con affinamenti progressivi, è stata utilizzata per il finanziamento annuale, tiene conto dell'età e quindi dell'invecchiamento come misura principale di rischio.

Il percorso di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento, sia con riferimento alle Aziende USL, sia alle Aziende Ospedaliere e agli IRCCS pubblici, ha comportato nel 2018 una definitiva revisione dei criteri a quota capitaria per le Aziende USL attraverso una maggior considerazione della diversa struttura per età della popolazione (e conseguentemente dei bisogni ad essa associati) tramite l'introduzione di un fattore correttivo che tiene conto dell'indice di vecchiaia.

Visto che nel corso degli anni 2019 e 2020 non si era proceduto ad alcuna revisione dei criteri di riparto né all'aggiornamento della popolazione, per il finanziamento 2021 delle Aziende Sanitarie la Regione aveva valutato opportuno aggiornare l'intero sistema dei criteri di riparto sia alle Aziende USL sia alle Aziende Ospedaliere.

In analogia a quanto effettuato nel 2021 anche per il finanziamento 2022 è stato aggiornato il sistema dei criteri di riparto.

In particolare, il finanziamento delle Aziende USL è determinato sulla base della popolazione residente, ponderata, per età e genere. Per il riparto delle risorse a quota capitaria si è utilizzata la popolazione residente di riferimento al 1/1/2021 e sono stati aggiornati al 2020 i consumi della popolazione di riferimento. La percentuale di accesso al finanziamento a quota capitaria dell'Azienda USL di Parma per l'anno 2022 si attesta al 10,09% ed equivale ad un importo di 733,65 mln.

Il finanziamento complessivo 2022, per Ausl Parma pari a 734,55 mln, in riduzione rispetto al 2021 per 2,01 mln, è stato determinato partendo dal finanziamento a quota capitaria 2021 e prevedendo, oltre all'aggiornamento dei criteri di pesatura e della popolazione, un fondo a garanzia dell'equilibrio economico finanziario che comporta un volume di risorse pari a quanto determinato con DGR 407/2022.

In continuità con gli anni precedenti le voci di finanziamento delle Aziende USL sono comprensive di una quota spettante alle Aziende Ospedaliero-Universitarie, a copertura dei costi fissi, per lo più riferiti al fattore personale e alle funzioni che queste esercitano nella complessiva garanzia dei LEA a livello territoriale, che viene trattenuta dal finanziamento per livelli di assistenza delle AUSL in misura analoga al 2021 e vincolate alle Aziende Ospedaliero-Universitarie e IRCCS. Per l'Ausl di Parma rappresentano un importo pari a 12,89 mln.

È, inoltre, assegnato il finanziamento a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2022, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009 (per l'anno 2022 pari a 392 mila euro).

Pertanto, per l'Azienda USL di Parma, il finanziamento 2022, così come definito con DGR n. 1772 del 24/10/2022 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende per l'anno 2022. Integrazione della Delibera di Giunta Regionale n. 407/2022", può essere rappresentato come di seguito.

	Finanziamento ripartito q.ta capitaria	di cui FRNA disabili	Integrazione q.ta capitaria a garanzia equilibrio economico-finanziario	Finanziament o vincolato all'Aosp	Totale finanziamento	Decreti emerg.li	TOTALE
2022	733.648.210	9.471.135	6.797.746	12.884.615	727.561.341	5.497.429	733.148.770
2021	727.581.041	9.576.515	14.877.033	12.884.615	729.573.459	6.986.580	736.560.038
2020	712.675.852	9.471.135	4.740.000	12.884.615	704.531.237	12.085.791	716.617.028
2019	712.675.852	9.471.135	4.740.000	12.884.615	704.531.237	-	704.531.237
2018	712.675.852	9.471.135	-	13.172.995	699.502.857	-	699.502.857

Tra gli obiettivi prioritari assegnati alle Direzioni Generali, così come definito negli obiettivi di mandato, ribadito dalla DGR 1772/2022 e dalla nota 29/03/2022.0309686 rientrano: la sostenibilità ed il governo dei servizi, l'impegno al raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari annualmente definiti dalla programmazione sanitaria regionale e in particolare una adeguata politica assunzionale, il rispetto di obiettivi correlati alla spesa farmaceutica convenzionata, all'acquisto ospedaliero farmaci e dispositivi.

Stante l'arrivo di profughi in fuga dall'Ucraina, sono state stanziare risorse specifiche per la copertura dei costi sostenuti per l'erogazione di prestazioni sanitarie ai medesimi per un totale di 1,68 mln di euro.

Anche le risorse per affrontare l'emergenza Covid sono state successivamente implementate.

Il totale del finanziamento covid ricevuto è pari a 7,57 mln

Il presente bilancio d'esercizio 2022, è stato predisposto secondo quanto previsto dall'art. 26 del D.lgs.118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art.9 della L.R. 9/2018.

Tiene, altresì, conto delle indicazioni tecniche fornite con nota PG/2022/0342332.U del 06.04.2023.

5.3 Confronto CE preventivo/consuntivo

Per ciò che attiene alla gestione sanitaria, si effettuano confronti tra il bilancio d'esercizio anno 2021, approvato con delibera 243 del 31/05/2022, e il bilancio preventivo 2022, adottato con delibera 474 del 28/10/2022.

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>		Bilancio Preventivo 2022 Del.az.le n. 474 del 28.10.2022	Bilancio d'esercizio 2022	VARIAZIONE Bilancio d'esercizio vs Bilancio Preventivo	
				Importo	%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1)	Contributi in c/esercizio	813.861.100	835.838.704	21.977.604	3%
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	794.595.360	812.780.329	18.184.969	2%
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	19.265.740	22.723.376	3.457.636	18%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	7.621.796	7.621.796	0	0%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	648.447	648.447	0%
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	904.644	914.736	10.092	1%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	54.722	135.703	80.981	148%
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	174.459	66.582	-107.877	-62%
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	10.510.119	13.336.111	2.825.992	27%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	0	335.000	335.000	0%
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0%
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0%
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	0	335.000	335.000	0%
A.1.c.4)	da privati	0	0	0	0%
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0%
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-408.397	-395.437	12.960	-3%
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	11.498.865	9.070.396	-2.428.469	-21%
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	44.494.363	47.760.714	3.266.351	7%
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	37.968.182	40.624.622	2.656.440	7%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.549.287	3.786.684	237.397	7%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.976.894	3.349.409	372.515	13%
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	4.001.100	15.627.082	11.625.982	291%
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.467.828	9.711.344	1.243.516	15%
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	6.645.963	6.697.386	51.423	1%
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0%
A.9)	Altri ricavi e proventi	957.252	679.349	-277.903	-29%
	Totale valore della produzione (A)	889.518.074	924.989.540	35.471.466	4%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1)	Acquisti di beni	78.686.193	79.072.804	386.611	0%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	76.436.030	77.055.051	619.021	1%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	2.250.163	2.017.754	-232.409	-10%
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	618.877.093	616.627.422	-2.249.671	0%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	58.388.694	57.292.330	-1.096.364	-2%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	46.802.798	47.985.724	1.182.926	3%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	81.029.683	85.011.554	3.981.871	5%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	316.567	284.824	-31.743	-10%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.099.835	5.096.241	-3.594	0%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	6.799.897	4.507.712	-2.292.185	-34%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	247.325.255	243.732.949	-3.592.306	-1%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.298.397	9.148.769	-149.628	-2%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	46.751.106	46.832.287	81.181	0%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.869.766	3.185.908	316.142	11%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.484.806	8.799.974	315.168	4%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	71.345.220	70.630.616	-714.604	-1%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.664.269	2.843.631	179.362	7%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	11.205.085	9.399.436	-1.805.649	-16%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.572.474	9.499.867	-72.607	-1%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.923.241	12.375.599	1.452.358	13%

B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	0%
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	38.417.531	35.809.230	-2.608.301	-7%
B.3.a)	Servizi non sanitari	36.611.355	33.758.676	-2.852.679	-8%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.496.176	1.741.652	245.476	16%
B.3.c)	Formazione	310.000	308.902	-1.098	0%
B.4)	Manutenzione e riparazione	10.574.136	11.488.797	914.661	9%
B.5)	Godimento di beni di terzi	3.073.817	2.804.884	-268.933	-9%
B.6)	Costi del personale	145.418.735	150.738.799	5.320.064	4%
B.6.a)	Personale dirigente medico	49.504.775	49.769.206	264.431	1%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.805.293	6.728.043	-77.250	-1%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	59.803.985	64.222.128	4.418.143	7%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	2.341.803	2.294.412	-47.391	-2%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	26.962.879	27.725.010	762.131	3%
B.7)	Oneri diversi di gestione	8.514.876	8.557.745	42.869	1%
B.8)	Ammortamenti	10.773.415	10.314.388	-459.027	-4%
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	875.374	696.582	-178.792	-20%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.956.931	6.939.770	-17.161	0%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.941.110	2.678.037	-263.073	-9%
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	688.965	688.965	0%
B.10)	Variazione delle rimanenze	0	-1.750.607	-1.750.607	0%
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	0	-1.840.049	-1.840.049	0%
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	89.442	89.442	0%
B.11)	Accantonamenti	8.586.533	10.342.650	1.756.117	20%
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	791.065	2.138.329	1.347.264	170%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	315.000	280.000	-35.000	-11%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.412.205	5.827.278	2.415.073	71%
B.11.d)	Altri accantonamenti	4.068.263	2.097.042	-1.971.221	-48%
	Totale costi della produzione (B)	922.922.329	924.695.077	1.772.748	0%
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-33.404.255	294.463	33.698.718	-101%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI	0			0%
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.230	2.555	1.325	108%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.191.412	1.168.829	-22.583	-2%
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.190.182	-1.166.274	23.908	-2%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	0			0%
D.1)	Rivalutazioni	0	0	0	0%
D.2)	Svalutazioni	0	0	0	0%
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0%
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	0			0%
E.1)	Proventi straordinari	2.022.143	15.181.290	13.159.147	651%
E.1.a)	Plusvalenze	0	0	0	0%
E.1.b)	Altri proventi straordinari	2.022.143	15.181.290	13.159.147	651%
E.2)	Oneri straordinari	769.423	7.108.657	6.339.234	824%
E.2.a)	Minusvalenze	0	4.193	4.193	0%
E.2.b)	Altri oneri straordinari	769.423	7.104.464	6.335.041	823%
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.252.720	8.072.633	6.819.913	544%
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-33.341.717	7.200.822	40.542.539	-122%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	0			0%
Y.1)	IRAP	10.642.436	11.396.774	754.338	7%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.674.052	10.535.014	860.962	9%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	766.406	632.611	-133.795	-17%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	201.978	229.149	27.171	13%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	0%
Y.2)	IRES	241.783	158.574	-83.209	-34%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	177.533	177.533	0%
	Totale imposte e tasse (Y)	10.884.219	11.732.881	848.662	8%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	-44.225.936	-4.532.059	39.693.877	-90%

5.4 Analisi degli scostamenti tra consuntivo e preventivo

Di seguito, per meglio comprendere le dinamiche gestionali connesse all'andamento dei diversi fattori produttivi, si evidenziano le variazioni dei costi e ricavi maggiormente significative.

L'Azienda USL di Parma evidenzia un risultato economico 2022 pari a – 4,53 mln euro.

Il conto economico, redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, è posto a confronto con il Bilancio di Esercizio 2021 (adottato con delibera n. 243 del 31/05/2022) e con il Bilancio Economico Preventivo 2022 (adottato con delibera n. 474 del 28/10/2022).

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Valore della Produzione (A)	901.318.896	889.518.076	924.989.540	35.471.464	4%	23.670.643	3%
Costo della Produzione (B)	900.898.762	922.922.327	924.695.077	1.772.750	0%	23.796.315	3%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.190.835	-1.190.181	-1.166.274	23.907	-2%	24.561	-2%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)	0	0	0	0	0%	0	0%
Proventi e Oneri Straordinari (E)	11.754.051	1.252.716	8.072.633	6.819.917	544%	-3.681.417	-31%
Imposte (Y)	10.975.472	10.884.220	11.732.881	848.661	8%	757.409	7%
Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/-E-Y)	7.878	-44.225.936	-4.532.059	39.693.876	-90%	-4.539.938	-57.626%

Gli aggregati del valore della produzione e del costo della produzione comprendono il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza, in tal modo è di difficile valutazione l'andamento effettivo di tali raggruppamenti. Le tabelle di seguito riportate espongono pertanto tali valori al netto dell'FRNA.

Il valore della produzione al netto dell'FRNA è di seguito evidenziato:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Valore della Produzione	901.318.896	889.518.076	924.989.540	35.471.464	4%	23.670.643	3%
Contributi FRNA senza Utilizzo Quote Esercizio precedente	50.670.729	49.199.261	51.176.880	1.977.619	4%	506.151	1%
FRNA quote utilizzate dell'esercizio precedente	4.175.151	7.147.890	5.123.301	-2.024.589	-28%	948.150	23%
Valore della Produzione al netto FRNA	846.473.016	833.170.925	868.689.359	35.518.433	4%	22.216.343	3%

Si evidenzia un incremento di 35,52 mln di euro rispetto al bilancio di previsione 2022, principalmente determinato dall'incremento dei contributi e dei ricavi rispetto alle previsioni. L'incremento rispetto all'esercizio 2021 è meno significativo (+22,22 mln, pari al +3%).

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.1) Contributi in c/esercizio	819.267.208	813.861.102	835.838.704	21.977.602	3%	16.571.496	2%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-359.504	-408.397	-395.437	12.960	-3%	-35.933	10%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	10.801.504	11.498.865	9.070.396	-2.428.469	-21%	-1.731.108	-16%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	48.092.253	44.494.365	47.760.714	3.266.350	7%	-331.539	-1%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	8.038.214	4.001.098	15.627.082	11.625.984	291%	7.588.868	94%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.046.474	8.467.828	9.711.344	1.243.516	15%	1.664.871	21%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	6.645.963	6.645.963	6.697.386	51.423	1%	51.423	1%
A.9) Altri ricavi e proventi	786.783	957.252	679.349	-277.902	-29%	-107.434	-14%
Totale Valore della Produzione A)	901.318.896	889.518.076	924.989.540	35.471.464	4%	23.670.643	3%

A.1) Contributi in c/esercizio

Gli aggregati dei contributi in c/esercizio sono di seguito rappresentati:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	792.632.579	794.595.361	812.780.329	18.184.968	2%	20.147.750	3%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	26.029.630	19.265.741	22.723.376	3.457.635	18%	-3.306.254	-13%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	0	0	335.000	335.000	0%	335.000	0%
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	605.000	0	0	0	0%	-605.000	-100%
A.1) Contributi in c/esercizio	819.267.208	813.861.102	835.838.704	21.977.602	3%	16.571.496	2%

L'incremento di 21,98 mln di euro rispetto al preventivo 2022 e di 16,57 mln rispetto al 2021, è da attribuirsi alle macrovoci A.1.a) e A.1.b) e A.1.c), come dettagliato nei prospetti seguenti.

A.1.a) Contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021
Quota capitaria	705.225.291	711.292.460	711.292.460	0	6.067.169
Integrazione a sostegno equilibrio	551.597	6.797.746	6.797.746	0	6.246.149
Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario	14.325.436	1.489.150	1.783.696	294.546	-12.541.740
Collaborazione/avvalimento GSA	146.135	146.135	141.783	-4.352	-4.352
Piano Salute Mentale superamento ex OO.PP.	6.063.316	5.734.552	5.734.552	0	-328.764
Contributo Fattori Coagulazione	3.750.000	3.750.000	4.100.000	350.000	350.000
Contributi Farmaci Innovativi	966.176	2.357.627	2.728.461	370.834	1.762.285
Contributi maggiori costi fonti energetiche	0	0	5.180.835	5.180.835	5.180.835
Superamento REMS	0	0	147.232	147.232	147.232
Finanziamento indennità PS comparo	0	0	125.817	125.817	125.817
Potenziamento assistenza territoriale PNRR	0	0	687.826	687.826	687.826
Remunerazione aggiuntiva farmacie	366.692	1.076.314	1.076.314	0	709.622

Istituti penitenziari - tossicodipendenze	111.932	0	52.861	52.861	-59.071
Indennità lavoro in somm. Comparto sanità	68.091	0	0	0	-68.091
Screening HCV	352.176	0	0	0	-352.176
Diplomi universitari	706.464	693.956	782.384	88.428	75.920
Altri trasferimenti da FSR - progetti e funzioni	387.800	402.357	402.357	0	14.557
Miglioramento accesso PS	70.000	70.000	70.000	0	0
Trasf. Fin. da FSR - Ass.za primaria	368.233	203.067	203.067	0	-165.166
Trasferimenti da FSR finalizzati	240.085	165.166	435.919	270.753	195.834
Impatto mobilità interregionale	0	2.440.035	2.440.035	0	2.440.035
Rinnovi contrattuali	8.338.924	8.720.284	14.275.465	5.555.181	5.936.541
Finanziamento prog. GRU, GAAC, DSM-DP	114.107	408.397	408.397	0	294.290
Contributi sanità Penitenziaria risorse statali	1.433.673	1.407.315	1.764.948	357.633	331.275
Contributi sanità Penitenziaria	2.097.747	2.097.747	1.969.420	-128.327	-128.327
Contributi FRNA da FSR	35.433.314	36.336.680	36.336.680	0	903.366
Finanziamento amm. Ante 2009	392.000	392.000	392.000	0	0
Progettualità privato riduzione liste	891.076	0	0	0	-891.076
Contributi parrucche	0	0	19.706	19.706	19.706
Sostegno alle Aziende USL per copertura costi per acquisti DPI effettuati da strutture socio-sanitarie - emergenza Covid	2.509.133	627.283	627.283	0	-1.881.850
Revisione superticket	0	2.089.661	2.089.661	0	2.089.661
L.178/2020 c.467 (prestazioni aggiuntive personale per vaccinazioni-ALL. C)	469.591	0	0	0	-469.591
Assegnazione DL 34/20	2.515.856	2.515.856	2.515.856	0	0
Assegnazione DL 34/2020 per anno 2021 - "Emergenza 118"	400.000	400.000	400.000	0	0
Assegnazioni per concorso equilibrio economico finanziario ausl	0	0	1.923.594	1.923.594	1.923.594
Assegnazione ordinamento professionale comparto ex art. 102 comma 5 ccnl 2/11/2022 (0,55%)	0	0	414.104	414.104	414.104
Assegnazioni legge Gelli annualità 2022 (montante 2019-2022)	0	0	456.013	456.013	456.013
Decreti emergenziali 2021 - L. 178/2020	784.109	0	0	0	-784.109
Decreti emergenziali 2021 - L. 41/2021	2.959.497	0	0	0	-2.959.497
Decreti emergenziali 2021 - L. 73/2021	378.727	0	0	0	-378.727
Lavoro autonomo NP/A - D.L. 73/2021 art. 33	215.400	218.059	78.105	-139.954	-137.295
Lavoro autonomo NP/A - D.L. 73/2021 art. 33	0	0	218.059	218.059	218.059
Assegnazione risorse per finalità emergenziali - monitoraggio pazienti ex COVID	0	309.421	309.421	0	309.421
Assegnazione risorse per finalità emergenziali - USCA I. 234/2	0	0	792.859	792.859	792.859
Assegnazione risorse per finalità emergenziali - recupero liste di attesa I. 234/21 art. 1 c. 278	0	1.655.967	1.655.967	0	1.655.967
Assegnazione risorse per finalità emergenziali - recupero liste di attesa I. 234/21 art. 1 c. 277	0	798.125	798.125	0	798.125
Assegnazioni per concorso equilibrio economico finanziario ausl (panflu)	0	0	1.151.318	1.151.318	1.151.318
TOTALE Contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	792.632.578	794.595.361	812.780.329	18.184.967	20.147.749

L'incremento rispetto al preventivo 2022 è da imputarsi principalmente ai maggiori contributi per copertura costi emergenti fonti energetiche (+5,18 mln), per copertura costi rinnovi contrattuali personale del comparto (+5,55 mln), per il finanziamento di nuovi elementi presenti nel contratto comparto, per es. indennità PS e ordinamento professionale (+1,31 mln), per sostegno all'equilibrio economico (+3,37 mln), potenziamento assistenza territoriale PNRR (+0,69 mln), sanità penitenziaria e superamento REMS (+0,43 mln), farmaci innovativi e fattori della coagulazione (+0,72 mln), maggiori contributi per emergenza Covid (+0,87 mln) e ulteriori contributi per +0,37 mln.

Rispetto a consuntivo 2021 i contributi aumentano per 20,15 mln. L'incremento trova motivazione con riguardo:

- alla revisione delle assegnazioni a quota capitaria e dell'integrazione a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario (+2,85 mln);
- ai finanziamenti FRNA e FNNA, analizzati più nel dettaglio nel paragrafo dedicato (+0,90 mln);
- ai maggiori contributi a copertura degli oneri per rinnovi contrattuali del personale dipendente (+6,86 mln);
- al contributo per copertura costi emergenti fonti energetiche (+5,18 mln);
- al maggior contributo per fattori della coagulazione e farmaci innovativi (+2,11 mln);
- impatto mobilità interregionale (+2,44 mln);
- contributi a copertura minor introiti mancato super ticket (+2,1 mln) la cui contabilizzazione si è modificata rispetto all'esercizio 2021;
- maggiori contributi per sanità penitenziaria e superamento REMS (+0,29 mln);
- contributo per potenziamento assistenza territoriale PNRR (+0,69 mln);
- ulteriori finanziamenti (+0,46 mln).

Rispetto al consuntivo 2021 l'azienda ha contabilizzato un minor contributo per emergenza Covid pari a – 3,73 mln.

Alle assegnazioni finora rappresentate sono da aggiungere quelle rilevate alla voce A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo.

La significativa variazione rispetto al 2021 (-3,3 mln) è legata al venir meno nel 2022 dei contributi per emergenza COVID per -4,28 mln, così come alla riduzione dei contributi da FNNA e FRNA (-0,4 mln), e altri contributi per -0,33 mln

Sono stati registrati minori contributi per assegni L.210 -0,63 mln; tale riduzione corrisponde ai minori costi sostenuti.

La riduzione è parzialmente compensata da contributi emergenza Ucraina (+1,68 mln) e contributi per integrazione all'equilibrio (+0,65 mln)

Rispetto a preventivo 2022 si rileva, invece, un incremento per +3,46 mln, principalmente legato ai maggiori contributi FRNA e FNNA (1,98 mln), contributo Ucraina (+1,68 mln) ed integrazione all'equilibrio (+0,65 mln) ed altri contributi per 0,08 mln).

I contributi covid si riducono di 0,28 mln e i contributi per la L 210 di – 0,66 mln.

A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati: FRNA altri contributi da Regione	9.464.105	7.621.796	7.621.796	0	-1.842.309
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	648.447	648.447	648.447
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA: manovra ticket prima visita famiglie 4+	994.729	904.644	914.736	10.092	-79.993
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – altro	4.971	54.722	135.703	80.981	130.733
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo): Contributi da Aziende Usl Regionali Tabagismo	174.459	174.459	3.500	-170.959	-170.959
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo): Contributi da Aziende Usl Regionali Tabagismo I.C.A.R.E	0	0	63.082	63.082	63.082
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici, di cui:	15.391.366	10.510.119	13.336.111	2.825.992	-2.055.255
TRASFERIMENTI DELLA PROVINCIA DA ENTI LOCALI	36.000	23.000	35.000	12.000	-1.000
TRASFERIMENTI DA RER PER INDENNIZZI EX L 210/92	3.869.495	3.900.000	3.243.733	-656.267	-625.762
CONTRIBUTI DA FNNA	5.746.730	5.214.204	7.128.404	1.914.200	1.381.674

ALTRI TRAF. DA ALTRI ENTI PUBBLICI	5.271.527	1.262.674	966.470	-296.204	-4.305.058
ALTRI CONTRIB. DA MIN.SALUTE (EXTRA FONDO)	441.033	78.481	169.859	91.378	-271.175
RIMBORSI PROTEZIONE CIVILE PER COVID	0	5.180	22.927	17.747	22.927
CONTRIBUTI EMERGENZA UCRAINA	0	0	1.679.718	1.679.718	1.679.718
FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI	26.580	26.580	90.000	63.420	63.420
Totale A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	26.029.630	19.265.741	22.723.376	3.457.635	-3.306.254

Nel 2022 sono stati assegnati contributi per la tutela dei minori stranieri non accompagnati e per la sperimentazione del budget di salute in riferimento alle malattie mentali. Tali contributi, registrati alla voce A.1.c sono evidenziati nella tabella seguente.

A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021
Contributi da Regione e altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	335.000	335.000	335.000

Relativamente ai contributi in c/esercizio da privati nel 2022 non si registrano importi. La somma registrata nel 2021 era relativa ad un contributo della Fondazione Cariparma per il noleggio di robot ortopedico per l'Ospedale di Vaio.

A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021
Trasferimenti da privati a destinazione vincolata	605.000	0	0	0	-605.000

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

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-359.504	-408.397	-395.437	12.960	-3%	-35.933	10%

Rispetto ai valori del 2021 si registra un decremento pari a 36 mila euro.

Si segnala che nel presente aggregato sono state contabilizzate le rettifiche coperte da specifico finanziamento, tra cui quelle relative all'implementazione del sistema informativo di Gestione delle Risorse Umane (GRU), di quello di Area Amministrativo Contabile (GAAC) e dell'applicativo per DSM-DP, per un totale di 129 mila euro.

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	4.175.151	7.147.890	5.123.301	-2.024.589	-28%	948.150	23%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi vincolati	6.626.353	4.350.975	3.947.095	-403.880	-9%	-2.679.258	-40%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	10.801.504	11.498.865	9.070.396	-2.428.469	-21%	-1.731.108	-16%

Si osserva un decremento per l'utilizzo di quote contributi relative a esercizi precedenti non legati a FRNA sia rispetto al consuntivo 2021 (-40%) che rispetto al preventivo (-9%). La differenza maggiore è collegata alla diversa allocazione del contributo per superticket che nel 2021 era stato rappresentato in questa voce, mentre nell'esercizio 2022 è rappresentato tra i contributi d'esercizio, in analogia all'esercizio 2020.

Relativamente alla gestione FRNA si osserva, in confronto al bilancio di previsione, una riduzione del 28%; mentre, in confronto al bilancio consuntivo 2021, un incremento del 23%.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

L'aggregato evidenzia un decremento di -0,33 mln di euro rispetto al 2021 e un incremento di +3,27 mln rispetto alle previsioni. Di seguito la tabella di dettaglio.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. pub (a)	12.114.421	11.742.808	14.411.931	2.669.123	23%	2.297.510	19%
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	5.993.961	5.586.050	5.764.285	178.236	3%	-229.675	-4%
Degenza infra RER	3.784.828	3.178.462	3.178.462	0	0%	-606.366	-16%
Specialistica infra RER	633.991	635.031	643.448	8.416	1%	9.456	1%
Pronto Soccorso Infra RER	264.029	182.863	181.545	-1.318	-1%	-82.484	-31%
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER	1.311.112	1.589.693	1.760.831	171.137	11%	449.719	34%
TOTALE MOB. ATTIVA EXTRA RER	5.746.171	5.735.216	8.041.688	2.306.472	40%	2.295.517	40%
Degenza Extra RER	2.010.899	2.010.899	3.064.940	1.054.041	52%	1.054.041	52%
Specialistica Extra RER	379.008	379.008	756.275	377.267	100%	377.267	100%
Pronto Soccorso Extra RER	83.305	83.305	153.701	70.396	85%	70.396	85%
Medici di Base, Farmaceutica, Trasporti, File F e Termale Extra RER	3.272.958	3.262.003	4.066.772	804.769	25%	793.814	24%
TOTALE ALTRE PRESTAZIONI DA AZ. SAN	374.289	421.542	605.957	184.415	44%	231.668	62%
Ricavi da Az. Osp. Parma per Prestazioni Specialistiche	142.795	125.819	135.180	9.362	7%	-7.615	-5%
Ricavi da Az. San. Regione ed extra Regione	231.494	295.724	470.777	175.053	59%	239.283	103%
Ricavi Mob. Extra RER a rimborso della CDC Private (partita di giro con i costi) (b)	29.213.656	26.225.376	26.212.691	-12.685	0%	-3.000.966	-10%
Degenza Extra RER a rimborso delle CDC Private	28.388.865	25.517.348	25.517.348	0	0%	-2.871.518	-10%
Specialistica Extra RER a rimborso delle CDC Private	824.791	708.028	695.343	-12.685	-2%	-129.448	-16%
Specialistica Privata a Paganti (c)	108.869	127.729	140.244	12.515	10%	31.375	29%
Prestazioni del Dip. San. Pubblica (e)	2.946.452	2.586.805	2.921.722	334.917	13%	-24.730	-1%
Igiene Pubblica	638.260	580.200	652.250	72.050	12%	13.990	2%
Impiantistica Antinfortunistica	43.105	35.000	25.168	-9.832	-28%	-17.937	-42%
Sanzioni	120.256	181.000	200.174	19.174	11%	79.917	66%
Veterinario	2.066.139	1.651.000	1.891.179	240.179	15%	-174.960	-8%
Altri Ricavi DSP	78.691	139.605	152.951	13.346	10%	74.260	94%
Ricavi per Prestazioni Intramoenia (f)	3.482.427	3.549.288	3.786.684	237.396	7%	304.257	9%
Altri Ricavi (g)	226.429	262.359	287.443	25.084	10%	61.014	27%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie (a) + (b) + (c) + (d) + (e) + (f)	48.092.253	44.494.365	47.760.714	3.266.350	7%	-331.539	-1%

Le variazioni maggiormente significative rispetto al bilancio di esercizio 2021 riguardano:

- Mobilità infra ed extra Regione, rispettivamente -0,23 mln e +2,30 mln, pari a -4% e +40%. I settori maggiormente coinvolti sono stati quelli della degenza e della somministrazione farmaci, alla luce della ripresa delle attività verificatesi nel corso del 2022. La contabilizzazione è avvenuta con riguardo al ritorno informativo fornito con nota prot. 04/04/2023.0324110 avente ad oggetto "Mobilità sanitaria infraregionale - Anno 2022 - chiusura bilancio d'esercizio" e verrà di seguito meglio analizzata;

- Prestazioni erogate dalle strutture private accreditate per cittadini non residenti, per cui si è tenuto conto delle indicazioni fornite dal livello regionale in sede di redazione del preventivo 2022, ossia, per l'attività di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale è stato iscritto un valore non superiore alla produzione anno 2020;
- Ricavi per prestazioni intramoenia (+0,30 mln, +9%);

Le variazioni rispetto al preventivo 2022 attengono i medesimi ambiti affrontati per illustrare gli scostamenti rispetto al 2021.

Relativamente alle voci di mobilità infra regionale l'Azienda ha contabilizzato gli importi trasmessi dal livello regionale con nota protocollo 0324110 del 04/04/2023 ad oggetto "mobilità sanitaria infraregionale – Anno 2022 – chiusura bilancio d'esercizio".

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	5.993.961	5.586.050	5.764.285	178.236	3%	-229.675	-4%
Degenza infra RER	3.784.828	3.178.462	3.178.462	0	0%	-606.366	-16%
Specialistica infra RER	633.991	635.031	643.448	8.416	1%	9.456	1%
Pronto Soccorso Infra RER	264.029	182.863	181.545	-1.318	-1%	-82.484	-31%
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER	1.311.112	1.589.693	1.760.831	171.137	11%	449.719	34%

Vengono, altresì, di seguito riepilogati i valori relativi alla effettiva produzione aziendale per i diversi settori:

	Produzione 2021	Produzione 2022	Differenza
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	6.330.734	5.720.235	-610.499
Degenza infra RER	4.121.601	3.134.412	-987.190
Specialistica infra RER	633.991	643.448	9.456
Pronto Soccorso Infra RER	264.029	181.545	-82.484
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER e Integrativa	1.311.112	1.760.831	449.719

La mobilità attiva extra regionale è stata contabilizzata sulla base della produzione 2022 valorizzata a tariffe regionali vigenti. Di seguito uno schema riepilogativo che evidenzia le variazioni.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
TOTALE MOB. ATTIVA EXTRARER	5.746.171	5.735.216	8.041.688	2.306.472	40%	2.295.517	40%
Degenze	2.010.899	2.010.899	3.064.940	1.054.041	52%	1.054.041	52%
Specialistica	379.008	379.008	756.275	377.267	100%	377.267	100%
Pronto Soccorso	83.305	83.305	153.701	70.396	85%	70.396	85%
Somministrazione farmaci	1.020.191	1.020.191	1.439.116	418.925	41%	418.925	41%
Farmaceutica	604.392	604.392	716.523	112.131	19%	112.131	19%
Medicina di base	374.684	374.684	374.684	0	0%	0	0%
Termale	1.029.284	1.018.329	1.292.042	273.713	27%	262.758	26%
Trasporti	244.407	244.407	244.407	0	0%	0	0%

A.5) Concorsi recuperi e rimborsi

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	8.038.214	4.001.098	15.627.082	11.625.984	291%	7.588.868	94%
Comandi attivi	470.933	650.283	281.151	-369.131	-57%	-189.782	-40%
Contributi buoni mensa	318.870	323.586	289.060	-34.526	-11%	-29.810	-9%
Altri rimborsi	1.657.616	1.416.573	1.253.285	-163.287	-12%	-404.331	-24%
Rimborsi Aziende sanitarie RER	189.448	188.804	144.875	-43.929	-23%	-44.573	-24%
Rimborsi gestione diretta FRNA	1.200.251	1.242.093	1.291.338	49.245	4%	91.087	8%
Risarcimenti	197.095	179.759	138.148	-41.611	-23%	-58.947	-30%
Payback	4.004.000	0	12.229.224	12.229.224	100%	8.225.224	205%

La macrovoce mostra un incremento rispetto al 2021 (+7,59 mln, +94%), da imputarsi:

al rimborso assegnato dalla regione all'Azienda per pay-back in conseguenza del superamento del tetto di spesa della farmaceutica ospedaliera e sui dispositivi medici (+8,23 mln);

ai minori rimborsi concessi dai Comuni (-404 mila, -24%) a copertura dei costi sostenuti per gli interventi effettuati nella casa della salute Lubiana, che nel 2021 erano pari a 455 mila euro;

ai comandi attivi (-190 mila, -40%).

Medesimi trend di andamento dei ricavi si osservano rispetto ai valori previsionali (+11,63 mln, pari a +291%), il cui maggior valore è determinato dal rimborso per pay – back che non era stato considerato in sede di bilancio di previsione.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.6) Compartecipazioni alla spesa	8.046.474	8.467.828	9.711.344	1.243.516	15%	1.664.871	21%

Si registra un incremento pari a +1,66 mln rispetto all'anno precedente (+21%) e di +1,24 mln (+15%) rispetto a preventivo, a seguito della completa ripresa di attività dopo il calo verificatosi nell'anno 2020 e in minor misura anche nel 2021.

Nella valutazione dell'andamento di questa voce di ricavo si è, inoltre, tenuto conto degli effetti derivanti da recepimento da parte della Regione Emilia Romagna della Legge 160/2019 "Legge di Bilancio per l'anno 2020" riferita all'abolizione delle quote fisse relative ai ticket. Il mancato introito è stato in parte compensato da finanziamenti specifici della Regione Emilia Romagna pari a 2,09 mln di euro.

A.7) Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.7) Sterilizzazione quote ammortamento	6.645.963	6.645.963	6.697.386	51.423	1%	51.423	1%

Rispetto ai periodi oggetto di analisi si osserva uno scostamento di +51 mila euro, da ricondursi a beni di nuova acquisizione, acquistati con specifici finanziamenti.

A.9) Altri ricavi e proventi

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.9) Altri ricavi	786.783	957.252	679.349	-277.902	-29%	-107.434	-14%
Corsi, convegni e seminari	6.000	3.000	3.900	900	30%	-2.100	-35%
Pubblicità e sponsorizzazioni	7.400	10.545	10.545	0	0%	3.145	43%
Fitti attivi	623.128	623.128	474.821	-148.307	-24%	-148.307	-24%
Sanzioni per mancata disdetta	99	95.823	53.860	-41.962	-44%	53.762	54497%
Utilizzo Fondi ALPI	45.256	115.344	115.344	0	0%	70.088	155%
Altri Ricavi	104.901	109.412	20.879	-88.533	-81%	-84.022	-80%

Rispetto al consuntivo 2021 si è verificato un decremento pari a -107 mila euro; rispetto al preventivo si evidenzia un calo di -278 mila.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

Il costo della produzione al netto dell'FRNA è riportato nella tabella seguente:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Costo della Produzione	900.898.762	922.922.327	924.695.077	1.772.750	0%	23.796.315	3%
Costi FRNA senza Acc.to	50.222.190	53.734.167	53.157.835	-576.331	-1%	2.935.645	6%
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio	4.591.637	2.612.984	3.276.284	663.301	25%	-1.315.353	-29%
Costo della Produzione al netto FRNA	846.084.934	866.575.176	868.260.957	1.685.781	0%	22.176.023	3%

I costi della produzione dell'Azienda USL di Parma per l'anno 2022 incrementano, al netto delle risorse finanziate da FRNA, di 1,69 mln rispetto alle previsioni e di 22,18 rispetto al 2021.

Di seguito la rappresentazione delle variazioni più significative.

B.1) Acquisto beni di consumo

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	68.620.479	76.436.031	77.055.051	619.020	1%	8.434.572	12%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	2.224.986	2.250.163	2.017.754	-232.409	-10%	-207.232	-9%
Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)	70.845.465	78.686.193	79.072.804	386.611	0%	8.227.339	12%
B.10.a) Variazione delle Rimanenze sanitarie	1.168.809	0	-1.840.049	-1.840.049	0%	-3.008.858	-257%
B.10.b) Variazione delle Rimanenze non sanitarie	1.441.188	0	89.442	89.442	0%	-1.351.746	-94%
Totale Beni Con Variazione Rimanenze B.1) + B.10)	73.455.462	78.686.193	77.322.198	-1.363.995	-2%	3.866.736	5%

Rispetto al consuntivo 2021 in questo macroaggregato, al netto della variazione delle rimanenze, si registra un incremento pari a +3,87 mln (+5%), imputabile agli acquisti di beni sanitari. Dinamica opposta è osservabile rispetto ai valori di preventivo 2022, -1,36 mln, -2%

B.1.a) Beni sanitari

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	332.884	5.009.631	299.902	-4.709.729	-94%	-32.982	-10%
Medicinali senza AIC	69.244	170.000	29.135	-140.865	-83%	-40.109	-58%
Ossigeno e altri gas medicali	77.246	208.804	141.615	-67.189	-32%	64.369	83%
da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	741.115	786.761	692.314	-94.446	-12%	-48.800	-7%
Dispositivi medici	2.997.153	3.171.764	3.338.826	167.062	5%	341.672	11%
Dispositivi medici impiantabili attivi	447.491	439.096	418.399	-20.697	-5%	-29.092	-7%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	337.389	2.259.748	3.264.283	1.004.535	44%	2.926.895	868%
Prodotti dietetici	0	0	0	0	0%	0	0%
Materiali per la profilassi (vaccini)	1.482.134	1.780.772	1.146.162	-634.611	-36%	-335.973	-23%
Prodotti chimici	322	500	481	-19	-4%	159	49%
Materiali e prodotti per uso veterinario	35.994	34.500	23.541	-10.959	-32%	-12.454	-35%
Dispositivi protezione individuale non DM	0	575.795	0	-575.795	-100%	0	0%
Altri beni e prodotti sanitari	129.013	111.259	142.105	30.845	28%	13.092	10%
Prodotti farmaceutici ed emoderivati da aziende sanitarie	49.277.998	49.196.540	54.938.311	5.741.771	12%	5.660.313	11%
Dispositivi medici da aziende sanitarie	7.633.511	7.631.555	7.848.031	216.477	3%	214.521	3%
Prodotti dietetici da aziende sanitarie	498.420	498.420	490.597	-7.823	-2%	-7.823	-2%
Materiali per la profilassi (vaccini) da aziende sanitarie	4.474.139	4.474.139	4.165.003	-309.136	-7%	-309.136	-7%
Prodotti chimici da aziende sanitarie	4.023	4.001	7.775	3.774	94%	3.752	93%
Materiali e prodotti per uso veterinario da aziende sanitarie	767	1.109	1.908	799	72%	1.141	149%
Dispositivi protezione individuale non DM da aziende sanitarie	0	0	16.738	16.738	0%	16.738	100%
Altri beni e prodotti sanitari da aziende sanitarie	81.636	81.636	89.925	8.289	10%	8.289	10%
Beni sanitari	68.620.479	76.436.031	77.055.051	619.020	1%	8.434.572	12%
Variazione rimanenze sanitarie	1.168.809	0	-1.840.049	-1.840.049	0%	-3.008.858	-257%
Beni sanitari al netto rimanenze	69.789.288	76.436.031	75.215.002	-1.221.029	-2%	5.425.714	8%

Per l'anno 2022 la Regione ha assegnato all'azienda obiettivi specifici relativi all'acquisto di farmaci ospedalieri e di dispositivi medici.

L'obiettivo di budget per l'acquisto ospedaliero di farmaci per l'Ausl di Parma è stato quantificato in 57,41 mln, in incremento rispetto al consuntivo 2021 di 3,38 mln e considera:

la spesa dovuta a farmaci con scadenza del requisito di innovatività nel 2021 o nel corso del 2022 (pertanto esclusi dagli specifici fondi),

l'incremento dei consumi per i gruppi terapeutici a maggior impatto di spesa (oncologici, immunosoppressori, antidiabetici, NAO, farmaci per malattie rare ecc.) a seguito di ampliamento dei casi arruolati, estensione di indicazioni terapeutiche, farmaci appena immessi in commercio, i costi emergenti per nuovi prodotti in acquisto diretto.

Sono altresì considerati: i risparmi per i farmaci che erano stati impiegati nei pazienti COVID, per l'adesione alle gare medicinali aggiudicate entro il primo semestre dell'anno, prevedendo l'impiego dei farmaci aggiudicatari per le relative condizioni cliniche, e per il ricorso al farmaco economicamente più vantaggioso, a parità di altre condizioni. Sono stati, altresì, assegnati obiettivi specifici per farmaci biosimilari. È, invece, esclusa dall'obiettivo la spesa per ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici, vaccini e terapie con i farmaci HCV per eventuali soggetti positivi individuati a seguito della campagna di screening.

A fronte di tale obiettivo di budget, il costo a consuntivo 2022, alla luce degli effetti positivi della politica di governo del farmaco adottata è pari a 56,89 mln . Quanto sopra descritto viene sinteticamente rappresentato, come di seguito:

COSTI	Obj al netto farmaci innovativi	Farmaci innovativi	TOTALE
Obiettivo inserito a costo - preventivo	57.407.557	2.357.627	59.765.184
Consuntivo 2022 (costi)	56.894.147	2.357.627	59.251.776
Variazione	-513.410	0	-513.408

In merito ai dispositivi medici, è stato assegnato un obiettivo di budget di 14,67 mln di euro (tale importo tiene conto di alcune modifiche effettuate nel corso d'anno sulle anagrafiche di prodotti spostati da una classe merceologica ad altre). Tale budget, sostanzialmente in linea con i valori 2021, non prende però in considerazione alcune variabili incrementali di costo verificatesi nel corso del 2022. Tra di esse occorre ricordare i maggiori costi sostenuti dall'Azienda per recupero liste d'attesa, la nuova attività di PMA avviata all'Ospedale di Vaio ed i maggiori costi per DM determinati dall'avvio nel 2022 dell'utilizzo del robot ortopedico sempre presso l'Ospedale di Vaio.

In ragione delle motivazioni sopra espresse il costo per acquisto di dispositivi medici a consuntivo 2022, vede un incremento rispetto all'obiettivo assegnato pari a +1,01 mln euro.

B.1.b) Beni non sanitari

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Prodotti alimentari	47.305	15.005	4.434	-10.571	-70%	-42.872	-91%
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	159.249	146.302	151.119	4.817	3%	-8.130	-5%
Combustibili, carburanti e lubrificanti	324.441	359.400	340.777	-18.623	-5%	16.336	5%
Supporti informatici e cancelleria	155.001	150.000	148.166	-1.834	-1%	-6.835	-4%
Materiale per la manutenzione	132.599	293.340	100.475	-192.865	-66%	-32.125	-24%
Altri beni e prodotti non sanitari	303.578	194.866	151.884	-42.982	-22%	-151.694	-50%
Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.102.812	1.091.250	1.120.899	29.649	3%	18.087	2%
Beni non sanitari	2.224.986	2.250.163	2.017.754	-232.409	-10%	-207.232	-9%
Variazione rimanenze non sanitarie	1.441.188	0	89.442	89.442	100%	-1.351.746	-94%
Beni non sanitari al netto rimanenze	3.666.174	2.250.163	2.107.196	-142.966	-6%	-1.558.978	-43%

Rispetto al consuntivo 2021 si registra una variazione negativa, al netto delle rimanenze, -1,56 mln e di -143 mila rispetto al preventivo.

Il decremento più significativo si riferisce al materiale di guardaroba, pulizia e convivenza, nel quale nell'anno precedente sono confluiti beni direttamente correlati all'emergenza covid; stante il miglioramento della situazione pandemica il costo si è ridotto.

B.2) Acquisto di servizi sanitari

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	609.764.479	618.877.091	616.627.422	-2.249.669	0%	6.862.943	1%
B.2.a) Medicina di Base	56.972.825	58.388.694	57.292.330	-1.096.364	-2%	319.506	1%
B.2.b) Farmaceutica	45.569.492	46.802.798	47.985.724	1.182.926	3%	2.416.233	5%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	80.439.619	81.029.682	85.011.554	3.981.871	5%	4.571.934	6%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	333.922	316.567	284.824	-31.743	-10%	-49.098	-15%

B.2.e) Ass.za Integrativa	4.932.123	5.099.835	5.096.241	-3.594	0%	164.118	3%
B.2.f) Ass.za Protesica	10.419.319	6.799.897	4.507.712	-2.292.185	-34%	-5.911.607	-57%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	247.075.513	247.325.255	243.732.949	-3.592.306	-1%	-3.342.564	-1%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	8.466.317	9.298.397	9.148.769	-149.628	-2%	682.452	8%
B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	40.811.011	46.751.106	46.832.287	81.181	0%	6.021.277	15%
B.2.j) Prestazioni Termali	2.596.883	2.869.766	3.185.908	316.142	11%	589.025	23%
B.2.k) Trasporti Sanitari	8.504.049	8.484.806	8.799.974	315.168	4%	295.925	3%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	65.904.698	71.345.218	70.630.616	-714.603	-1%	4.725.917	7%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	2.622.983	2.664.268	2.843.631	179.363	7%	220.648	8%
B.2.n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	14.468.445	11.205.086	9.399.436	-1.805.650	-16%	-5.069.009	-35%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	12.037.992	9.572.474	9.499.867	-72.607	-1%	-2.538.125	-21%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	8.609.289	10.923.240	12.375.599	1.452.359	13%	3.766.310	44%
B.2.q) Costi per differenziale TUC	0	0	0	0	0%	0	0%
B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari	29.773.509	38.417.531	35.809.230	-2.608.301	-7%	6.035.721	20%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	27.490.858	36.611.354	33.758.676	-2.852.678	-8%	6.267.819	23%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.060.777	1.496.177	1.741.652	245.475	16%	-319.125	-15%
B.3.c) Formazione	221.875	310.000	308.902	-1.098	0%	87.027	39%
B.4) Manutenzione e Riparazione	9.514.508	10.574.136	11.488.797	914.661	9%	1.974.289	21%
B.5) Godimento Beni di Terzi	3.572.452	3.073.817	2.804.884	-268.933	-9%	-767.568	-21%
B.6) Costi del Personale	144.716.559	145.418.735	150.738.799	5.320.064	4%	6.022.240	4%
B.7) Oneri diversi di gestione	8.670.530	8.514.876	8.557.745	42.869	1%	-112.786	-1%
B.8) Ammortamenti	10.773.415	10.773.415	10.314.388	-459.027	-4%	-459.027	-4%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	697.254	0	688.965	688.965	100%	-8.289	-1%
B.10) Variazione delle Rimanenze	2.609.997	0	-1.750.607	-1.750.607	-100%	-4.360.604	-167%
B.11) Accantonamenti	9.960.592	8.586.533	10.342.650	1.756.116	20%	382.057	4%
Totale Costi di Produzione B)	900.898.762	922.922.327	924.695.077	1.772.750	0%	23.796.315	3%

Di seguito l'analisi dei singoli aggregati.

B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Medici di Base e Pediatri di Libera Scelta	50.088.779	51.685.838	51.010.954	-674.884	-1%	922.175	2%
Continuità assistenziale e MET	5.642.518	5.373.323	4.939.197	-434.126	-8%	-703.321	-12%
Medicina dei Servizi	997.245	1.078.744	1.089.015	10.271	1%	91.770	9%
Mobilità infra ed extra regione	244.282	250.788	253.164	2.376	1%	8.883	4%
Totale Medicina di Base	56.972.825	58.388.694	57.292.330	-1.096.364	-2%	319.506	1%

Rispetto al valore di consuntivo 2021 si registra un incremento pari a 320 mila € da attribuirsi:

alla medicina di base e pediatria di libera scelta (+922 mila). Tale importo comprende il maggior onere riconosciuto ai medici di famiglia a seguito della sottoscrizione dell'accordo regionale, che prevede:
 equiparazione del compenso degli incaricati provvisori;
 integrazione della quota capitaria per MMG > 1500 assistiti;
 obbligo di adesione a forme associative (sia alla medicina di rete che in gruppo);
 estensione del collaboratore infermieristico e del collaboratore di studio, con adesione totale.
 Alla continuità assistenziale per il minor utilizzo delle USCA, il cui costo nel 2021 è stato pari a 1,57 mln contro un costo di 0,8 mln nel 2022.

Rispetto alle previsioni, la riduzione osservabile (-1,1 mln, pari a -2%) è legata alla non completa adesione dei medici di medicina generale al nuovo accordo regionale sottoscritto, così come anche all'attività degli stessi correlata alle vaccinazioni covid per una diversa scelta operata dall'azienda in ambito vaccinale, scelta che ha indirizzato l'attività su poli vaccinali con personale dedicato e non sugli ambulatori degli MMG.

Mobilità sanitaria e privato accreditato

Prima di effettuare l'analisi dettagliata degli ulteriori scostamenti si procede ad illustrare una sintesi sui valori economici della mobilità sanitaria passiva (extra regionale, infra regionale e infra provinciale) e del privato accreditato.

Mobilità Infra-Regionale

L'esercizio 2022, rispetto al precedente, vede complessivamente un aumento della mobilità passiva, conseguenza della ripresa delle prestazioni sanitarie erogate e della possibilità del cittadino di muoversi liberamente sul territorio nazionale senza le restrizioni che erano state imposte dalla pandemia.

Relativamente alle voci di mobilità infra regionale l'Azienda ha contabilizzato gli importi trasmessi dal livello regionale con nota protocollo 0324110 del 04/04/2023 ad oggetto "Mobilità sanitaria infraregionale – Anno 2022 – chiusura bilancio d'esercizio".

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
TOTALE MOB. PASSIVA INFRA RER	14.952.552	18.293.160	17.622.158	-671.002	-4%	2.669.606	18%
Degenza infra RER	8.687.798	10.420.947	10.385.233	-35.714	0%	1.697.435	20%
Specialistica infra RER	3.062.154	3.175.122	3.146.830	-28.292	-1%	84.676	3%
Pronto Soccorso Infra RER	213.433	278.529	274.769	-3.760	-1%	61.335	29%
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER	2.989.167	4.418.562	3.815.327	-603.236	-14%	826.159	28%

Di seguito sono riportati i valori effettivi di produzione per gli anni 2021 e 2022. Complessivamente, per le voci di mobilità passiva infra regionale, si osserva un incremento rispetto al 2021 di +2,04 mln, concentrato prevalentemente sulla degenza e sulla somministrazione farmaci.

	Produzione 2021	Produzione 2022	Differenza
TOTALE MOB. PASSIVA INFRA RER	17.358.256	19.399.140	2.040.884
Degenza infra RER	11.093.502	12.158.455	1.064.953
Specialistica infra RER	3.062.154	3.146.830	84.676

Pronto Soccorso Infra RER	213.433	278.529	65.095
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER e Integrativa	2.989.167	3.815.327	826.159

Con l'Azienda ospedaliera universitaria di Parma è stato sottoscritto apposito accordo di fornitura, come di seguito sintetizzato:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
TOTALE MOB. PASSIVA INFRA PROVINCIA	237.715.261	241.973.148	247.151.032	5.177.884	2%	9.435.771	4%
Degenza infra Provincia	151.000.000	152.000.000	152.000.000	0	0%	1.000.000	1%
Specialistica infra Provincia e Pronto Soccorso infra Provincia	52.740.000	52.740.000	57.540.000	4.800.000	9%	4.800.000	9%
Somministrazione farmaci infra Provincia	33.975.261	37.233.148	37.611.032	377.884	1%	3.635.771	11%

Il confronto rispetto ai valori 2021 mostra un incremento per la degenza (+1 mln) e per la specialistica (+4,8 mln), così come concordato tra le due Aziende e per la somministrazione farmaci (+3,6 mln), in relazione all'aumento dell'attività e dell'utilizzo di farmaci ad alto costo o che hanno perso l'innovatività.

L'importo riconosciuto ad Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma tiene conto, al netto dei costi covid direttamente finanziati:

del maggior onere per giornata di degenza per l'attività svolta dal Covid Hospital per la quota che non ha trovato adeguamento nelle tariffe dei DRG. L'attività, rispetto all'anno 2021, è aumentata del 15%;

del conto del Pronto Soccorso Covid determinato sulla base degli effettivi accessi. Il PS specificatamente dedicato ai pazienti sospetti covid è stato attivato durante la prima fase emergenziale ed è collocato in area separata all'interno dell'Ospedale di Parma;

dei costi per attività svolta dall'Unità Mobile Multidisciplinare, valutati sulla base degli effettivi interventi effettuati;

degli ulteriori costi emergenti riconducibili all'emergenza Covid.

Mobilità Extra Regionale

I valori di mobilità extraregionale iscritti a consuntivo 2022 tengono conto delle indicazioni regionali fornite in merito.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
TOTALE MOB. PASSIVA EXTRARER	24.667.078	24.984.181	24.984.181	0	0%	317.104	1%
Degenze	16.666.329	15.266.820	15.266.820	0	0%	-1.399.508	-8%
Specialistica	4.194.227	4.747.125	4.747.125	0	0%	552.898	13%
Somministrazione farmaci	2.848.582	4.034.091	4.034.091	0	0%	1.185.510	42%
Farmaceutica	359.754	308.572	308.572	0	0%	-51.181	-14%
Medicina di base	120.396	123.583	123.583	0	0%	3.187	3%
Termale	78.659	51.437	51.437	0	0%	-27.221	-35%
Trasporti	399.133	452.553	452.553	0	0%	53.420	13%

Mobilità Extraregionale da Privato

Con riferimento alle prestazioni erogate dalle strutture private accreditate per cittadini non residenti, si è tenuto conto delle indicazioni regionali (nota prot. 0342332 del 06/04/2023), invariate rispetto a preventivo, con cui si indica di rappresentare, per l'attività di ricovero ospedaliero e per l'attività di specialistica ambulatoriale, un valore non superiore alla produzione fatturata complessivamente nell'anno 2020.

Ciò determina, rispetto al 2021, un decremento di -3 mln di €, coerente con i nuovi tetti fissati dalla Regione, e in coerenza con il decremento registrato alla corrispondente voce di ricavo. La tabella seguente mostra le voci di costo ed il relativo importo iscritto a rimborso.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	29.213.656	26.225.376	26.212.691	-12.685	0%	-3.000.966	-10%
Degenza	28.388.865	25.517.348	25.517.348	0	0%	-2.871.518	-10%
Specialistica	824.791	708.028	695.343	-12.685	-2%	-129.448	-16%
Totale Passiva	29.213.656	26.225.376	26.212.691	-12.685	0%	-3.000.966	-10%
B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione	824.791	708.028	695.343	-12.685	-2%	-129.448	-16%
Specialistica da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre regioni	284.569	216.941	272.804	55.862	26%	-11.765	-4%
Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre regioni	540.222	491.087	422.540	-68.547	-14%	-117.682	-22%
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione	28.388.865	25.517.348	25.517.348	0	0%	-2.871.518	-10%
Degenza da ospedali privati della Provincia per residenti di altre regioni	28.388.865	25.517.348	25.517.348	0	0%	-2.871.518	-10%

Privato Accreditato

Relativamente all'attività di specialistica sono stati aggiornati gli allegati economici dei contratti per il triennio 2020 – 2022, relativamente alla competenza anno 2022.

Per la attività di degenza sono stati sottoscritti i contratti annuali comprensivi di progettualità specifiche di extra budget.

Anche nell'anno 2022 il privato ha supportato il sistema sanitario provinciale, per far fronte alle diverse necessità emerse nel corso dell'anno generate dalla situazione emergenziale. Il privato accreditato ha messo a disposizione, nei primi mesi dell'anno, PL aggiuntivi per i pazienti in uscita dal PS di Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma, e nel corso dell'anno ha contribuito alla riduzione delle liste d'attesa soprattutto chirurgiche, sia intervenendo direttamente sia permettendo a personale medico dell'Azienda USL di operare nelle loro sale operatorie (il così detto affitto sale).

L'Azienda ha riconosciuto al privato, come da indicazioni, una quota a rimborso per i DPI utilizzati, per i tamponi eseguiti e per esami specifici per pazienti covid come previsto dalla DGR 344/2020, valore iscritto

alla voce B.2.n per un importo pari a 600 mila, in netta riduzione rispetto all'anno 2021 (1,99 mln) stante la dichiarazione di cessata emergenza al 31 marzo 2022.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per ass.za osp. da Case di Cura	41.687.412	43.492.600	39.670.441	-3.822.159	-9%	-2.016.971	-5%
Degenza - non alta specialità	40.168.757	41.560.566	38.242.572	-3.317.994	-8%	-1.926.185	-5%
Degenza - alta specialità	419.298	794.282	379.500	-414.782	-52%	-39.799	-9%
Degenza - ass.za psichiatrica	1.099.356	1.137.752	1.048.368	-89.384	-8%	-50.988	-5%
B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per ass.za ospedaliera da altri privati	415.703	415.703	377.589	-38.115	-9%	-38.115	-9%
Altre prestazioni di degenza da soggetti privati	415.703	415.703	377.589	-38.115	-9%	-38.115	-9%
Totale degenza privato accreditato	42.103.115	43.908.303	40.048.029	-3.860.274	-9%	-2.055.086	-5%
B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per ass.za specialistica da Case di Cura	7.227.940	7.437.050	7.224.199	-212.851	-3%	-3.740	0%
Specialistica da Ospedali privati della regione per residenti - altre prestazioni	5.529.268	5.688.500	5.534.178	-154.322	-3%	4.911	0%
Specialistica da Ospedali privati della regione per residenti - chirurgia ambulatoriale	1.698.672	1.748.550	1.690.021	-58.529	-3%	-8.651	-1%
B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per ass.za specialistica da altri privati	6.454.896	6.585.295	6.278.107	-307.188	-5%	-176.789	-3%
Specialistica da convenzionati esterni della regione per residenti	5.786.709	5.910.555	5.616.530	-294.025	-5%	-170.179	-3%
Specialistica da convenzionati esterni per prestazioni a degenti	0	0	0	0	0%	0	0%
Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	651.843	647.622	630.059	-17.563	-3%	-21.784	-3%
Altre prestazioni di specialistica a stranieri	16.344	27.118	31.518	4.400	16%	15.174	93%
Totale specialistica Privato Accreditato	13.682.835	14.022.345	13.502.306	-520.039	-4%	-180.529	-1%
Totale Privato Accreditato	55.785.951	57.930.649	53.550.336	-4.380.313	-8%	-2.235.615	-4%

B.2.b, i) Acquisti di servizi sanitari – Farmaceutica e distribuzione farmaci File F

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Farmaceutica convenzionata	44.412.238	45.030.348	46.117.968	1.087.620	2%	1.705.730	4%
Farmaceutica convenzionata in mobilità	715.755	696.136	705.552	9.416	1%	-10.202	-1%
Remunerazione aggiuntiva farmacie	441.499	1.076.314	1.162.204	85.890	8%	720.705	163%
B.2.b) Farmaceutica	45.569.492	46.802.798	47.985.724	1.182.926	3%	2.416.233	5%
Somministrazione Farmaci in provincia	33.975.261	37.233.148	37.611.032	377.884	1%	3.635.771	11%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	2.465.780	3.855.606	3.237.692	-617.914	-16%	771.912	31%
Somministrazione Farmaci fuori rer	2.848.582	4.034.091	4.034.091	0	0%	1.185.510	42%
Somministrazione Farmaci a stranieri	0	0	0	0	0%	0	0%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	1.521.388	1.628.261	1.949.472	321.211	20%	428.084	28%
B.2.i) Prestaz. di distribuzione farmaci (File F)	40.811.011	46.751.106	46.832.287	81.181	0%	6.021.277	15%
Totale Acquisti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci	86.380.502	93.553.904	94.818.011	1.264.107	1%	8.437.509	10%

Con riguardo all'acquisto di servizi sanitari per farmaceutica e farmaci file F si registra un incremento pari a +8,43 mln di € rispetto al valore di consuntivo 2021. Nel dettaglio:

si registra un incremento di +3,64 mln verso AOU di Parma con riguardo all'aumento dell'attività oncologica, all'avvio dell'utilizzo di farmaci ad alto costo o che hanno perso l'innovatività;

si rileva, altresì, l'incremento della mobilità extra-Regione (+1,19 mln euro) e infra-Regione (+772 mila euro);

aumenta il costo per farmaceutica convenzionata rispetto al 2021 di 1,71 mln euro (+4%). L'obiettivo assegnato all'azienda per l'anno 2022 era pari a 45,03 mln (+1,4% sul consuntivo 2021). Il consuntivo 2022 ha visto un incremento rispetto al consuntivo del +4%. A tale importo occorre aggiungere la remunerazione aggiuntiva riconosciuta alle farmacie prevista dal DL 41/2021 (in vigore dal 1 settembre 2021) per un importo pari a 1,16 mln. A fronte di questo onere a carico dell'azienda la Regione ha concesso un finanziamento pari a 1,08 mln di euro;

aumenta il servizio distribuzione per conto (+428 mila) come conseguenza dell'aggiornamento della lista farmaci qui ricompresi.

B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
TOTALE SPECIALISTICA DELLA PROVINCIA	52.740.000	52.740.000	57.540.000	4.800.000	9%	4.800.000	9%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	46.253.692	46.253.692	51.053.692	4.800.000	10%	4.800.000	10%
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	6.486.308	6.486.308	6.486.308	0	0%	0	0%
TOTALE SPECIALISTICA INFRA RER	3.275.587	3.453.650	3.421.599	-32.052	-1%	146.012	4%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	3.062.154	3.175.122	3.146.830	-28.292	-1%	84.676	3%
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Regione	213.433	278.529	274.769	-3.760	-1%	61.335	29%
SPECIALISTICA EXTRA RER	4.194.227	4.747.125	4.747.125	0	0%	552.898	13%
Altre Prestazioni di Specialistica da Az. san. Della RER	826.519	821.792	567.420	-254.371	-31%	-259.099	-31%
Specialistica convenzionata interna	4.839.466	4.429.559	4.509.490	79.931	2%	-329.976	-7%
Specialistica Privato Accreditato e Altre Strutture Convenzionate	13.014.649	13.347.605	12.840.730	-506.875	-4%	-173.919	-1%
Specialistica Privato Accreditato per pazienti Extra RER (solo partita di giro)	824.791	708.028	695.343	-12.685	-2%	-129.448	-16%
Altre Prestazioni di Specialistica	724.381	781.923	689.847	-92.076	-12%	-34.534	-5%
Totale Specialistica	80.439.619	81.029.682	85.011.554	3.981.871	5%	4.571.934	6%

A consuntivo 2022 si registra per questa voce un aumento pari a +4,58 mln di € rispetto al consuntivo 2021, così articolato:

Prestazioni erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria: si registra un incremento rispetto al consuntivo 2021, pari a 4,8 mln di €, pari al valore indicato nell'accordo tra le due aziende;

Prestazioni di specialistica e di P.S. da aziende sanitarie regionali: si registra un incremento pari a +146 mila euro, come risultato dell'effettiva produzione anno 2022 a favore di nostri assistiti;

Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie extraregionali: si registra un aumento per 553 mila €, in coerenza con quanto indicato nella nota regionale prot. 0342332 del 06/04/2023 è stato registrato un valore non superiore alla produzione fatturata nell'anno 2020;

Specialistica da convenzionati interni: si registra un decremento del valore di consuntivo 2021 pari a -330 mila €, da attribuire a ore non assegnate per pubblicazioni andate deserte o sostituzioni non effettuate;

Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per propri residenti: il 2022 decrementa rispetto all'anno precedente di -174 mila euro. La variazione considera una minore riconversione da budget 1 degenza rispetto all'anno precedente;

Altre voci: si registra un decremento complessivo di -284 mila euro, al netto delle partite in compensazione.

B.2.d, e, f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa, integrativa e protesica

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	333.922	316.567	284.824	-31.743	-10%	-49.098	-15%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	4.932.123	5.099.835	5.096.241	-3.594	0%	164.118	3%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	10.419.319	6.799.897	4.507.712	-2.292.185	-34%	-5.911.607	-57%
Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica	15.685.364	12.216.299	9.888.777	-2.327.522	-19%	-5.796.586	-37%

Si registra un decremento complessivo sulle voci in oggetto di -5,80 mln di € rispetto al dato di consuntivo 2021. La variazione attiene principalmente all'assistenza protesica. La riduzione di circa 5,5 mln è da attribuirsi alla corretta contabilizzazione nel corso del 2022 dei costi per ossigenoterapia al macro aggregato "prestazioni socio – sanitarie a rilevanza sanitaria".

Al netto di questo spostamento la riduzione tra i due esercizi è di circa - 300 mila euro.

L'invarianza dei costi è garantita sia da adesione a gare Aven, sia dalle azioni di miglioramento della appropriatezza formulate dallo specifico gruppo di lavoro interaziendale in essere. Queste ultime fanno riferimento:

all'incremento dell'utilizzo del programma di magazzino da parte di fisiatrici e dei fisioterapisti per la valutazione degli ausili ricondizionati e ad azioni per la riduzione del fenomeno del ritiro e mancato utilizzo di ausili;

all'incentivazione del governo da parte dei fisiatrici sulle prescrizioni in dimissione e ai monitoraggi delle prescrizioni per la valutazione di eventuali anomalie e la realizzazione di audit tra pari all'interno delle UO di Riabilitazione;

al sempre maggior coinvolgimento nei processi dei medici di medicina generale e degli infermieri domiciliari allo scopo di migliorare l'appropriatezza prescrittiva.

B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda ospedaliera	151.415.703	152.415.703	152.377.589	-38.115	0%	961.885	1%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	8.705.366	10.420.947	10.385.233	-35.714	0%	1.679.866	19%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	16.666.329	15.266.820	15.266.820	0	0%	-1.399.508	-8%
Degenza da case di cura private	41.899.249	43.704.437	40.185.960	-3.518.478	-8%	-1.713.290	-4%
Degenza da case di cura private a cittadini Extra RER (solo partita di giro)	28.388.865	25.517.348	25.517.348	0	0%	-2.871.518	-10%
Degenza altro	0	0	0	0	0%	0	0%
Totale Ass.za Ospedaliera	247.075.513	247.325.255	243.732.949	-3.592.306	-1%	-3.342.564	-1%

Si rileva, per questa voce, un decremento rispetto al consuntivo 2021 pari a -3,34 mln di €, composto come segue:

Assistenza ospedaliera in regime di ricovero erogata a residenti dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria: il valore di consuntivo si attesta intorno a 152 mln, in aumento di 962 mila euro rispetto al 2021 per maggiori dettagli si rimanda alla sezione dedicata alla mobilità passiva infra-Provincia;

Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva infra-regionale: si registra un incremento pari a +1,68 mln. Tale valore è stato iscritto sulla base del ritorno informativo fornito dal livello regionale con nota prot. 04/04/2023.0324110;

Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva extra-regionale (-1,4 mln): è rappresentato, come da indicazioni, il valore della produzione fatturata complessivamente nell'anno 2020;

Degenza di alta specialità, non alta specialità, psichiatrica da Ospedali della regione per cittadini residenti: si registra un decremento pari a -1,71 mln di € rispetto al dato di consuntivo 2021. Tale importo attiene alla produzione effettuata. Si deve ricordare che nel 2021 le strutture hanno contribuito ad affrontare l'emergenza covid mettendo a disposizione PL aggiuntivi a sostegno della sanità provinciale. Nel corso del 2022, con la chiusura dell'emergenza in data 31 marzo, la situazione è ritornata via via alla normalità;

Assistenza ospedaliera in regime di ricovero presso Case di cura private per cittadini residenti in altre regioni: si registra un decremento di -2,8 mln di €, pari alla variazione del rispettivo ricavo.

Rispetto al preventivo 2022 le principali variazioni attengono a:

Degenza da case di cura private (-3,5 mln), poiché prudenzialmente in sede previsionale era stato rappresentato il valore dei tetti autorizzati e di extra budget specifici e di posti letto dedicati a pazienti covid.

B.2.h) Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Prestazioni di psichiatria	8.466.317	9.298.397	9.148.769	-149.628	-2%	682.452	8%

Si registra un incremento pari a +682 mila euro sul 2021 e un decremento di -150 mila rispetto a preventivo, con particolare riguardo alle rette per assistenza psichiatrica presso strutture private della Regione, per la completa ripresa dell'attività.

Per ulteriori elementi di dettaglio si rimanda alla specifica sezione della relazione del Direttore Generale dedicata all'attività del periodo per l'area Salute Mentale e Dipendenze Patologiche.

B.2.j) Acquisto prestazioni termali in convenzione

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Ass.za Termale da pubblico extra regione	78.659	51.437	51.437	0	0%	-27.221	-35%
Ass.za Termale da privato per Residenti di altre Regioni	1.029.284	1.018.329	1.292.042	273.713	27%	262.758	26%
Ass.za Termale da privato per Residenti	1.488.940	1.800.000	1.842.429	42.429	2%	353.488	24%
Totale Ass.za Termale	2.596.883	2.869.766	3.185.908	316.142	11%	589.025	23%

Si registra un incremento di +589 mila euro rispetto a consuntivo 2021 e di +316 mila rispetto al preventivo, derivante dalla maggior produzione realizzatasi nel corso dell'anno rispetto a quello precedente, che era stato ancora caratterizzato dalle chiusure disposte nel periodo emergenziale.

B.2.k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Trasporti Degenti extra RER	399.133	452.553	452.553	0	0%	53.420	13%
Trasporti da Privato	5.344.125	5.238.315	5.550.038	311.723	6%	205.913	4%
Trasporti Degenti	7.087	7.357	7.087	-270	-4%	0	0%
Trasporti Emergenza	5.337.038	5.230.958	5.542.951	311.993	6%	205.913	4%
Trasporti Az. Osp.	1.852.272	1.859.278	1.848.007	-11.271	-1%	-4.265	0%
Altri Trasporti	908.520	934.660	949.377	14.717	2%	40.857	4%
Totale Trasporti Sanitari	8.504.049	8.484.806	8.799.974	315.168	4%	295.925	3%

Si registra un incremento complessivo pari a +296 mila € (+3%) rispetto al dato di consuntivo 2021 e rispetto a preventivo +315 mila (+4%). Lo scostamento è conseguenza dell'accordo sottoscritto con le associazioni pubblica assistenza e croce rossa operanti sul territorio relativamente all'applicazione degli adeguamenti previsti dal piano di adeguamento del sistema di emergenza territoriale

B.2.l) Acquisto prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Acquisto di Prestazioni Sociali e Sanitarie FRNA	46.273.749	49.145.537	49.198.803	53.266	0%	2.925.053	6%
Rette da Pubblico e Privato	6.135.630	7.394.944	6.839.508	-555.436	-8%	703.878	11%
Rimborsi da Pubblico e Privato	219.353	229.286	218.523	-10.762	-5%	-830	0%
Oneri da Pubblico e Privato				0	0%	0	0%
Oneri per Ass.za Domiciliare				0	0%	0	0%
Acquisto di Altre Prestazioni Sociali e Sanitarie	13.275.966	14.575.452	14.373.782	-201.670	-1%	1.097.816	8%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie	65.904.698	71.345.218	70.630.616	-714.603	-1%	4.725.917	7%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie al netto FRNA	19.630.949	22.199.681	21.431.813	-767.868	-3%	1.800.864	9%

Al netto delle variazioni imputabili a servizi finanziati da FRNA, lo scostamento rispetto al 2021 è pari a +1,8 mln e attiene principalmente a:

il potenziamento delle attività di Cure Intermedie, posti letto attivati parzialmente nel 2021 che determinano un trascinamento economico nel 2022;

l'attività del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche su area minori e adulti, per ripresa dell'attività, con incremento del numero di pazienti, e per adeguamenti tariffari di cui all'accordo quadro "servizi socio – sanitari";

all'apertura di una CRA per posti letto bianchi;

adeguamento ISTAT

Al fine di esplicitare l'utilizzo del Fondo per la Non Autosufficienza, si allega un prospetto di sintesi relativo al Finanziamento, all'utilizzo e ai relativi costi del Fondo per la Non Autosufficienza.

FRNA 2022

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	35.433.314	36.336.680	36.336.680	0	0%	903.366	3%
Finanziamento da altri Contributi Regionali	9.464.105	7.621.796	7.621.796	0	0%	-1.842.309	-19%
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	5.746.730	5.214.204	7.128.404	1.914.200	37%	1.381.674	24%
Finanziamento da Enti Locali	26.580	26.580	90.000	63.420	239%	63.420	239%
Finanziamento da altri Soggetti Privati	0	0	0	0	0%	0	0%
TOTALE RISORSE FRNA + FNNA	50.670.729	49.199.261	51.176.880	1.977.619	4%	506.151	1%
Gestione diretta	0	0	0	0	0%	0	0%
Sopravv. attiva	11.236	0	149.163	149.163	0%	137.927	1228%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	4.175.151	7.147.890	5.123.301	-2.024.589	-28%	948.150	23%
TOTALE RISORSE NON AUTOSUFFICIENZA	54.857.116	56.347.150	56.449.344	102.194	0%	1.592.228	3%
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	49.021.939	52.492.074	51.866.497	-625.577	-1%	2.844.558	6%
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	25.187.689	25.624.729	26.836.760	1.212.032	5%	1.649.071	7%
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da privato (intraregionale)	19.692.016	22.052.165	20.873.816	-1.178.349	-5%	1.181.800	6%
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da privato (extraregionale)	193.792	226.550	196.888	-29.662	-13%	3.095	2%
Altri rimborsi, assegni e contributi	3.948.441	4.588.630	3.959.033	-629.597	-14%	10.592	0%
Gestione diretta	1.200.251	1.242.093	1.291.338	49.245	4%	91.087	8%
Sopravv. passive	43.289	0	15.225	15.225	0%	-28.064	-65%
Acc.to quote inutilizzate nell'esercizio e riportate nell'esercizio successivo	4.591.637	2.612.984	3.276.284	663.301	25%	-1.315.353	-29%
% UTILIZZO DELLE RISORSE COMPLESSIVE	89,4%	93,2%	91,9%	-1,3%	-1%	2,5%	3%

I finanziamenti per la Non Autosufficienza nell'anno 2022 sono complessivamente in incremento rispetto al 2021 (+506 mila euro). In aumento risulta anche l'utilizzo di quote di anni precedenti (+948 mila euro), mentre sono in calo le quote accantonate (-1,32 mln di euro).

In merito ai costi si rileva un aumento rispetto all'anno precedente, che riguarda l'acquisto di prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria sia da privato, che da pubblico. Infatti, l'assistenza garantita dalle strutture protette e dai centri diurni per anziani nel corso del 2021 aveva ancora fortemente risentito della situazione pandemica legata alla diffusione del Covid-19 (suddivisione di spazi e impiego di posti letto e stanze dedicate all'isolamento e quindi non occupabili, ...), così come per l'assistenza semi-residenziale.

Nel corso del 2022 l'attività è ripresa ed inoltre sono stati sottoscritti nuovi contratti di servizio, che prevedono adeguamenti tariffari.

Per ulteriori dettagli in merito si rimanda all'apposita sezione "Il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza" del bilancio d'esercizio.

B.2.m) Compartecipazione del personale per attività libero-professionale (intramoenia)

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Compartecipazione personale per Libera Professione	2.622.983	2.664.268	2.843.631	179.363	7%	220.648	8%

Rispetto ai dati di consuntivo 2021 ed ai dati previsionali si registra un incremento al +8% e al +7%.

B.2.n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Indennizzi agli Emotrasfusi	3.869.495	3.900.000	3.243.733	-656.267	-17%	-625.762	-16%
Indennità abbattimento Animali Infetti	0	0	0	0	0%	0	0%
Quote Dip. Sanità Pubblica	128.388	147.867	99.179	-48.689	-33%	-29.210	-23%
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	3.948.441	4.588.630	3.959.033	-629.597	-14%	10.592	0%
Assegni, Sussidi e Borse Lavoro	491.054	544.038	532.637	-11.401	-2%	41.583	8%
Rimborsi altro	1.806.343	671.282	323.546	-347.737	-52%	-1.482.798	-82%
Rimborsi a strutture private emergenza COVID	1.996.884	591.742	599.692	7.950	1%	-1.397.192	-70%
Rimborsi DPI a strutture socio-sanitarie	2.227.839	761.526	641.617	-119.909	-16%	-1.586.222	-71%
Rimborsi Assegni e Contributi	14.468.445	11.205.086	9.399.436	-1.805.650	-16%	-5.069.009	-35%
Rimborsi Assegni e Contributi (al netto del FRNA)	10.520.005	6.616.456	5.440.404	-1.176.052	-18%	-5.079.601	-48%

In merito ai rimborsi, assegni e contributi sanitari si registra un decremento pari a -5,08 mln euro, al netto delle voci finanziate da Fondo sanitario per la non Autosufficienza rispetto al consuntivo 2021.

All'interno dell'aggregato si rileva:

un decremento di indennizzi per emotrasfusi (-626 mila); il medesimo decremento è stato registrato anche nel valore della produzione;

un decremento alla voce "rimborsi altro" (-1,48 mln rispetto a consuntivo 2021); il valore registrato nel 2021 era riferito al riconoscimento ad AOU di Parma dei costi sostenuti per il punto vaccinale presente presso l'Ospedale Maggiore;

un calo di -2,98 mln per i minori rimborsi per DPI a strutture socio-sanitarie e a strutture private, in considerazione della fine dello stato emergenziale avvenuto il 31/03/2022. In sede di previsione si era già considerata la significativa riduzione.

B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Prestazioni in SIMIL ALP	2.527.197	3.273.599	2.457.678	-815.921	-25%	-69.519	-3%
Lavoro Autonomo	3.992.980	2.525.277	2.448.699	-76.578	-3%	-1.544.282	-39%
Collaborazioni e prestazioni occasionali	381.872	234.798	243.317	8.519	4%	-138.554	-36%
Borse di Studio Sanitario	372.020	662.585	642.494	-20.091	-3%	270.474	73%
Lavoro Interinale	3.369.442	1.628.416	2.162.497	534.081	33%	-1.206.946	-36%
Comandi Sanitari Passivi	628.903	573.546	661.847	88.301	15%	32.943	5%
Personale universitario	332.248	327.480	261.711	-65.769	-20%	-70.537	-21%
Altre consulenze	433.329	346.773	621.625	274.852	79%	188.295	43%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	12.037.992	9.572.474	9.499.867	-72.607	-1%	-2.538.125	-21%

Nel presente macroaggregato si rileva complessivamente un decremento di - 2,54 mln di euro, in buona misura legato alle minori necessità di personale aggiuntivo per affrontare l'emergenza sanitaria covid. Le riduzioni più rilevanti riguardano:

lavoro interinale, per oltre 1,2 mln rispetto al 2021 (+534 mila euro rispetto a preventivo) in conseguenza al proseguimento nel corso dell'anno di attività di vaccinazione alla popolazione, in misura minore rispetto all'anno precedente, ma per un periodo maggiore rispetto a quello che era stato preventivato;

lavoro autonomo (-1,54 mln di euro su 2021 e - 76 mila euro rispetto a preventivo), voce che ricomprende i costi del personale impiegato per Covid-19 soprattutto per la gestione della campagna vaccinale.

B.2.p) Altri servizi sanitari

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Sterilizzazione e Sanificazione	331.438	288.000	236.744	-51.256	-18%	-94.693	-29%
Prestazioni Sanitarie verso Az. San. RER	752.084	786.004	1.096.411	310.406	39%	344.326	46%
Ossigenoterapia	884.696	4.777.629	6.644.165	1.866.536	39%	5.759.469	651%
Service	4.410.169	2.938.668	2.735.276	-203.393	-7%	-1.674.893	-38%
Servizi di test farmacie	1.392.136	1.011.256	817.155	-194.101	-19%	-574.981	-41%
Altri Servizi Da Enti Pubblici	225.066	322.745	341.233	18.488	6%	116.167	52%
Altri Servizi sanitari da Privato	604.050	575.182	489.723	-85.459	-15%	-114.328	-19%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	9.650	223.757	14.893	-208.864	-93%	5.243	54%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	8.609.289	10.923.240	12.375.599	1.452.359	13%	3.766.310	44%

Gli altri servizi sanitari si rilevano nel 2022 in incremento rispetto all'anno precedente di 3,77 mln di euro.

In questo macro aggregato sono stati ricondotti costi per ossigenoterapia che nell'anno precedente erano registrati tra i costi per assistenza protesica. Questo spostamento ha determinato un incremento di circa +5,5 mln di euro.

Al netto di questa variazione il macro aggregato segna una riduzione di -1,8 mln di euro, quasi totalmente riconducibile ai service.

La riduzione più significativa è evidenziata ai service di laboratorio (-1,48 mln). Anche in questo caso però la riduzione non è determinata da un calo di attività ma di una diversa allocazione di costi. Infatti alcuni dei prodotti che precedentemente erano registrati tra i service di laboratorio, nel corso del 2022 sono stati registrati come acquisto di beni (dispositivi IVD) per circa 1,8 mln.

Si evidenzia inoltre una riduzione, rispetto all'anno 2021, di circa -575 mila euro per la cessazione in corso d'anno dell'accordo che riconosceva alle farmacie il pagamento dei tamponi effettuati dai cittadini rientranti in determinate categorie, per la verifica della presenza del virus Sars Covid 19.

B.3) Acquisto di servizi non sanitari

L'acquisto di servizi non sanitari complessivamente nel 2022 rileva un incremento di +6,03 mln di euro rispetto al 2021.

Come di seguito evidenziato:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	27.490.858	36.611.354	33.758.676	-2.852.678	-8%	6.267.819	23%
Servizi Tecnici	17.734.040	28.643.871	26.120.440	-2.523.431	-9%	8.386.400	47%
Assicurazioni	448.832	557.290	471.266	-86.024	-15%	22.434	5%
Altri Servizi	9.307.986	7.410.193	7.166.971	-243.222	-3%	-2.141.015	-23%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie	2.060.777	1.496.177	1.741.652	245.475	16%	-319.125	-15%
B.3.c) Formazione	221.875	310.000	308.902	-1.098	0%	87.027	39%
Acquisto di Servizi Non Sanitari	29.773.509	38.417.531	35.809.230	-2.608.301	-7%	6.035.721	20%

La variazione più significativa è legata ai servizi tecnici, soprattutto per l'aumento dei costi energetici.

Sono ora riportate le tabelle di dettaglio per singola macrovoce di costo dei servizi non sanitari (voce B.3).

B.3.a) Servizi non sanitari

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Lavanderia	1.423.326	1.607.000	1.590.000	-17.000	-1%	166.673	12%
Pulizia	5.131.736	5.144.000	5.428.083	284.083	6%	296.347	6%
Mensa Degenti	1.879.867	2.000.000	1.759.739	-240.261	-12%	-120.127	-6%
Mensa Dipendenti	1.085.090	1.104.085	1.015.223	-88.862	-8%	-69.867	-6%
Riscaldamento	1.327.590	5.810.000	4.754.779	-1.055.221	-18%	3.427.188	258%
Servizi di Ass.za Informatica	2.002.817	2.555.929	1.901.244	-654.685	-26%	-101.573	-5%
Trasporti Non Sanitari	811.861	799.864	774.865	-24.999	-3%	-36.996	-5%
Smaltimento Rifiuti Speciali	618.554	640.000	623.070	-16.930	-3%	4.516	1%
Utenze Telefoniche	292.004	420.000	400.880	-19.120	-5%	108.877	37%
Utenze Elettricità	2.570.146	7.800.000	7.363.109	-436.891	-6%	4.792.964	186%
Acqua	460.682	398.993	363.199	-35.794	-9%	-97.482	-21%
Altre Utenze	130.367	364.000	146.248	-217.752	-60%	15.881	12%
Totale Servizi Tecnici	17.734.040	28.643.871	26.120.440	-2.523.431	-9%	8.386.400	47%

I servizi tecnici sono in netto aumento rispetto al 2021 (+47%).

Al netto di incrementi legati all'adeguamento ISTAT, le maggiori variazioni sono conseguenza dell'incremento dei costi energetici, come di seguito dettagliato.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Servizio di gestione impianti di riscaldamento	1.085.090	5.810.000	4.754.779	-1.055.221	-18,16%	3.669.689	338,19%
Energia elettrica	2.570.146	7.800.000	7.363.109	-436.891	-5,60%	4.792.963	186,49%
Gas	130.367	364.000	146.248	-217.752	-59,82%	15.881	12,18%
TOTALE UTENZE	3.785.603	13.974.000	12.264.136	-1.709.864	-12,24%	8.478.533	223,97%

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Premi Assicurativi RC	73.392	177.328	98.955	-78.373	-44%	25.563	35%
Premi Assicurativi Altro	375.439	379.962	372.310	-7.652	-2%	-3.129	-1%
Totale Assicurazioni	448.832	557.290	471.266	-86.024	-15%	22.434	5%

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - Azienda Ospedaliera Parma	154.067	55.843	104.971	49.128	88%	-49.096	-32%
Altri Servizi Non Sanitari da altre Az. San. Della RER	996.274	1.166.965	1.179.096	12.131	1%	182.822	18%
Servizi non Sanitari da Aziende Sanitarie della RER (a)	1.150.341	1.222.809	1.284.067	61.259	5%	133.726	12%
Servizi di prenotazione	2.399.704	2.110.480	1.897.934	-212.546	-10%	-501.770	-21%
Servizi e Spese Postali	312.538	420.514	330.430	-90.084	-21%	17.892	6%
Servizi di gestione degli archivi aziendali	200.222	205.000	189.903	-15.097	-7%	-10.318	-5%
Servizi di mediazione culturale/linguistica	147.833	212.136	176.935	-35.201	-17%	29.103	20%
Servizi di Vigilanza	731.458	450.000	340.625	-109.375	-24%	-390.833	-53%
Servizi di gestione dei magazzini	158.002	140.000	148.128	8.128	6%	-9.874	-6%
Servizi di Check-Point	1.508.894	405.000	393.000	-12.000	-3%	-1.115.894	-74%
Pubblicità ed Inserzioni	64.599	84.599	42.217	-42.382	-50%	-22.382	-35%
Altri servizi non sanitari da privato	1.173.538	861.370	701.597	-159.773	-19%	-471.941	-40%
Rimborsi Spese a Personale	309.130	220.000	391.785	171.785	78%	82.655	27%
Altri Servizi Non Sanitari	1.151.728	1.078.286	1.270.349	192.064	18%	118.622	10%
Altri Servizi Non Sanitari (b)	8.157.645	6.187.385	5.882.903	-304.481	-5%	-2.274.742	-28%
Totale Altri Servizi Non Sanitari (a+b)	9.307.986	7.410.193	7.166.971	-243.222	-3%	-2.141.015	-23%

In merito agli altri servizi non sanitari si segnalano scostamenti, rispetto all'esercizio 2021, relativamente a:
Il servizio di prenotazione (-501 mila), per il quale si era registrata nel corso del 2021 una significativa attività di prenotazione da parte delle farmacie per vaccinazioni covid, attività non proseguita per tutto il 2022;

I servizi di check-point (-1,12 mln), in ragione della cessazione dello stato emergenziale;

Il servizio di vigilanza (-391 mila) come effetto della chiusura della REMS di Casale di Mezzani, presso la quale era attivo un servizio 24 ore su 24, e come effetto della progressiva cessazione del servizio notturno presso le sedi vaccinali e del piantonamento h24 per il punto di raccolta vaccini;

Gli altri servizi non sanitari per i minori costi per covid hotel.

B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Consulenze az. San. RER - azienda ospedaliera Parma	137.059	122.533	136.390	13.857	11%	-669	0%
Lavoro interinale	1.514.868	995.594	1.304.466	308.872	31%	-210.401	-14%
Collaborazioni e prestazioni occasionali e Lavoro autonomo non sanitario	46.544	17.026	1.386	-15.640	-92%	-45.158	-97%
Borse di Studio	9.003	1.678	10.065	8.388	500%	1.062	12%
Comandi Passivi Non Sanitari	145.996	92.755	123.881	31.126	34%	-22.115	-15%
Altre Consulenze, collaborazioni	207.308	266.590	165.463	-101.127	-38%	-41.844	-20%
Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.060.777	1.496.177	1.741.652	245.475	16%	-319.125	-15%

Si registra un decremento sul 2021 pari a -319 mila euro e un incremento di +245 mila rispetto a preventivo 2022, da ricondurre principalmente al lavoro interinale non sanitario per personale impiegato nella gestione della campagna vaccinale, ai check-point e nelle attività emergenziali attribuite al Dipartimento di Sanità Pubblica, in particolare per il tracciamento. L'attività è proseguita in misura minore rispetto all'anno precedente per tutto il 2022.

B.3.c) Formazione

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Formazione da Privato	124.673	160.000	145.888	-14.112	-9%	21.215	17%
Formazione da Pubblico	24.224	40.000	32.665	-7.335	-18%	8.442	35%
Altro formazione	72.978	110.000	130.348	20.348	18%	57.371	79%
Totale Formazione	221.875	310.000	308.902	-1.098	0%	87.027	39%

Si registra un incremento pari a +87 mila euro rispetto ai dati di consuntivo 2021, a seguito della ripresa delle attività formative.

B.4) Manutenzione e riparazione

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	4.256.219	5.953.914	5.730.463	-223.451	-4%	1.474.244	35%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	2.652.428	2.440.000	2.893.925	453.925	19%	241.498	9%
Manutenzione e Riparazione Automezzi	239.483	235.000	294.118	59.118	25%	54.635	23%
Manutenzione Attrezzature Informatiche	212.287	10.350	170.619	160.269	1548%	-41.669	-20%
Manutenzione Software	2.094.569	1.820.249	2.331.067	510.818	28%	236.498	11%
Manutenzione Altre	59.523	114.623	68.605	-46.018	-40%	9.082	15%
Totale Manutenzioni	9.514.508	10.574.136	11.488.797	914.661	9%	1.974.289	21%

Rispetto ai dati di consuntivo 2021 si registra un incremento pari a +1,97 mln. Tale scostamento è da ricondurre in buona parte alla convenzione Intercent-ER che contiene specifica clausola contrattuale sulla

revisione annuale dei prezzi sia del combustibile, sia dei materiali, sia della mano d'opera. L'aumento è da ricondurre principalmente all'aumento dei prezzi dei materiali utilizzati.

Per elementi di ulteriore dettaglio si rimanda alla sezione del presente documento intitolata "Dati analitici riferiti ai servizi affidati all'esterno dell'Azienda".

B.5) Godimento beni di terzi

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Fitti Passivi e spese condominiali	2.017.328	1.973.000	2.246.990	273.990	14%	229.662	11%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	971.561	526.123	251.374	-274.749	-52%	-720.186	-74%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	583.564	574.694	306.520	-268.174	-47%	-277.044	-47%
Totale Godimento Beni di Terzi	3.572.452	3.073.817	2.804.884	-268.933	-9%	-767.568	-21%

Rispetto all'esercizio precedente, relativamente a questo aggregato di costi si evidenzia un decremento: dei canoni di noleggio attrezzature sanitarie (-720 mila euro), principalmente per la maxi rata per noleggio di un robot ortopedico per l'Ospedale di Vaio pagata nell'anno 2021, importo che era quasi interamente finanziato dalla donazione della Fondazione Cariparma;

dei canoni di noleggio non sanitari (-277 mila) in ragione della progressiva chiusura degli hub vaccinali aziendali (noleggio di tendoni, gazebo, eliminacode, box deposito merci, automobili).

B.6) Costi del Personale

È di seguito rappresentato il totale dei costi delle risorse umane:

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Personale Dipendente	144.716.559	145.418.735	150.738.799	5.320.064	4%	6.022.240	4%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	12.037.992	9.572.474	9.499.867	-72.607	-1%	-2.538.125	-21%
Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.060.777	1.496.177	1.741.652	245.475	16%	-319.125	-15%
Totale Risorse Umane	158.815.328	156.487.386	161.980.318	5.492.932	4%	3.164.990	2%

Con riguardo ai costi del personale dipendente, l'incremento registrato è pari a +6,02 mln di € ed è determinato sostanzialmente dagli elementi di seguito rappresentati:

applicazione contratto sottoscritto per i dipendenti del comparto + 5,5 mln. L'azienda ha ricevuto un finanziamento pari a 5,56 mln destinato a coprire i costi emergenti derivanti dall'applicazione del nuovo contratto area comparto, comprensivo di fondo disagio e fascia e IRAP. Tale somma copre completamente il maggior costo registrato.

L'azienda nel 2022 ha assicurato la continuità ed il livello minimo di prestazioni, considerando l'attuale andamento epidemiologico e l'ulteriore potenziamento e impulso della campagna vaccinale.

In particolare la dinamica assunzionale è avvenuta coerentemente al Piano Triennale dei Fabbisogni 2022 – 2024 approvato dalla Regione con nota Prot. 29/11/2022.1192230 e nel rispetto delle indicazioni di quest'ultima che hanno previsto, per l'ultimo periodo dell'anno, di limitare le assunzioni al solo personale dell'emergenza nonché ai medici in anestesia e ostetricia, garantendo comunque le assunzioni derivanti dalle stabilizzazioni effettuate in applicazione delle vigenti norme legislative

La programmazione del fabbisogno di personale è stata orientata alla copertura delle cessazioni ritenute indispensabili al fine di garantire la continuità dei servizi essenziali di assistenza, trattandosi di operatori utilmente inseriti nelle rispettive attività la cui mancata sostituzione determinerebbe pregiudizio al

funzionamento dei servizi nei diversi ambiti aziendali, sia per il personale dell'area della dirigenza che per il personale dell'area del comparto.

Per quanto riguarda in particolare l'area tecnica – amministrativa, tali assunzioni sono da ricondurre alle finalità connesse agli interventi contemplati nell'ambito del PNRR e alla progettualità finalizzata all'integrazione dei percorsi di continuità ospedale e territorio, nonché alla telemedicina, oltreché a garantire supporto logistico, essenziale alle attività sanitarie, particolarmente in questa fase di emergenza pandemica e di implementazione della campagna vaccinale.

L'Azienda ha inoltre dato seguito ai percorsi di stabilizzazione del lavoro precario, anche in adesione ai principi contenuti nel D. Lgs. 75/2017 e ss.mm.ii.

A quanto sopra, si deve aggiungere il reclutamento necessario per il potenziamento delle attività del Dipartimento Cure Primarie, dei distretti e del presidio ospedaliero, nonché degli Istituti Penitenziari.

Il costo comprende le assunzioni necessarie per dare corso ai potenziamenti di personale (medico, infermieristico e operatori tecnici autisti) nell'area emergenza-urgenza, secondo le DGR 869/2020 e DGR 677/2020 in correlazione alla funzione di "Emergenza 118", e nell'area dell'emergenza territoriale e del pronto soccorso dell'Ospedale di Fidenza.

Relativamente alla gestione dell'emergenza Covid e all'attuazione del piano vaccinale, l'Azienda ha mantenuto il ricorso a forme flessibili quali contratti atipici (co.co.co. e contratti libero professionali e somministrazione di lavoro).

Alla luce, inoltre, dell'andamento della curva dei contagi e richiamato il piano di somministrazione delle terze e quarte dosi di vaccino contro SARS Cov-2, ha continuato a garantire le attività amministrative legate all'accoglienza e registrazione dell'anamnesi pre-vaccinale, del consenso informato e della registrazione post vaccinazione nel sistema informativo regionale, nonché le ormai numerosissime attività in capo al Dipartimento di Sanità Pubblica.

B.7) Oneri diversi di gestione

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Imposte e Tasse (Escluso IRAP e IRES)	7.483.891	7.358.986	7.872.462	513.476	7%	388.571	5%
Valori Bollati	54.348	54.348	58.777	4.428	8%	4.428	8%
Spese Processuali	60.467	100.000	20.283	-79.717	-80%	-40.184	-66%
Indennità organi istituzionali	415.297	446.021	292.583	-153.438	-34%	-122.714	-30%
Altri Oneri	656.527	555.520	313.640	-241.880	-44%	-342.887	-52%
Totale Oneri diversi di gestione	8.670.530	8.514.876	8.557.745	42.869	1%	-112.786	-1%

Rispetto ai dati di consuntivo 2021, si rileva un decremento di -113 mila euro, che è da ricondurre principalmente agli altri oneri di gestione e all'aumento dell'IVA intercompany, conseguenza dell'incremento di acquisto di beni.

B.8) Ammortamenti

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Amm.to Immobilizzazioni Immateriali	875.374	875.374	696.582	-178.792	-20%	-178.792	-20%
Amm.to Fabbricati	6.956.932	6.956.932	6.939.770	-17.162	0%	-17.162	0%
Amm.to Altri	2.941.110	2.941.110	2.678.037	-263.073	-9%	-263.073	-9%
Ammortamento impianti e macchinari	0	0	0	0	0%	0	0%
Amm.to attrezzature sanitarie	2.111.004	2.111.004	2.076.127	-34.876	-2%	-34.876	-2%
Amm.to automezzi	198.353	198.353	133.124	-65.228	-33%	-65.228	-33%
Ammortamento attrezzature informatiche	379.427	379.427	204.474	-174.953	-46%	-174.953	-46%
Ammortamento mobili e arredi	157.757	157.757	183.676	25.919	16%	25.919	16%
Ammortamento beni strumentali diversi	94.569	94.569	80.635	-13.934	-15%	-13.934	-15%
Totale Ammortamenti	10.773.415	10.773.415	10.314.388	-459.027	-4%	-459.027	-4%

Rispetto al consuntivo 2021 si rileva una riduzione pari al -4%. Gli ammortamenti netti ante 01.01.2010 ammontano a 392 mila €.

B.11) Accantonamenti

Rispetto al consuntivo 2021 si registra un incremento di + 382 mila. Per evidenza di maggiori dettagli si rimanda alla tabella 36 della Nota Integrativa.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Totale Accantonamenti	9.960.592	8.586.533	10.342.650	1.756.116	20%	382.057	4%
Totale Accantonamenti (senza FRNA)	5.368.955	5.973.550	7.066.365	1.092.816	18%	1.697.410	32%

Accantonamenti per rischi

Il macroaggregato incrementa di 988 mila rispetto al consuntivo 2021.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Accantonamenti per rischi	1.150.000	791.065	2.138.329	1.347.264	170%	988.329	86%
Acc.to Vertenze in Corso per Contenzioso Personale Dipendente	0	0	0	0	0%	0	0%
Acc.to Vertenze in Corso per Cause Civili	90.000	0	460.365	460.365	0%	370.365	412%
Acc.to rischi prestazioni sanitarie da privato	0	0	0				
Acc.to Franchigie Assicurative	0	0	0	0	0%	0	0%
Accantonamenti per recupero crediti LCA FARO Assicurazioni	0	0	0	0	0%	0	0%
Altri accantonamenti per rischi	0	0	802.289	802.289	0%	802.289	0%
Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.060.000	791.065	875.675	84.610	11%	-184.325	-17%

Accantonamenti per premio operosità

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni	315.481	315.000	280.000	-35.000	-11%	-35.481	-11%

Rispetto al consuntivo 2021 si registra un decremento pari a -35 mila €.

Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati

Rispetto al consuntivo 2021 si registra un decremento pari a -1,31 mln per FRNA, in aumento invece le quote inutilizzate di altri contributi (+905 mila).

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio	6.237.629	3.412.205	5.827.278	2.415.073	71%	-410.351	-7%
Acc.to Quote Inutilizzate FRNA	4.591.637	2.612.984	3.276.284	663.301	25%	-1.315.353	-29%
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi	1.645.992	799.221	2.550.994	1.751.773	219%	905.001	55%

Altri Accantonamenti

La voce registra un decremento pari a -160 mila € rispetto al consuntivo 2021. Per evidenze si rimanda alla tabella 36 di Nota Integrativa.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Altri Acc.ti	2.257.482	4.068.264	2.097.042	-1.971.221	- 48%	-160.440	-7%
Acc.to Fondo Interessi Moratori	0	0	0	0	0%	0	0%
Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza e Specialisti Convenzionati interni	922.344	1.045.522	1.045.522	0	0%	123.178	13%
Acc.to al fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente	914.243	2.680.307	689.599	-1.990.709	- 74%	-224.645	- 25%
Acc.to Organi Istituzionali	114.394	114.394	92.102	-22.292	- 19%	-22.292	- 19%
Acc.to Fondo Personale Quiescenza	0	0	0	0	0%	0	0%
Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	115.344	115.344	126.710	11.366	10%	11.366	10%
Acc.to Spese Legali	78.461	0	45.129	45.129	0%	-33.332	- 42%
Acc.to Fondo Manutenzioni Cicliche	0	0	0	0	0%	0	0%
Acc.to Incent. Funz. Tec. - art. 113 D.Lgs. 50/2016	112.696	112.696	97.981	-14.715	- 13%	-14.715	- 13%

C.) Proventi e oneri finanziari

Rispetto al consuntivo 2021 si registra un incremento di +24 mila €, riferito ai minori interessi per mutui e fornitori.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Interessi Attivi e altri proventi finanziari	576	1.230	2.555	1.326	108%	1.980	344%
Interessi Passivi e altri oneri finanziari	1.191.411	1.191.411	1.168.829	-22.581	-2%	-22.581	-2%
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0	0	0	0	0
Interessi passivi su mutui	1.130.975	1.130.975	1.089.153	-41.821	-4%	-41.821	-4%
Altri Oneri	60.436	60.436	79.676	19.240	32%	19.240	32%
Totale Proventi e Oneri Finanziari	-1.190.835	-1.190.181	-1.166.274	23.907	-2%	24.561	-2%

D.) Proventi ed oneri straordinari

La gestione straordinaria presenta un saldo peggiorativo di -3,68 mln. Per un dettaglio delle singole componenti si rimanda agli specifici prospetti di Nota Integrativa.

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Proventi Straordinari	13.220.013	2.022.144	15.181.290	13.159.146	651%	1.961.277	15%
Oneri Straordinari	1.465.962	769.428	7.108.657	6.339.229	824%	5.642.694	385%
Totale Proventi e Oneri Straordinari	11.754.051	1.252.716	8.072.633	6.819.917	544%	-3.681.417	-31%

Y) Imposte sul reddito dell'esercizio

	BIL ES 2021	BIL PREV 2022	BIL ES 2022	diff Bil Es 2022 vs Bil Prev 2022	%	diff Bil Es 2022 vs Bil Es 2021	%
Irap	10.603.689	10.642.437	11.396.774	754.337	7%	793.085	7%
Irap Personale Dipendente	9.748.506	9.674.054	10.535.014	860.961	9%	786.508	8%
Irap Personale assimilato a Dipendente	653.205	766.405	632.611	-133.794	-17%	-20.594	-3%
Irap per Attività Libera Professione	201.978	201.978	229.149	27.171	13%	27.171	13%
IRES	241.783	241.783	158.574	-83.209	-34%	-83.209	-34%
Acc.to al Fondo Imposte	130.000	0	177.533	177.533	#DIV/0!	47.533	37%
Totale Imposte sul Reddito d'esercizio	10.975.472	10.884.220	11.732.881	848.661	8%	757.409	7%

Rispetto al consuntivo 2021 si registra un incremento pari a +757 mila euro, riferiti principalmente ad IRAP per personale dipendente, in considerazione degli incrementi di costo del personale dipendente ed assimilato verificatisi nel corso dell'anno. Con riguardo alle previsioni l'incremento è pari a +849 mila euro.

6. Rendicontazione delle azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione a quanto previsto dall'art. 18 c. 1 D.L. 18/2020, convertito con L. 27/2020

A livello Ministeriale è stato deciso di avere una contabilità separata per l'emergenza COVID-19 ed è stato chiesto alle Regioni l'apertura di un centro di costo dedicato all'emergenza (codice unico COV) per poterne distinguere i ricavi e i costi come previsto dall'art. 18 del Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 "Le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e gli enti dei rispettivi servizi sanitari regionali provvedono, sulla contabilità dall'anno 2020, all'apertura di un centro di costo dedicato contrassegnato dal codice univoco "COV 20", garantendo pertanto una tenuta distinta degli accadimenti contabili legati alla gestione dell'emergenza che in ogni caso confluiscono nei modelli economici di cui al decreto ministeriale 24 maggio 2019".

Si ricorda inoltre la Circolare n. PG/2020/245654 del 24/03/2020 della Regione Emilia Romagna "Prime indicazioni costi e ricavi Covid-19", che prevede l'apertura da parte delle Aziende sanitarie di uno o più centri di costo per rilevare i costi e ricavi attinenti all'emergenza Covid.

Ed altresì la Circolare n. PG/2020/254361 del 27/03/2020, nella quale la Regione ha individuato ulteriori tre sub-livelli in base al modello ministeriale LA, con l'intento di conoscere natura e destinazione di ricavi e costi legati all'emergenza.

I tre livelli regionali sono:

- COV20.01 - Emergenza COVID19 - Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica
- COV20.02 - Emergenza COVID19 - Assistenza Distrettuale
- COV20.03 - Emergenza COVID19 - Assistenza Ospedaliera

Per rispondere alle esigenze regionali e allo stesso tempo permettere il governo delle dinamiche economico- organizzativo in atto, in Azienda erano stati creati centri di costo COV20, già nell'anno 2020, afferenti ai tre livelli regionali di cui sopra. Tali centri di costo sono stati aperti con tempistiche differenti, a seconda dell'attività praticata in essi e al coinvolgimento nella risposta Covid.

Nell'anno 2022 l'azienda ha continuato a monitorare gli accadimenti contabili relativi all'emergenza covid utilizzando i centri di costo dedicati.

Oltre alla contabilità analitica sono stati utilizzati altri strumenti tecnico contabili quali l'apertura di apposite commesse e la contabilità di magazzino per rispondere alle esigenze collegate alla pandemia. In particolare l'apertura di specifiche commesse per i costi Covid e i ricavi Covid ha permesso di tracciare e rendicontare le donazioni ricevute, nonché i costi sostenuti, per linea di finanziamento.

Gli strumenti tecnico contabili implementati hanno permesso una attenta analisi dell'attività svolta e dei relativi costi sostenuti dall'Azienda.

7. Analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza - Anni 2021-2022

Analisi dei costi per livelli di assistenza

A partire dall'esercizio relativo all'anno 2019, per l'acquisizione al Nuovo sistema informativo sanitario del Ministero della salute (NSIS) dei dati economici relativi ai costi dei livelli di assistenza del Servizio sanitario nazionale, inviano il modello dei costi dei livelli di assistenza (LA) consuntivo rispettivamente alle regioni e al Ministero della salute utilizzando allo scopo l'apposito modello riportato nel Decreto n. 23 del 24 maggio 2019 per adeguarlo alle mutate esigenze conoscitive derivanti dall'entrata in vigore del DPCM 12 gennaio 2017 sui nuovi Livelli essenziali di assistenza sanitari.

La revisione del modello LA mantiene la preesistente impostazione per livelli ma introduce, per i casi più significativi e ricorrenti, la distinzione dei costi in base alle diverse strutture organizzative che partecipano a garantire il livello assistenziale:

- prevenzione collettiva e sanità pubblica - i costi sostenuti per le vaccinazioni e gli screening che sorgono in strutture organizzative che operano prevalentemente per altri livelli assistenziali vengono rilevati separatamente (consultori, ambulatori territoriali ed ospedalieri, assistenza sanitaria di base);
- assistenza distrettuale - i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei farmaci e per l'assistenza specialistica ambulatoriale vengono distinti tra quelli che nascono in strutture distrettuali e quelli che nascono nelle strutture ospedaliere.

Nel modello precedente, venivano esclusi i costi per la compartecipazione al personale per attività libero – professionale intramoenia (perché extra LEA). Il nuovo modello comprende, invece, tutti i costi, articolati per singoli livelli e sub - livelli assistenziali.

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a costo pieno.

Relativamente all'emergenza COVID il quadro normativo ha previsto l'apertura di centri di costo dedicati COV20 articolati per secondo i sub-livelli del modello ministeriale LA (art. 18 DL n. 18 17/03/2020; Circolari Regionali PG/2020/245654 del 24/03/2020 e PG/2020/254361 del 27/03/2020).

Per quanto riguarda la compilazione del modello LA dal 2020 non essendo giunte da parte del Ministero indicazioni relativamente all'ambito della contabilità analitica e non essendo modificato il modello LA, a livello regionale è stato deciso di non variare la struttura del modello COA e di non introdurre i centri di costo COV20 nello stesso. Il modello COA dal 2020 è stato compilato considerando questi centri di costo come centri di costo intermedi e non finali, per tutti i costi per i quali non sono state date specifiche istruzioni.

Con nota Regionale, acquisita con protocollo aziendale PG0023190 del 08/04/2022, è stata disposta l'apertura di un centro di costo dedicato ai cittadini Ucraini al fine della corretta rendicontazione dei costi sostenuti per le prestazioni di assistenza sanitaria ai profughi ucraini. Al fine della compilazione del modello COA i costi sostenuti sono stati fatti confluire nei centri di costo dove il costo è stato sostenuto.

Le modifiche regionali per l'anno 2022 hanno riguardato la corretta imputazione nelle righe dei livelli di assistenza dei costi per IVA indetraibile per acquisti intercompany, e non nelle poste di riconciliazione e l'imputazione dell'ossigeno nel livello della distribuzione diretta di farmaci a livello territoriale.

Sono inoltre state inserite nel modello COA righe specifiche relativamente all'Area Salute Mentale per quanto riguarda i costi sostenuti per utenti sottoposti a procedimenti penali sia per l'area Salute Mentale Adulti che per l'area NPJA ,per la quale è stata richiesta un'ulteriore specifica relativa ai costi sostenuti per utenti che rientrano nei percorsi della DGR 1102/2014

Il modello ministeriale LA per l'anno 2022 evidenzia un costo complessivo aziendale pari a 938,878 milioni di euro, suddiviso nei tre livelli assistenziali nelle seguenti proporzioni (tab. 1):

Tabella 1 – incidenza livelli assistenziali sul totale costi

Livelli ass.li	Anno 2022	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	53.682.927,39	5,72
Assistenza distrettuale	544.054.634,57	57,95
Assistenza ospedaliera	341.140.604,15	36,33
Totale	938.878.166,11	100,00

L'incidenza dei costi dei livelli di assistenza sui costi totali aziendali, mostra, un aumento dei costi per assistenza ospedaliera ed il livello distrettuale e la diminuzione dell'assistenza sanitaria collettiva, variazioni condizionate dal perdurare, anche se in costante diminuzione, dell'emergenza COVID, dall'attivazione delle azioni per l'erogazione di prestazioni ai profughi Ucraini, ed alla continua ripresa delle attività sia territoriali che ospedaliere. L'aumento dei costi complessivo aziendale è pari al 3,37%

Tabella 2 – variazione livelli assistenziali

Livelli ass.li	Anno 2021	Anno 2022	Variazione	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	63.194.814,50	53.682.927,39	- 9.511.887,13	- 15,05
Assistenza distrettuale	507.982.722,83	544.054.634,57	36.071.911,74	7,10
Assistenza ospedaliera	337.116.439,94	341.140.604,15	4.024.164,21	1,19
Totale	908.293.977,27	938.878.166,11	30.584.188,82	3,37

I costi sono così suddivisi rispetto al totale:

Fattori Produttivi LA	Importo	%
LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	75.215.001,81	8,01
LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	2.107.196,10	0,22
LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	583.926.120,80	62,19
LA4 - Costi per acq.i di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	37.536.672,77	4,00
LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	47.519.983,22	5,06
LA6 - Pers. ruolo sanitario	133.246.943,63	14,19
LA7 - Pers. ruolo profess.	899.623,16	0,10
LA8 - Pers. ruolo tecnico	17.683.421,58	1,88
LA9 - Pers. ruolo amminis.	14.597.538,84	1,55
LA10 - Ammortamenti	10.314.388,13	1,10
LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	2.916.230,95	0,31
LA12 - Altri Costi	11.742.022,80	1,25
LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	1.173.022,32	0,12
Totale	938.878.166,11	100,00

Nella tabella 3 viene esplicitata la variazione per gli anni 2020– 2022 (anni con dati omogenei secondo le aggregazioni del nuovo modello LA), dell'incidenza dei livelli assistenziali sul totale dei costi.

Tabella 3 – variazione livelli assistenziali

Livelli ass.li	Anno 2020	%	Anno 2021	%	Anno 2022	%
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	47.141.011	5,45	63.194.814,50	6,96	53.682.927,39	5,72
Assistenza distrettuale	506.997.053	58,63	507.982.722,83	55,93	544.054.634,57	57,95
Assistenza ospedaliera	310.662.231	35,92	337.116.439,94	37,12	341.140.604,15	36,33
Totale	864.800.294	100,00	908.293.977,27	100,00	938.878.166,11	100,00

Nel livello della prevenzione, secondo quanto previsto dalle linee guida sono stati inseriti i costi per i punti tampone, per i drive through, i costi per i Covid Hotel ed i costi relativi all'attività vaccinale somministrata sia a livello aziendale sia con la partecipazione di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma(tab. 4).

Tabella 4 – Livello prevenzione

PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA		Anno 2021	Anno 2022	Variazione	%
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	27.523.380,80	20.880.952,32	-6.642.428,48	-24,13
1A110	Vaccinazioni	12.396.134,22	10.113.999,02	-2.282.135,20	-18,41
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	15.127.246,58	10.766.953,30	-4.360.293,28	-28,82
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	4.293.124,23	3.857.788,12	-435.336,11	-10,14
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	11.921.405,98	11.464.638,60	-456.767,38	-3,83
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	13.445.462,48	11.836.141,31	-1.609.321,17	-11,97
1F110	Screening oncologici	10.550.351,29	8.787.024,69	-1.763.326,60	-16,71
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	69.363,11	8.581,39	-60.781,72	-87,63
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	10.451.294,15	8.646.491,18	-1.804.802,97	-17,27
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	29.694,03	131.952,12	102.258,09	344,37
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	2.895.111,19	3.049.116,62	154.005,43	5,32
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	2.895.111,19	3.049.116,62	154.005,43	5,32
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	2.141.945,90	2.399.674,05	257.728,15	12,03
1H100	Contributo Legge 210/92	3.869.495,11	3.243.732,99	-625.762,12	-16,17
19999	TOTALE PREVENZIONE E SANITA' PUBBLICA	63.194.814,50	53.682.927,39	-9.511.887,11	-15,05

Relativamente al livello distrettuale (tab. 5), che è il livello che ha maggior incidenza sui costi aziendali, va precisato che è qui ricompresa l'attività effettuata dagli ospedali aziendali e rivolta a soggetti non ricoverati (attività ambulatoriale, laboratori, radiologia).

Le principali variazioni sono state determinate sostanzialmente dal protrarsi dell'emergenza COVID ed assistenza ai profughi .

Il livello è interessato dalle diverse modalità di contabilizzazione, a partire dall'anno 2019, dei costi per MMG, assistenza protesica ed integrativa, che sono rilevati in toto nel sub-livello di appartenenza, mentre in precedenza venivano imputati ai livelli utilizzatori (quali assistenza residenziale per anziani e assistenza domiciliare). Per quanto riguarda l'assistenza farmaceutica l'incremento si è avuto per l'aumento dei costi per farmaceutica convenzionata.

L'area specialistica come quella di degenza ha registrato un aumento di prestazioni rispetto all'anno precedente, infatti il miglioramento della situazione emergenziale ha permesso di ritornare ai livelli di produzione pre-pandemia.

Tabella 5 – Assistenza distrettuale

	ASSISTENZA DISTRETTUALE	Anno 2021	Anno 2022	Variazione	%
2A100	Assistenza sanitaria di base	73.507.608,82	77.114.702,40	3.607.093,58	4,91
2A110	Medicina generale	44.408.494,07	45.980.104,07	1.571.610,00	3,54
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	41.522.810,70	43.538.385,09	2.015.574,39	4,85
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	982.689,00	762.779,07	-219.909,93	-22,38
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	699.101,79	605.559,85	-93.541,94	-13,38
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	1.032.176,57	876.091,54	-156.085,03	-15,12
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	37.830,19	0,00	-37.830,19	-100,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	133.885,82	197.288,52	63.402,70	47,36
2A120	Pediatria di libera scelta	9.050.901,91	9.225.272,03	174.370,12	1,93
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	8.951.655,62	9.116.936,63	165.281,01	1,85
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	17.710,50	12.251,29	-5.459,21	-30,82
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	81.535,79	96.084,11	14.548,32	17,84
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	20.048.212,84	21.909.326,30	1.861.113,46	9,28
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	13.774.999,76	15.182.698,48	1.407.698,72	10,22
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	6.273.213,08	6.726.627,82	453.414,74	7,23
2B100	Continuità assistenziale	5.171.421,26	4.496.862,48	-674.558,78	-13,04
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	10.681.352,27	10.420.951,04	-260.401,23	-2,44
2E100	Assistenza farmaceutica	137.557.017,64	149.020.896,91	11.463.879,27	8,33
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	47.083.585,26	49.569.012,70	2.485.427,44	5,28
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	81.974.580,40	91.386.197,01	9.411.616,61	11,48
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	72.963.355,52	79.017.288,32	6.053.932,80	8,30
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	9.011.224,88	12.368.908,69	3.357.683,81	37,26
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	8.498.851,98	8.065.687,20	-433.164,78	-5,10
2F100	Assistenza integrativa e protesica	19.877.640,22	20.963.043,56	1.085.403,34	5,46
2F110	Assistenza integrativa - Totale	8.739.193,97	9.645.599,21	906.405,24	10,37
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	888.134,19	5.088.669,23	4.200.535,04	472,96
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	2.470.938,45	1.838.645,26	-632.293,19	-25,59
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	5.380.121,33	2.718.284,72	-2.661.836,61	-49,48
2F120	Assistenza protesica	11.138.446,25	11.317.444,35	178.998,10	1,61
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	113.489.851,60	123.657.965,50	10.168.113,90	8,96
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	20.992.450,25	23.823.392,73	2.830.942,48	13,49
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	4.475.471,02	4.850.268,40	374.797,38	8,37
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	3.090.044,54	4.377.621,16	1.287.576,62	41,67
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	10.651.529,91	11.200.474,06	548.944,15	5,15
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	2.775.404,78	3.395.029,11	619.624,33	22,33
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	92.497.401,35	98.902.006,58	6.404.605,23	6,92
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	6.267.496,63	6.711.050,02	443.553,39	7,08
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	12.097.013,61	13.504.039,19	1.407.025,58	11,63
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	73.387.842,68	78.686.917,37	5.299.074,69	7,22
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	657.667,00	932.566,19	274.899,19	41,80

ASSISTENZA DISTRETTUALE		Anno 2021	Anno 2022	Variazione	%
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	58.295.227,00	62.658.015,74	4.362.788,74	7,48
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	20.971.927,26	21.912.639,77	940.712,51	4,49
2H111	Cure domiciliari	19.811.912,61	20.685.881,91	873.969,30	4,41
2H112	Cure palliative domiciliari	1.160.014,65	1.226.757,86	66.743,21	5,75
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	6.615.650,70	8.330.753,58	1.715.102,88	25,92
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	9.814.494,56	9.457.875,81	-356.618,75	-3,63
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	13.039.962,63	14.652.004,84	1.612.042,21	12,36
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	2.112.990,77	2.224.607,36	111.616,59	5,28
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	5.740.201,08	6.080.134,38	339.933,30	5,92
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	9.977.854,51	10.517.655,17	539.800,66	5,41
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	325.429,66	351.032,23	25.602,57	7,87
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	4.988.372,76	5.318.605,70	330.232,94	6,62
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	4.662.822,64	4.848.017,24	185.194,60	3,97
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	1.229,45	0,00	-1.229,45	-100,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	72.621.133,14	77.699.868,74	5.078.735,60	6,99
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	17.498.034,17	18.677.655,10	1.179.620,93	6,74
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	8.410.291,51	9.038.379,33	628.087,82	7,47
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	1.790.361,51	1.801.447,17	11.085,66	0,62
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	37.446.627,09	39.673.560,11	2.226.933,02	5,95
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	4.874.430,27	5.176.783,63	302.353,36	6,20
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	2.601.388,59	3.332.043,40	730.654,81	28,09
2K100	Assistenza termale	2.596.883,13	3.185.907,85	589.024,72	22,68
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	4.294.114,67	4.318.765,18	24.650,51	0,57
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	507.982.722,83	544.054.634,57	36.071.911,74	7,10

Per quanto riguarda il livello dell'assistenza ospedaliera (tab. 6 e 7), si evidenzia una ripresa delle attività, in particolar modo chirurgico/ortopedica, espletata dal personale aziendale proseguita come per l'anno 2021 presso sale operatorie messe a disposizione dal Privato Accreditato, che ha supportato il sistema sanitario provinciale per far fronte alle diverse necessità emerse generate dalla situazione emergenziale, anche attraverso progettualità specifiche di extra budget.

Si riportano di seguito alcuni dati relativi al Presidio Ospedaliero Aziendale dell'anno 2022 ricavati dalla reportistica aziendale (al 12° invio anno 2022):

Tabella 6 – Presidio Ospedaliero – dati di attività

Presidio Ospedaliero Aziendale - Attività								
Degenza Ordinaria	Indicatori di produzione				Definitivo 2021	2019 al 12° invio	Δ 2022-2019	Δ % 2022-2019
	2022 al 12° invio	2021 al 12° invio	Δ	Δ %				
Numero Dimessi	9.797	9.770	27	0,3%	9.805	10.922	-1.125	-10,3%
Casi chirurgici	4.583	4.573	10	0,2%	4.588	4.710	-127	-2,7%
% casi chirurgici	46,8%	46,8%			46,8%	43,1%	3,7%	8,5%
Ricoveri urgenti	5.610	5.715	-105	-18%	5.733	6.225	-615	-9,9%
% ricoveri urgenti	57,3%	58,5%			58,5%	57,0%	0,3%	0,5%
Punti DRG	10.824,6	10.905,0	-80	-0,7%	10.929,1	11.938,9	-1.114	-9,3%
Punto medio	1,10	1,12	-0,01	-10%	1,11	1,09	0,01	1,1%
Casi ad alta complessità	1.678	1.706	-28	-16%	1.707	1.781	-103	-5,8%
Valorizzazione DRG	€ 33.134.021	€ 33.149.401	-€ 15.380	0,0%	€ 33.218.209	€ 35.473.939	-€ 2.339.918	-6,6%
Giornate di degenza	76.334	72.857	3.477	4,8%	72.857	79.062	-2.728	-3,5%
Posti letto	275,98	273,93	2,05	0,7%	273,93	278,61	-2,63	-0,9%
Degenza Media	7,69	7,37	0,32	4,4%	7,37	7,24	0,45	6,2%
Tasso Occupazione posti letto	75,8%	72,9%	2,91%		72,9%	77,5%	-1,75%	-2,3%
Indice di turn over	2,46	2,75	-0,29	-10,6%	2,75	2,10	0,36	
Nido								
Numero Dimessi	855	820	35	4,3%	821	924	-69	-7,5%
Valorizzazione DRG	€ 285.301	€ 280.220	5.081	18%	€ 280.556	€ 312.190	-€ 26.889	-8,6%
Day Hospital								
Numero Dimessi	2.372	2.084	288	13,8%	2.149	2.366	6	0,3%
Numero Accessi	5.508	3.823	3.823	100,0%	3.823	5.062	446	8,8%
Punti DRG	1.685,7	1.542,4	143,22	9,3%	1.587,6	1.719,8	-34	-2,0%
Valorizzazione DRG	€ 2.567.305	€ 2.510.567	€ 56.738	2,3%	€ 2.564.163	€ 2.666.882	-99.577	-3,7%
Posti letto	24,0	24,0	24		24	23,7	0	1,2%
Totale Dimessi	13.024	12.674	350	2,8%	12.775	14.212	-1.188	-8,4%

Presidio Ospedaliero Aziendale - Attività							
Prestazioni Ambulatoriali	Indicatori di produzione				2019	Δ 2022-2019	Δ % 2022-2019
	2022	2021	Δ	Δ %			
Numero prestazioni per Esterni	176.773	156.871	19.902	12,7%	183.669	-6.896	-3,8%
Valore da Nomenclatore	€ 5.432.243	€ 4.860.459	€571.784	118%	€ 5.728.797	-296.554	-5,2%
Visite	71.854	62.209	9.645	15,5%	70.408	1.446	2,1%
Diagnostiche	53.800	45.130	8.670	19,2%	55.661	-1.861	-3,3%
Laboratorio	9.283	9.115	168	18%	9.308	-25	-0,3%
Terapeutiche	26.125	24.296	1.829	7,5%	27.845	-1.720	-6,2%
Riabilitative	15.711	16.121	-410	-2,5%	20.447	-4.736	-23,2%
Numero prestazioni in PS no ricovero	50.277	44.811	5.466	12,2%	58.063	-7.786	-13,4%
Valore da Nomenclatore	€ 1.069.972	€ 956.075	€113.897	119%	€ 1.215.759	-145.787	-12,0%
Numero prestazioni in PS con ricovero	11.213	10.760	453	4,2%	13.686	-2.473	-18,1%
Valore da Nomenclatore	€ 227.927	€ 215.061	€12.865	6,0%	€ 261.421	-33.495	-12,8%
Numero prestazioni in OBI no ricovero	7.097	7.853	-756	-9,6%	10.900	-3.803	-34,9%
Valore da Nomenclatore	€ 541.775	€ 575.402	-€33.627	-5,8%	€ 725.645	-183.870	-25,3%
Numero prestazioni in OBI con ricovero	2.104	2.722	-618	-22,7%	3.105	-1.001	-32,2%
Valore da Nomenclatore	€ 144.092	€ 191.860	-€47.768	-24,9%	€ 179.570	-35.478	-19,8%
Numero pre/post ricovero	30.996	30.019	977	3,3%	26.461	4.535	17,1%
Totale	278.460	253.036	25.424	10,0%	295.884	-17.424	-5,9%
Prestazioni Laboratorio							
Numero prestazioni per Esterni	2.028.004	1.732.591	295.413	17,1%	1.545.261	482.743	312%
Valore per Esterni	€ 12.017.890	€ 8.029.468	€3.988.422	49,7%	€ 7.084.542	4.933.348	69,6%
Numero prestazioni per Pronto Soccorso	269.896	224.553	45.343	20,2%	258.819	11.077	4,3%
Valore per Pronto Soccorso	€ 884.667	€ 744.312	€140.354	18,9%	€ 865.365	19.302	2,2%
Numero prestazioni per Interni	543.233	519.270	23.963	4,6%	550.534	-7.301	-1,3%
Valore per Interni	€ 2.138.837	€ 2.051.420	€87.417	4,3%	€ 2.203.336	-64.499	-2,9%
Numero prestazioni per TAO	6.562	11.586	-5.024	-43,4%	15.181	-8.619	-56,8%
Valore per TAO	€ 19.687	€ 34.758	-€15.071	-43,4%	€ 45.543	-25.856	-56,8%
Totale	2.847.695	2.488.000	359.695	14,5%	2.369.795	477.900	20,2%
Prestazioni Radiologia							
Numero prestazioni per Esterni	49.906	43.629	6.277	14,4%	45.137	4.769	10,6%
Valore per Esterni	€ 3.033.191	€ 2.800.706	€232.485	8,3%	€ 2.786.219	246.972	8,9%
Numero prestazioni per Pronto Soccorso	37.517	34.807	2.710	7,8%	38.785	-1.268	-3,3%
Valore per Pronto Soccorso	€ 1.464.975	€ 1.338.928	€126.047	9,4%	€ 1.407.036	57.939	4,1%
Numero prestazioni per Interni	13.694	13.430	264	2,0%	14.355	-661	-4,6%
Valore per Interni	€ 850.535	€ 917.945	-€67.410	-7,3%	€ 911.262	-60.727	-6,7%
Totale	101.117	91.866	9.251	10,1%	98.277	2.840	2,9%
Totale Prestazioni	3.227.272	2.832.902	394.370	13,9%	2.763.956	463.316	16,8%
Richiesta Diagnostiche							
Laboratorio	919.549	834.916	84.633				
Radiologia	52.781	49.550	3.231				

Tabella 7 – Assistenza ospedaliera modello LA

ASSISTENZA OSPEDALIERA		Anno 2021	Anno 2022	Variazione	%
3A100	Attività di Pronto soccorso	16.496.817,05	18.576.555,32	2.079.738,27	12,61
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	15.223.247,39	15.389.066,33	165.818,94	1,09
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	13.287.988,18	13.382.077,30	94.089,12	0,71
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	1.935.259,21	2.006.989,03	71.729,82	3,71
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	1.273.569,66	3.187.488,99	1.913.919,33	150,28
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	290.561.954,20	300.720.651,49	10.158.697,29	3,50
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	7.427.294,55	8.267.151,43	839.856,88	11,31
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	0,00	0,00	0,00	0,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	283.134.659,65	292.453.500,06	9.318.840,41	3,29
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	993.253,50	1.856.268,14	863.014,64	86,89
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	29.064.415,19	19.972.035,43	-9.092.379,76	-31,28
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	15.093,77	15.093,77	100,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	337.116.439,94	341.140.604,15	4.024.164,21	1,19

Si riportano di seguito i modelli LA per gli anni 2021 – 2022.

Modello LA 2021 (1/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	6.346.613,06	633.388,36	171.412,74	8.202.291,80	4.654.984,00	5.532.758,58	20.959,82	260.137,87	701.435,00	249.036,97	43.366,16	658.595,33	48.401,11	27.523.380,80
1A110	Vaccinazioni	5.956.438,64	11.234,60	9.942,53	1.764.785,03	441.320,21	3.300.017,59	11.443,76	74.985,76	170.808,21	73.834,06	23.677,30	531.220,22	26.426,31	12.396.134,22
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	390.174,42	622.153,76	161.470,21	6.437.506,77	4.213.663,79	2.232.740,99	9.516,06	185.152,11	530.626,79	175.202,91	19.688,86	127.375,11	21.974,80	15.127.246,58
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	6.454,59	31.508,39	9.459,60	203.022,86	449.335,97	2.430.100,44	434.522,41	232.410,00	287.430,46	78.208,28	22.527,24	83.001,26	25.142,73	4.293.124,23
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	50.983,43	113.718,35	140.901,35	598.820,58	1.165.563,08	8.221.255,22	30.225,56	198.054,38	831.331,41	202.681,21	62.537,12	235.536,45	69.797,89	11.921.405,98
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
1F100	Screening oncologici	164.209,87	148.550,37	5.803.826,91	828.054,28	1.007.072,53	4.320.604,27	16.195,11	306.587,66	487.665,50	142.920,58	33.922,05	148.455,05	37.398,30	13.445.462,48
1F110	Programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	147.668,33	98.687,97	5.789.333,97	710.075,62	650.908,43	2.534.707,23	9.091,76	127.590,61	259.954,28	87.328,13	19.225,11	94.784,86	20.994,99	10.550.351,29
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	1.707,54	13.225,65	0,00	23.112,90	30.302,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,93	0,00	69.363,11
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	145.960,79	82.519,34	5.789.333,97	663.849,82	618.808,79	2.534.707,23	9.091,76	127.590,61	259.954,28	85.914,65	19.225,11	93.342,81	20.994,99	10.451.294,15
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	2.942,98	0,00	23.112,90	1.797,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.413,48	0,00	427,12	0,00	29.694,03
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, indusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale															
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	16.541,54	49.862,40	14.492,94	117.978,66	356.164,10	1.785.897,04	7.103,35	178.997,05	227.711,22	55.592,45	14.696,94	53.670,19	16.403,31	2.895.111,19
1F121	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	1.294,49	12.704,19	22.038,89	252.875,47	180.496,93	1.211.997,95	5.127,11	81.309,92	277.723,34	33.921,51	10.608,07	40.008,33	11.839,70	2.141.945,90
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	3.869.495,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.869.495,11
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	6.569.555,44	939.869,66	6.147.639,49	13.954.560,10	7.457.452,46	21.716.716,46	507.030,01	1.078.499,83	2.585.585,71	706.768,55	172.960,64	1.165.596,42	192.579,73	63.194.814,50

Modello LA 2021 (2/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestitazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	407.224,73	457.642,06	53.109.722,21	912.186,40	6.359.105,77	4.878.663,68	32.492,18	1.510.318,15	3.283.082,33	2.094.635,49	67.226,78	320.277,02	75.032,02	73.507.608,82
2A110	Medicina generale	17.286,71	59.182,22	43.148.408,63	132.764,62	404.164,61	136.178,66	4.635,23	80.530,50	333.333,94	31.730,80	9.590,35	39.983,98	10.703,82	44.408.494,07
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	17.286,71	59.182,22	40.262.725,26	132.764,62	404.164,61	136.178,66	4.635,23	80.530,50	333.333,94	31.730,80	9.590,35	39.983,98	10.703,82	41.522.810,70
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	982.689,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	982.689,00
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	699.101,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699.101,79
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	1.032.176,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032.176,57
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	37.830,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.830,19
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	133.885,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.885,82
2A120	Pediatria di libera scelta	485,97	94,33	9.033.134,15	232,61	11.812,99	422,53	14,39	155,14	4.220,87	90,05	29,77	175,89	33,22	9.050.901,91
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	485,97	94,33	8.993.887,86	232,61	11.812,99	422,53	14,39	155,14	4.220,87	90,05	29,77	175,89	33,22	8.951.655,62
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	17.710,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.710,50
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	81.535,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.535,79
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	389.452,05	398.365,51	928.179,43	779.189,17	5.943.128,17	4.742.062,49	27.842,56	1.429.632,51	2.945.527,52	2.062.814,64	57.606,66	280.117,15	64.294,98	20.048.212,84
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	101.411,53	259.883,11	114.763,14	330.078,88	5.144.804,86	2.569.282,88	17.261,69	418.620,46	2.597.284,56	1.990.246,17	35.714,68	155.786,53	39.861,27	13.774.999,76
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	288.040,52	138.482,40	813.416,29	449.110,29	798.323,31	2.172.779,61	10.580,87	1.011.012,05	348.242,96	72.568,47	21.891,98	124.330,62	24.433,71	6.273.213,08
2B100	Continuità assistenziale	233,36	697,26	4.992.881,11	2.688,02	125.344,36	18.258,53	106,35	1.146,77	16.079,19	6.743,20	220,03	6.777,50	245,58	5.171.421,26
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	167.411,79	24.611,29	9.033.454,50	501.160,24	289.555,25	357.506,83	3.913,00	41.096,66	100.069,97	93.105,91	8.096,05	52.334,75	9.036,03	10.681.352,27
2E100	Assistenza farmaceutica	43.928.480,11	26.055,51	86.387.113,88	1.113.347,22	433.437,48	854.612,22	3.672,77	163.221,77	208.164,74	23.293,91	7.599,02	4.399.537,72	8.481,29	137.557.017,64
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	6.348,77	20.671,42	45.574.697,63	76.764,32	380.341,94	628.085,67	2.891,91	154.800,20	182.465,65	18.405,67	5.963,41	25.450,57	6.678,10	47.083.585,26
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	36.340.130,49	5.384,09	40.812.416,25	1.036.582,90	53.095,54	226.526,55	780,86	8.421,57	25.699,09	4.888,24	1.615,61	3.457.236,02	1.803,19	81.974.580,40
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	28.850.293,71	5.384,09	39.291.028,15	1.036.582,90	53.095,54	226.526,55	780,86	8.421,57	25.699,09	4.888,24	1.615,61	3.457.236,02	1.803,19	72.963.355,52
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	7.489.836,78	0,00	1.521.388,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.011.224,88
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	7.582.000,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	916.851,13	0,00	8.498.851,98
2F100	Assistenza integrativa e protesica	3.740.214,08	16.230,10	15.353.425,41	57.974,99	258.246,22	181.286,33	989,67	10.673,69	138.387,65	38.740,16	2.047,64	77.138,90	2.285,38	19.877.640,22
2F110	Assistenza integrativa - Totale	3.403.172,42	8.849,52	4.993.466,70	53.370,66	54.580,22	173.484,21	724,09	7.809,41	60.409,40	4.532,89	1.498,15	35.624,21	1.672,09	8.739.193,97
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	477.891,51	8.849,52	7.687,83	53.370,66	54.580,22	173.484,21	724,09	7.809,41	60.409,40	4.532,89	1.498,15	35.624,21	1.672,09	888.134,19
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	498.994,89	0,00	1.971.943,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470.938,45
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	2.426.286,02	0,00	2.953.835,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.380.121,33
2F120	Assistenza protesica	337.041,66	7.380,58	10.419.958,71	4.604,33	203.666,00	7.802,12	265,58	2.864,28	77.978,25	34.207,27	549,49	41.514,69	613,29	11.138.446,25

Modello LA 2021 (3/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestitazioni 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/fin sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	5.365.038,70	674.804,97	67.578.554,33	8.048.854,51	5.859.216,93	17.967.893,46	85.199,83	2.204.490,17	2.166.683,93	1.604.781,20	179.873,95	1.470.331,84	196.746,35	113.402.470,17
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	4.094.445,09	123.571,48	77.499,68	4.704.340,11	1.728.091,67	7.494.645,50	27.425,14	616.217,40	462.115,72	950.005,40	56.743,01	594.018,98	63.331,07	20.992.450,25
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	230.205,27	22.180,78	48.446,57	1.957.327,97	351.613,09	1.467.983,78	5.309,12	94.337,66	97.283,82	133.123,85	10.984,64	44.414,47	12.260,00	4.475.471,02
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	99.107,44	21.701,64	4.916,28	470.424,53	369.071,85	1.537.771,30	5.658,59	151.746,50	79.327,42	269.822,97	11.707,70	55.721,32	13.067,00	3.090.044,54
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	1.233.962,27	79.689,06	24.136,83	2.276.587,61	1.007.406,73	4.488.890,42	16.457,43	370.133,24	285.504,48	547.058,58	34.050,67	249.648,52	38.004,07	10.651.529,91
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	2.531.170,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244.234,67	0,00	2.775.404,78
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.270.593,61	551.233,49	66.843.387,65	3.344.514,40	4.131.125,26	10.473.247,96	57.774,69	1.588.272,77	1.704.568,21	654.775,80	123.130,94	876.312,86	133.415,28	91.752.352,92
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	187.874,72	39.545,27	4.454.248,62	69.678,69	258.772,72	833.855,93	3.710,29	231.682,85	94.885,99	31.220,74	7.892,82	45.560,06	8.567,93	6.267.496,63
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	14.753,53	45.996,91	9.570.246,99	428.360,96	403.876,66	1.101.109,68	5.202,67	157.238,88	215.426,71	76.487,33	11.090,80	55.208,31	12.014,18	12.097.013,61
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	1.067.965,36	465.691,31	52.818.892,04	2.846.474,75	3.468.475,88	8.538.282,35	48.861,73	1.199.351,04	1.394.255,51	547.067,73	104.147,32	775.544,49	112.833,17	73.387.842,68
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	657.667,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657.667,00

Modello LA 2021 (4/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestitazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	953.525,12	507.436,40	10.409.453,85	7.807.301,58	5.095.388,34	26.794.367,28	99.566,39	1.906.579,20	2.216.315,44	1.155.715,57	206.004,33	913.651,38	229.922,12	58.295.227,00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	776.095,23	248.624,00	4.397.743,31	5.286.013,52	1.652.305,80	6.826.812,27	23.945,39	343.385,92	823.082,64	224.958,26	49.543,37	264.122,02	58.295,53	20.971.927,26
2H111	Cure domiciliari	770.221,50	231.075,00	4.392.926,89	5.242.748,18	1.509.078,60	6.050.605,31	21.269,85	314.529,74	735.024,56	208.209,03	44.007,63	243.099,25	49.117,07	19.811.912,61
2H112	Cure palliative domiciliari	5.873,73	17.549,00	4.816,42	43.265,34	143.227,20	776.206,96	2.675,54	28.856,18	88.058,08	16.749,23	5.535,74	21.022,77	6.178,46	1.160.014,65
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	135.229,45	114.367,08	287.126,18	457.752,02	1.104.775,86	3.235.309,39	12.418,11	204.509,47	443.074,97	425.105,17	25.693,26	141.613,41	28.676,33	6.615.650,70
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	15.205,48	39.194,33	2.073.341,53	312.040,87	781.055,14	5.557.613,97	20.713,54	203.085,75	353.826,82	187.959,06	42.856,61	179.769,06	47.832,40	9.814.494,56
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	9.308,89	48.107,91	1.937.865,60	859.231,11	1.005.815,25	7.678.457,22	27.986,94	584.742,78	406.538,38	147.272,86	57.905,39	212.101,90	64.628,40	13.039.962,63
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	1.583.956,00	529.034,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.112.990,77
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	17.686,07	57.143,08	129.421,23	363.229,29	55.1436,29	3.496.174,43	14.502,41	570.855,28	189.792,63	170.420,22	30.005,70	116.044,99	33.489,46	5.740.201,08
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	10.845,11	36.506,44	6.846.544,81	92.157,43	464.656,84	1.893.092,56	5.586,80	295.740,35	228.703,92	34.366,52	11.559,20	45.193,29	12.901,24	9.977.854,51
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	2.713,80	2.907,22	865,20	9.459,81	54.072,66	212.894,77	778,32	17.484,92	10.718,53	3.906,64	1.610,37	6.220,09	1.797,33	325.429,66
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	1.201,95	6.338,99	4.535.161,58	14.755,38	101.352,32	171.848,42	961,88	107.199,19	30.925,85	6.723,07	1.990,15	7.692,77	2.221,21	4.988.372,76
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	6.929,36	27.260,23	2.309.288,58	67.942,24	309.231,86	1.508.349,37	3.846,60	171.056,24	187.059,54	23.736,81	7.958,68	31.280,43	8.882,70	4.662.822,64
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	1.229,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.229,45
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	1.154.488,45	174.497,71	56.841.667,23	967.453,27	2.121.132,52	7.161.285,85	31.235,46	1.998.429,51	585.725,63	1.046.761,13	107.915,82	358.410,56	72.130,00	72.621.133,14
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	40.328,20	53.688,17	8.840.370,07	282.831,08	1.227.014,05	4.997.953,49	18.923,80	585.120,12	279.080,69	940.297,00	39.153,62	149.574,44	43.699,49	17.498.034,17
2I120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	33.583,94	25.452,85	7.278.721,42	55.271,61	211.823,29	119.457,14	2.166,73	509.141,00	69.673,71	30.306,37	47.772,20	21.915,75	5.003,50	8.410.291,51
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	1.790.361,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.790.361,51
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	870.323,95	14.177,16	35.344.788,51	130.152,33	204.948,29	416.291,60	2.348,02	264.903,86	75.503,38	14.638,32	4.858,08	98.271,47	5.422,12	37.446.627,09
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	209.706,00	72.111,72	2.300.816,43	457.371,19	338.130,42	767.489,45	4.367,93	484.360,68	114.245,99	44.306,38	9.037,32	62.400,18	10.086,58	4.874.430,27
2I160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	546,36	9.067,81	1.286.609,29	41.827,11	139.216,47	860.094,17	3.428,98	154.903,85	47.221,86	17.211,06	7.094,60	26.248,72	7.918,31	2.601.388,59
2K100	Assistenza temale	0,00	0,00	2.596.883,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.596.883,13
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	112.067,27	71.140,04	226.614,03	395.801,32	613.072,59	2.308.218,46	8.933,97	119.602,20	228.923,09	73.035,27	18.484,51	97.591,29	20.630,63	4.294.114,67
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	55.839.528,72	1.989.621,78	313.376.314,49	19.898.924,98	21.619.156,30	62.415.185,20	271.696,42	8.251.298,47	9.172.135,89	6.171.178,36	609.027,33	7.741.244,25	627.410,64	507.982.722,83

Modello LA 2021 (5/5)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	479.129,90	103.430,30	6.725.532,25	1.089.721,09	1.114.746,60	4.940.465,01	19.454,14	846.490,18	274.022,26	614.849,61	40.250,91	203.800,65	44.924,15	16.496.817,05
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	430.658,49	95.250,49	6.719.934,96	785.089,27	982.558,38	4.369.792,46	17.362,18	794.532,86	242.724,52	525.448,80	35.922,62	183.879,02	40.093,34	15.223.247,39
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	335.060,79	75.254,39	6.714.615,00	558.313,28	762.160,88	3.389.833,59	13.471,75	631.404,69	189.980,03	415.386,45	27.873,25	143.524,66	31.109,42	13.287.988,18
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	95.597,70	19.996,10	5.319,96	226.775,99	220.397,50	979.958,87	3.890,43	163.128,17	52.744,49	110.062,35	8.049,37	40.354,36	8.983,92	1.935.259,21
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	48.471,41	8.179,81	5.597,29	304.631,82	132.188,22	570.672,55	2.091,96	51.957,32	31.297,74	89.400,81	4.328,29	19.921,63	4.830,81	1.273.569,66
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	6.845.796,13	630.536,39	217.371.761,96	6.467.635,53	9.768.209,21	36.735.053,06	142.412,41	5.127.771,72	1.911.450,75	3.268.497,92	294.653,35	1.669.312,19	328.863,58	290.561.954,20
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	38.830,47	12.173,79	5.234.992,46	248.390,68	271.565,70	1.295.270,81	4.609,82	59.539,42	62.137,79	141.303,36	9.537,78	38.297,33	10.645,14	7.427.294,55
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	6.806.965,66	618.362,60	212.136.769,50	6.219.244,85	9.496.643,51	35.439.782,25	137.802,59	5.068.232,30	1.849.312,96	3.127.194,56	285.115,57	1.631.014,86	318.218,44	283.134.659,65
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	20.339,09	1.367,25	715.774,13	18.582,69	92.853,73	116.372,98	412,45	4.899,42	5.498,07	9.782,89	853,37	5.564,99	952,44	993.253,50
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	34.938,59	1.348,92	28.955.462,45	5.597,44	17.878,98	37.349,33	132,38	1.572,46	1.764,61	2.337,99	273,89	5.452,46	305,69	29.064.415,19
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	7.380.203,71	736.682,86	253.768.530,79	7.581.536,75	10.993.688,52	41.829.240,38	162.411,38	5.980.733,78	2.192.735,69	3.895.468,41	336.031,52	1.884.130,29	375.045,86	337.116.439,94
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	69.789.287,87	3.666.174,30	573.292.484,77	41.435.021,83	40.070.297,28	125.961.142,04	941.137,81	15.310.532,08	13.950.457,29	10.773.415,32	1.118.019,49	10.790.970,96	1.195.036,23	908.293.977,27

Modello LA 2022 (1/6)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	5.492.800,09	37.907,59	186.211,74	4.076.286,07	3.613.406,34	5.535.686,71	20.520,60	287.256,00	683.619,84	218.364,03	109.707,60	574.765,00	44.420,71	20.880.952,32
1A110	Vaccinazioni	5.315.574,10	5.430,15	8.006,84	224.537,53	519.290,19	3.146.268,75	10.768,86	89.477,28	178.789,84	55.086,50	57.572,69	479.885,05	23.311,24	10.113.999,02
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	177.225,99	32.477,44	178.204,90	3.851.748,54	3.094.116,15	2.389.417,96	9.751,74	197.778,72	504.830,00	163.277,53	52.134,91	94.879,95	21.109,47	10.766.953,30
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1.423,91	16.813,50	6.995,99	108.714,94	528.515,81	2.136.330,00	367.142,87	208.893,27	280.491,22	54.102,38	50.304,26	77.691,73	20.368,24	3.857.788,12
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	36.802,13	33.086,31	146.096,36	397.282,14	1.355.217,07	7.795.382,81	28.341,04	235.482,49	832.788,89	151.055,58	151.517,39	240.236,85	61.349,54	11.464.638,60
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
1F100	Screening oncologici	360.249,64	48.688,97	5.172.171,12	340.288,33	968.258,70	3.776.672,59	14.489,53	326.055,72	498.587,71	81.752,39	77.809,64	139.751,65	31.365,32	11.836.141,31
1F110	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	348.692,62	37.973,25	5.166.570,23	256.049,34	586.762,28	1.840.423,41	6.956,56	112.776,24	259.620,70	40.700,52	37.536,74	77.904,01	15.058,79	8.787.024,69
1F111	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	3.286,80	3.959,09	0,00	0,00	1.335,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.581,39
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	246.348,07	25.654,61	5.166.570,23	247.814,34	570.515,62	1.840.423,41	6.956,56	112.776,24	259.620,70	40.700,52	37.536,74	76.515,35	15.058,79	8.646.491,18
1F113	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	99.057,75	8.359,55	0,00	8.235,00	14.911,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.388,66	0,00	131.952,12
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	11.557,02	10.715,72	5.600,89	84.238,99	381.496,42	1.936.249,18	7.532,97	213.279,48	238.967,01	41.051,87	40.272,90	61.847,64	16.306,53	3.049.116,62
1F121	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	11.557,02	10.715,72	5.600,89	84.238,99	381.496,42	1.936.249,18	7.532,97	213.279,48	238.967,01	41.051,87	40.272,90	61.847,64	16.306,53	3.049.116,62
1F122	Attività medico legali per finalità pubbliche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Contributo Legge 210/92	1.113,60	7.224,47	6.025,64	244.984,39	226.494,47	1.375.141,43	5.642,97	106.391,06	307.711,58	30.429,35	30.168,53	46.131,29	12.215,27	2.399.674,05
1H100	Totale Prev. Collettiva e Sanita' Pubblica	0,00	0,00	0,00	3.243.732,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.243.732,99
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	5.892.389,37	143.720,84	5.517.500,85	8.411.288,86	6.691.892,39	20.619.213,54	436.137,01	1.164.078,54	2.603.199,24	535.703,73	419.507,42	1.078.576,52	169.719,08	53.682.927,39

Modello LA 2022 (2/6)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	307.809,13	272.226,23	54.584.008,85	1.133.845,49	7.962.866,64	5.219.082,60	34.219,51	1.668.514,15	3.282.250,88	2.072.820,96	182.944,99	320.038,37	74.074,60	77.114.702,40
2A110	Medicina generale	53.498,40	41.999,79	44.074.442,30	549.153,66	543.897,79	167.927,06	5.026,08	82.824,56	335.979,53	41.970,60	26.870,52	45.633,88	10.879,90	45.980.104,07
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	53.498,40	41.999,79	41.632.723,32	549.153,66	543.897,79	167.927,06	5.026,08	82.824,56	335.979,53	41.970,60	26.870,52	45.633,88	10.879,90	43.538.385,09
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	762.779,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762.779,07
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	605.559,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605.559,85
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	876.091,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876.091,54
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	197.288,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.288,52
2A120	Pediatria di libera scelta	410,23	242,99	9.183.511,70	156,49	35.365,82	516,04	15,44	177,10	4.455,59	116,83	82,57	187,80	33,43	9.225.272,03
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	410,23	242,99	9.075.176,30	156,49	35.365,82	516,04	15,44	177,10	4.455,59	116,83	82,57	187,80	33,43	9.116.936,63
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	12.251,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.251,29
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	96.084,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.084,11
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	253.900,50	229.983,45	1.326.054,85	584.535,34	7.383.603,03	5.050.639,50	29.177,99	1.585.512,49	2.941.815,76	2.030.733,53	155.991,90	274.216,69	63.161,27	21.909.326,30
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	87.076,84	138.972,22	94.320,03	293.161,48	6.493.876,92	2.862.810,78	17.905,87	375.859,89	2.581.053,31	1.939.736,24	95.728,71	163.435,54	38.760,65	15.182.698,48
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	166.823,66	91.011,23	1.231.734,82	291.373,86	889.726,11	2.187.828,72	11.272,12	1.209.652,60	360.762,45	90.997,29	60.263,19	110.781,15	24.400,62	6.726.627,82
2B100	Continuità assistenziale	12.124,14	3.627,24	4.206.014,71	520,72	228.007,62	1.717,62	51,43	589,38	14.826,06	7.989,25	274,93	21.008,06	111,32	4.496.862,48
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	65.338,38	15.443,27	8.655.929,96	392.701,84	364.461,67	541.676,61	4.826,56	55.329,79	121.195,60	90.581,40	25.803,82	77.214,15	10.447,99	10.420.951,04
2E100	Assistenza farmaceutica	46.490.162,02	14.990,77	94.821.510,61	1.001.540,56	484.108,63	779.163,96	3.562,70	164.091,21	244.570,87	26.947,21	19.047,01	4.963.489,21	7.712,15	149.020.896,91
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	4.490,37	12.245,46	47.988.667,23	53.523,55	436.807,52	614.980,48	2.996,43	157.599,67	226.447,49	22.664,08	16.019,58	26.084,50	6.486,34	49.569.012,70
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	39.076.771,46	2.745,31	46.832.843,38	948.017,01	47.301,11	164.183,48	566,27	6.491,54	18.123,38	4.283,13	3.027,43	4.280.617,70	1.225,81	91.386.197,01
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	29.529.746,53	2.745,31	44.883.371,19	948.017,01	47.301,11	164.183,48	566,27	6.491,54	18.123,38	4.283,13	3.027,43	3.408.206,13	1.225,81	79.017.288,32
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	9.547.024,93	0,00	1.949.472,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872.411,57	0,00	12.368.908,69
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	7.408.900,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	656.787,01	0,00	8.065.687,20
2F100	Assistenza integrativa e protesica	4.227.864,31	12.999,94	9.610.032,79	6.011.404,24	322.251,34	223.033,93	1.157,64	13.270,51	149.642,34	49.461,15	6.188,99	333.230,45	2.505,93	20.963.043,56
2F110	Assistenza integrativa - Totale	3.819.233,24	7.722,05	5.097.096,32	43.265,96	68.556,31	213.444,19	870,60	9.980,13	66.833,67	7.597,57	4.654,42	304.460,17	1.884,58	9.645.599,21
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	3.551.507,29	7.722,05	828.786,30	43.265,96	68.556,31	213.444,19	870,60	9.980,13	66.833,67	6.584,89	4.654,42	284.578,84	1.884,58	5.088.669,23
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	1.838.645,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.838.645,26
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	267.725,95	0,00	2.429.664,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,68	0,00	19.881,33	0,00	2.718.284,72
2F120	Assistenza protesica	408.631,07	5.277,89	4.512.936,47	5.968.138,28	253.695,03	9.589,74	287,04	3.290,38	82.808,67	41.863,58	1.534,57	28.770,28	621,35	11.317.444,35

Modello LA 2022 (3/6)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	8.230.449,85	439.043,19	73.375.707,76	6.374.932,35	6.729.876,72	19.776.601,74	90.104,66	2.582.580,35	2.188.273,02	1.623.013,71	485.319,96	1.567.013,68	195.048,51	123.657.965,50
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.503.818,01	113.634,40	197.468,78	2.866.479,34	2.246.254,17	8.542.674,21	31.082,36	885.745,35	548.029,58	1.010.517,57	166.173,04	644.232,30	67.283,62	23.823.392,73
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	2.051.852,76	9.434,31	40.167,03	397.039,99	368.133,31	1.534.997,47	5.490,32	120.060,25	107.154,90	129.357,29	29.352,43	45.343,51	11.884,83	4.850.268,40
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	135.397,91	29.730,62	5.703,96	727.215,29	568.055,73	2.107.071,48	7.671,59	240.237,48	115.022,49	305.425,79	41.013,97	78.468,26	16.606,59	4.377.621,16
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	1.201.137,59	74.469,47	151.597,79	1.742.224,06	1.310.065,13	4.900.605,26	17.920,45	525.447,62	325.852,19	575.734,49	95.806,64	240.821,17	38.792,20	11.200.474,06
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	3.115.429,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279.599,36	0,00	3.395.029,11
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.726.631,84	325.408,79	72.245.672,79	3.508.453,01	4.483.622,55	11.233.927,53	59.022,30	1.696.835,00	1.640.243,44	612.496,14	319.146,92	922.781,38	127.764,89	98.902.006,58
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	237.379,69	29.633,09	4.551.505,62	41.646,90	328.092,61	975.704,31	4.488,15	326.376,84	112.698,57	22.086,47	24.248,70	47.473,63	9.715,44	6.711.050,02
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	10.976,55	21.350,65	11.388.520,42	338.678,20	366.934,52	1.015.614,70	4.394,35	101.295,70	110.343,26	72.086,99	23.768,97	40.562,49	9.512,39	13.504.039,19
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	1.478.275,60	274.425,05	56.305.646,75	3.128.127,91	3.788.595,42	9.242.608,52	50.139,80	1.269.162,46	1.417.201,61	518.322,68	271.129,25	834.745,26	108.537,06	78.686.917,37
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	932.566,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	932.566,19

Modello LA 2022 (4/6)

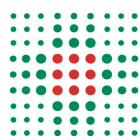
Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	916.461,74	363.097,15	10.859.218,01	6.903.978,00	6.416.730,91	29.543.338,58	108.986,62	2.223.975,50	2.464.763,69	1.054.431,91	589.498,54	977.612,97	235.922,12	62.658.015,74
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	795.652,71	148.285,51	4.934.108,59	4.718.091,18	1.955.271,03	7.325.317,92	25.845,04	427.426,18	864.266,85	255.829,64	138.173,24	268.425,40	55.946,48	21.912.639,77
2H111	Cure domiciliari	791.617,47	137.382,10	4.931.281,80	4.688.936,74	1.805.030,71	6.490.815,97	22.966,85	394.431,69	772.151,23	234.059,81	122.785,80	244.705,65	49.716,09	20.685.881,91
2H112	Cure palliative domiciliari	4.035,24	10.903,41	2.826,79	29.154,44	150.240,32	834.501,95	2.878,19	32.994,49	92.115,62	21.769,83	15.387,44	23.719,75	6.230,39	1.226.757,86
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	94.127,20	104.253,62	262.635,30	332.534,50	1.422.436,49	4.516.509,28	16.824,53	278.397,70	575.089,95	445.703,75	89.947,63	155.873,75	36.419,88	8.330.753,58
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	4.252,85	23.957,58	1.172.883,08	216.138,96	1.017.518,40	5.932.470,38	21.722,35	245.337,81	358.780,32	116.781,14	116.132,41	184.878,41	47.022,12	9.457.875,81
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	3.269,33	25.886,02	2.676.255,55	680.173,89	1.263.743,56	8.272.818,71	30.006,16	659.127,50	462.780,02	111.035,61	160.419,48	241.535,01	64.954,00	14.652.004,84
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	1.612.227,45	605.547,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.832,29	0,00	0,00	2.224.607,36
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	19.159,65	60.714,42	201.108,04	351.491,85	757.761,43	3.496.222,29	14.588,54	613.686,31	203.846,55	125.081,77	77.993,49	126.900,40	31.579,64	6.080.134,38
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	4.661,08	21.317,43	7.141.988,56	66.293,05	532.006,59	1.997.296,27	5.852,13	369.415,16	243.963,77	38.489,65	34.329,39	49.374,03	12.668,06	10.517.655,17
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	695,64	1.977,19	6.895,41	5.231,36	67.746,73	224.930,39	805,14	15.328,14	11.821,50	2.844,84	4.304,45	6.708,56	1.742,88	351.032,23
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	465,85	4.596,56	4.815.601,79	10.499,08	118.807,80	181.187,72	1.030,02	117.632,68	32.234,85	16.984,03	8.549,32	8.786,32	2.229,68	5.318.605,70
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	3.499,59	14.743,68	2.319.491,36	50.562,61	345.452,06	1.591.178,16	4.016,97	236.454,34	199.907,42	18.660,78	21.475,62	33.879,15	8.695,50	4.848.017,24
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT003.05	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza semi-residenze	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT003.06	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza semi-residenze per percorsi 1102/2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Modello LA 2022 (5/6)

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. tecnico	LA8 - Pers. ruolo amminis.	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/ in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2/100	Assistenza sociosanitaria residenziale	1.163.551,77	134.838,64	61.267.443,79	679.255,44	2.452.252,08	7.471.510,99	32.616,50	2.172.667,76	621.601,89	1.076.334,92	179.724,74	377.465,65	70.604,57	77.699.868,74
2/110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	26.321,00	45.835,89	10.088.690,42	166.706,80	1.347.519,04	4.876.316,34	18.267,32	574.824,38	268.211,55	975.101,88	97.661,05	152.656,38	39.543,05	18.677.655,10
SM001.05	Comunità al loggio/appartamenti protetti per procedimenti penali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM005.02	Altre strutture residenziali non psichiatriche per procedimenti penali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM004.04	Residenze sanitarie a trattamento intensivo (RTI o RTRI) per procedimenti penali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM004.05	Residenze sanitarie a trattamento protratto (RTP) o estensivo (RTRE) per procedimenti penali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM004.06	Residenze socio-riabilitative (RSR) per procedimenti penali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2/120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	5.074,40	21.901,85	7.840.220,02	48.493,95	266.642,47	107.825,57	2.432,70	597.936,41	76.140,38	26.483,19	17.307,08	22.655,26	5.266,05	9.038.379,33
2/130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	1.801.447,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.801.447,17
2/140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	927.800,20	11.977,50	37.254.381,07	247.441,37	226.320,83	487.565,01	2.685,39	291.496,03	84.048,37	12.692,98	15.405,19	105.933,14	5.813,03	39.673.560,11
2/150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	203.638,47	48.774,24	2.489.226,23	190.885,01	426.415,17	972.219,33	5.271,34	554.378,61	135.062,38	47.408,43	28.181,73	63.911,88	11.410,81	5.176.783,63
2/160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	717,70	6.349,16	1.793.478,88	25.728,31	185.354,57	1.027.584,74	3.959,75	154.032,33	58.139,21	14.648,44	21.169,69	32.308,99	8.571,63	3.332.043,40
DT003.07	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza residenze	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT003.08	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza residenze per procedimenti penali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DT003.09	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza residenze per percorsi 1102/2014	0,00	0,00	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	3.185.907,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185.907,85
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	103.399,99	35.897,40	102.340,33	428.535,05	587.234,20	2.413.527,53	9.170,56	145.942,51	238.278,75	59.545,33	49.027,81	126.014,31	19.851,41	4.318.765,18
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	61.521.822,41	1.313.481,26	327.810.103,22	22.993.006,74	26.079.796,40	67.966.949,83	290.548,31	9.396.376,32	9.569.366,87	6.099.615,49	1.572.160,18	8.812.460,88	628.946,66	544.054.634,57

Modello LA 2022 (6/6)

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi- Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/in sussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	729.570,56	103.982,62	6.784.623,40	1.024.930,84	1.547.674,38	5.869.162,29	22.857,93	1.092.561,52	341.382,00	660.407,22	122.203,49	227.718,76	49.480,31	18.576.555,32
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	408.313,03	85.086,94	6.776.507,28	543.271,90	1.164.642,59	4.428.549,81	17.624,36	934.744,19	260.005,54	462.492,06	94.223,69	175.453,68	38.151,26	15.389.066,33
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	281.221,84	67.694,52	6.772.405,47	367.671,59	898.378,32	3.419.841,59	13.642,50	754.433,77	204.546,52	363.823,16	72.935,80	135.950,45	29.531,77	13.382.077,30
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	127.091,19	17.392,42	4.101,81	175.600,31	266.264,27	1.008.708,22	3.981,86	180.310,42	55.459,02	98.668,90	21.287,89	39.503,23	8.619,49	2.006.989,03
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	321.257,53	18.895,68	8.116,12	481.658,94	383.031,79	1.440.612,48	5.233,57	157.817,33	81.376,46	197.915,16	27.979,80	52.265,08	11.329,05	3.187.488,99
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	6.976.808,10	541.097,14	222.827.423,22	5.059.876,54	12.988.054,56	38.404.273,13	148.680,64	5.999.715,12	2.064.317,53	2.986.490,89	794.879,07	1.607.188,26	321.847,29	300.720.651,49
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	190.231,05	10.563,44	5.724.090,01	140.143,60	419.740,10	1.439.902,03	5.081,52	78.022,98	70.239,74	97.669,22	27.166,89	53.300,95	10.999,90	8.267.151,43
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	6.786.577,05	530.533,70	217.103.333,21	4.919.732,94	12.568.314,46	36.964.371,10	143.599,12	5.921.692,14	1.994.077,79	2.888.821,67	767.712,18	1.553.887,31	310.847,39	292.453.500,06
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	46.306,99	2.231,46	1.313.627,27	26.097,50	160.200,47	242.635,27	873,31	18.266,23	12.028,74	19.434,04	4.668,90	8.007,52	1.890,44	1.856.268,14
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	48.104,38	2.682,78	19.657.749,07	21.472,29	52.365,02	144.709,57	525,96	12.423,85	7.244,46	12.736,76	2.811,89	8.070,86	1.138,54	19.972.035,43
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	15.093,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.093,77
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	7.800.790,03	649.994,00	250.598.516,73	6.132.377,17	14.748.294,43	44.660.780,26	172.937,84	7.122.966,72	2.424.972,73	3.679.068,91	924.563,35	1.850.985,40	374.356,58	341.140.604,15
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	75.215.001,81	2.107.196,10	583.926.120,80	37.536.672,77	47.519.983,22	133.246.943,63	899.623,16	17.683.421,58	14.597.538,84	#####	2.916.230,95	11.742.022,80	1.173.022,32	938.878.166,11



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

Fondo Regionale per la
non Autosufficienza

IL FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Nel corso del 2022, nonostante il perdurare delle prescrizioni e restrizioni dipendenti dall'emergenza pandemica da Covid 19, l'Azienda U.S.L. ha proseguito nella sua funzione di supporto ai territori per assicurare indirizzi omogenei nelle fasi di programmazione, gestione e monitoraggio del FRNA e dei fondi nazionali per la non autosufficienza, per la realizzazione di servizi a favore di anziani e disabili (comprese le gravi disabilità acquisite), nonché per assicurare equità di accesso alle risorse a livello provinciale.

Tale lavoro è stato reso possibile grazie all'interazione con le Direzioni distrettuali, gli Uffici di Piano e il Gruppo per l'Integrazione Socio Sanitaria: quest'ultimo è composto dai Direttori di Distretto, dai Responsabili degli Uffici di Piano, dall'Ufficio di Supporto alla C.T.S.S. e dalla Direzione delle Attività Socio Sanitarie.

Nell'anno **2022**, la Regione Emilia Romagna, con la delibera n. 2028 del 21/11/2022 ha assegnato il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza, per la gestione della rete dei servizi per la non autosufficienza, per complessivi Euro **44.585.099** (-312.320 rispetto al 2021) così distribuiti:

- *area anziani*: Euro **31.121.986** (con un decremento di Euro 319.966 rispetto al 2021) ripartiti sulla popolazione ultrasettantacinquenne residente al 01/01/2022;
- *area disabili*: Euro **9.539.294,00** (nessuna variazione rispetto al 2021); il riparto è stato effettuato applicando la quota sulla popolazione target 15/64 anni al 01/01/2021 (cfr. DGR 1230/2008);
- *area gravi disabilità acquisite* (ex D.G.R. 2068/2004): Euro **1.388.454** (nessuna variazione rispetto al 2021). Tale quota è determinata sulla base del numero dei casi censiti;
- *quota aggiuntiva*: Euro **2.535.365** (con un incremento rispetto al 2021 di Euro **7.646**). Tale quota è ripartita dalla Regione per ambito distrettuale, sulla base dei valori certificati dai Responsabili degli Uffici di Piano e dai Direttori di Distretto, relativa ai maggiori costi indotti dal percorso di accreditamento per le gestioni pubbliche, all'ulteriore compensazione IRAP ed alle strutture di piccole dimensioni (D.G.R. 273/2016 modificata dalla DGR 1516/2018).

Alle risorse sopra indicate, si devono sommare i seguenti finanziamenti:

- **Fondo nazionale caregiver 2021**: con la DGR 982 del 13/06/2022 è stato approvato il programma regionale per l'utilizzo delle risorse per il caregiver e sono state ripartite ai territori le risorse economiche per un totale di Euro **177.742**;
- Fondo **"Dopo di Noi"**: Euro **612.860** (annualità 2021) per l'attuazione di progetti di autonomia delle persone con disabilità di cui alla Legge 112/2016;
- **Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze (FNA)**: Euro **6.337.802,00** (annualità 2022) per l'attuazione degli interventi a favore delle persone non autosufficienti;

Distretti	Fondo nazionale caregiver (annualità 2021)	Fondo "Dopo di Noi" (annualità 2021)	Fondo Nazionale per le No Autosufficienze (FNA) (annualità 2022)
Parma	87.173,15	314.001,00	3.106.547,00
Fidenza	41.136,54	139.663,00	1.467.872,00
Valli Taro e Ceno	19.850,27	55.348,00	704.033,00
Sud Est	29.582,04	103.848,00	1.059.350,00
Totale AUSL	177.742,00	612.860,00	6.337.802,00

Riparto F.R.N.A. 2022

Successivamente alla condivisione da parte del Gruppo per l'Integrazione Socio Sanitaria, l'Ufficio di Presidenza della C.T.S.S., con decisione n. 1 del 21/12/2022, ha provveduto a ripartire ai Distretti i finanziamenti delle aree **anziani** e **disabili**.

Per l'area **anziani**, a differenza di quanto avvenuto negli anni precedenti, le risorse del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza sono state ripartite prendendo quale base il coefficiente derivato dalla differenza tra l'assegnato 2022 e l'assegnato 2021 (0.99). Il riparto di ogni distretto del

2021, avvenuto per quota capitaria, è stato moltiplicato per il coefficiente di 0.99 ottenendo così il riparto del FRNA 2022 per ogni ambito distrettuale. In questo modo la riduzione a carico di ogni distretto, derivante dalle minori risorse erogate dalla Regione, è risultata più equa.

Per l'area **disabili** è stato utilizzato il criterio omogeneo delle quote procapite sulla base della popolazione residente al 01/01/2022, stesso parametro utilizzato dalla Regione.

1. Riparto Fondo Regionale non autosufficienza area Anziani e Disabili – Anno 2022.

Distretto	Anziani	Disabili
Parma	14.882.546	4.868.382
Fidenza	7.270.116	2.184.349
Valli Taro e Ceno	3.891.372	861.139
Sud-Est	5.077.952	1.625.425
Azienda USL	31.121.986	9.539.294

Per le **gravi disabilità acquisite**, come nel 2021, la C.T.S.S. ha ritenuto di suddividere il fondo tra i Distretti sulla base della residenza dell'assistito, definendo un'unica assegnazione che comprende la quota per la residenzialità e quella per gli assegni di cura e contributi aggiuntivi.

Per la programmazione 2021, di ambito provinciale, è stata considerata la proiezione di spesa 2022 dei casi in carico (fonte Flusso GRAD "Mercurio"): le risorse sono state così ripartite in percentuale sulla proiezione elaborata da ogni Distretto.

2. Riparto Fondo Regionale non autosufficienza area Gravi Disabilità Acquisite - Anno 2022.

Distretto	Risorse 2022	% sulla proiezione di spesa 2022	Riparto 2021
Parma		51.71	718.003
Fidenza		29.67	411.971
Valli Taro Ceno		7.87	109.217
Sud Est		10.75	149.262
Azienda USL	1.388.454	100.00	1.388.454

Il riparto delle quote aggiuntive per le gestioni particolari (accreditamento) è stabilito dalla Regione sulla base delle dichiarazioni degli Uffici di Piano e dei Direttori di Distretto.

3. Accredimento – quota aggiuntiva per gestioni particolari assegnata nel 2022.

Distretto	Quote aggiuntive in attuazione DGR 273/2016 e DGR 1516/2018
Parma	1.298.999
Fidenza	667.859
Valli Taro Ceno	310.166
Sud Est	258.341
Azienda USL	2.535.365

AREA ANZIANI

L'emergenza pandemica legata alla diffusione del Covid 19 ha avuto ripercussioni sulla organizzazione e sull'offerta dei servizi per la popolazione anziana garantiti grazie al FRNA anche nel corso del 2022, ma una strutturata campagna vaccinale e misure di prevenzione e contenimento della diffusione del virus adottate dai Soggetti gestori, ne hanno garantito il funzionamento e la ripresa "quasi" a pieno regime.

I servizi che hanno risentito maggiormente del prolungamento dello stato emergenziale Covid sono ancora le strutture semi residenziali, alcune delle quali non hanno più ripreso la loro attività. Si tratta principalmente di quei piccoli centri diurni attigui alle CRA. Per quanto riguarda le strutture residenziali, lo stabilizzarsi delle misure organizzative per l'accesso in sicurezza, il rafforzamento degli interventi che hanno permesso la tempestività nell'individuazione dei casi sospetti, l'isolamento, la sorveglianza dei contatti e le misure di prevenzione per gli operatori, hanno invece favorito la crescita della domanda e gli inserimenti nelle strutture residenziali.

Nonostante il periodo di restrizioni legato alla pandemia da Covid 19, complessivamente negli anni la domanda di nuovi ingressi nelle strutture residenziali così come quella dei ricoveri di sollievo è tendenzialmente aumentata.

L'aumento della popolazione nella fascia anagrafica considerata, a parità del numero dei posti contrattualizzati che resta invariato anche per il 2022, alza i livelli dei parametri raggiunti.

L'assistenza residenziale

Case Residenze Anziani (CRA)

Tab. 1 – Posti contrattualizzati nelle CRA al 31.12.2022

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2022	Posti contrattualizzati al 31/12/2021	Posti contrattualizzati al 31/12/2022	Parametro raggiunto nel 2022
Parma	26 838	773*	773*	2.88
Fidenza	13 099	382	382	2.92
Valli Taro e Ceno	7 001	222	222	3.17
Sud-Est	9 198	256	256	3.66
Azienda USL	56 136	1.633	1.633	3.16

* posti utilizzati per accoglienze di anziani a lungo termine

L'offerta complessiva a livello provinciale, di posti residenziali finanziati dal FRNA resta fermo a 1.633 unità ed è oramai stabile da qualche anno. Da sottolineare come l'offerta dei servizi per anziani negli anni si è differenziata iniziando ad includere, oltre alle strutture autorizzate ai sensi della DGR564/00 e ss.mm.ii. quali le Case Residenza Anziani, le Case di Riposo, i Centri Diurni e le Comunità alloggio, anche strutture non soggette all'obbligo di autorizzazione al funzionamento, ma solo alla segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) presentata al Sindaco del Comune di residenze. Tra questi servizi con funzioni di accoglienza a bassa intensità assistenziale di persone anziane o con disabilità, ricordiamo quelle più diffuse, le Case famiglia, che possono ospitare fino ad un massimo di 6 persone, gli alloggi con servizi, gli appartamenti protetti e alcune forme di social housing, presenti momentaneamente solamente sul distretto di Parma. Sono accoglienze che non vengono finanziate dal FRNA, ma rappresentano un'importante risorsa della rete assistenziale: 147 strutture per 277 ospiti su tutta la provincia.

Progetti assistenziali individualizzati c/o Appartamenti Protetti e Comunità Alloggio

La D.G.R. 1206/07, modificando il punto 5 della D.G.R. n. 1378/99, ha introdotto la realizzazione di piani individualizzati di assistenza per anziani non autosufficienti ospitati in strutture accreditate su posti non contrattualizzati, o in alloggi con servizi o tipologie abitative simili, riconoscendo quote a rilievo sanitario analoghe a quelle previste per le CRA.

Nell'ambito dunque degli indirizzi per la ripartizione e gestione del FRNA si è mantenuto l'obiettivo programmatico della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di sostenere, anche attraverso il riconoscimento degli oneri a rilievo sanitario, l'esperienza degli appartamenti protetti nei Distretti di Fidenza, Sud-Est e Valli Taro e Ceno, al fine di consentire agli anziani non autosufficienti la permanenza nel proprio ambiente di vita. Nel 2022 si registra nuovamente una certa stabilizzazione dei progetti attivati, a conferma del funzionamento dei servizi sempre più simile al periodo "pre-covid".

Tab. 2 - Progetti rimborsati negli anni 2021-2022

Distretto	Progetti con rimborso FRNA Anno 2021	Progetti con rimborso FRNA Anno 2022
Parma	0	0
Fidenza	8	8
Valli Taro e Ceno	1	1
Sud-Est	33	31
Azienda USL	42	40

L'assistenza semiresidenziale

Centri Diurni

Tab. 3 - Posti contrattualizzati nei Centri Diurni al 01.01.2022

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2022	Posti contrattualizzati al 01/01/2021	Posti contrattualizzati al 01/01/2022	Parametro raggiunto 2022
Parma	26 838	235	235	0.88
Fidenza	13 099	118	118	0.90
Valli Taro e Ceno	7 001	30	30	0.43
Sud-Est	9 198	70	70	0.76
Azienda USL	56 136	453	453	0.81

Tab. 4 - Persone destinatarie del servizio anni 2021-2022

Distretto	n. di persone che hanno utilizzato il servizio		Variazione %
	Anno 2021	Anno 2022	
Parma	195	131	-32.8
Fidenza	94	71	-24.5
Valli Taro e Ceno	17	11	-39.7
Sud-Est	58	35	-35.3
Azienda USL	364	248	-31.9

Si registra ancora un utilizzo inferiore del servizio rispetto a quella che è la disponibilità provinciale dei posti contrattualizzati. Il perdurare della situazione pandemica, ha cambiato l'organizzazione di questo servizio: l'utenza è ridotta a piccoli gruppi di persone, con progetti di frequenza altamente personalizzati, non sempre rispondenti alle esigenze dei familiari e degli anziani. Si registra un calo delle domande di ingresso.

La Domiciliarità e il sostegno alla famiglia

Il sostegno alla domiciliarità è divenuto negli anni uno dei valori di riferimento degli interventi dei servizi a favore delle persone anziane. I progetti di vita e di cura hanno introdotto una dimensione di personalizzazione nella progettualità che tiene conto, non solo degli aspetti di cura, ma anche degli aspetti più relazionali, di benessere e di sostegno riferiti ai caregiver.

Nel corso del 2022 sono stati mantenuti ed implementati gli interventi messi in atto durante il periodo del Covid 19 finalizzati a sopperire alle chiusure dei centri diurni e alle limitazioni degli

ingressi nelle strutture residenziali, che hanno comunque portato in evidenza nuovi bisogni della popolazione anziana e dei loro caregiver. Si registra quindi un andamento complessivamente positivo e di crescita nell'utilizzo del Fondo per sostenere i progetti individualizzati di vita e di cura.

Assistenza domiciliare e servizi a sostegno del progetto individualizzato di vita e di cura

Tab. 5 - Oneri a rilievo sanitario Servizio d'assistenza domiciliare – ore rimborsate per progetti di vita e di cure

Distretto	Ore rimborsate Anno 2021	Ore rimborsate Anno 2022	Variazione %
Parma	80.823	87.190	7.9
Fidenza	40.935	38.977	-4.8
Valli Taro e Ceno	20.897	22.093	5.7
Sud-Est	22.987	21.359	-7.1
Azienda USL	165.632	169.619	2.4

Tab. 6 - Oneri a rilievo sanitario Servizio d'assistenza domiciliare – N° destinatari progetti di vita e di cure

Distretto	N° destinatari Anno 2021	N° destinatari Anno 2022	Variazione %
Parma	719	859	19.5
Fidenza	370	373	0.8
Valli Taro e Ceno	167	194	16.2
Sud-Est	277	281	1.4
Azienda USL	1.533	1.707	11.4

Tab. 7- Destinatari di progetti di vita e di cura finanziati FRNA – percentuale sulla pop. >=75 anni

Distretti	Popolazione =>75anni 01/01/2022	Numero destinatari Anno 2022	% su pop. =>75anni
Parma	26 838	859	3,20
Fidenza	13 099	373	2,85
Valli Taro e Ceno	7 001	194	2,77
Sud-Est	9 198	281	3,06
Azienda USL	56 136	1.707	3,04

Accoglienza temporanea di sollievo

Tab. 8 - Interventi di accoglienza temporanea di sollievo negli anni 2021-2022

Distretto	N. Ricoveri Anno 2021	N. Ricoveri Anno 2022	Variazione %	N° giornate rimborsate Anno 2021	N° giornate rimborsate Anno 2022	Variazione %
Parma	48	76	58,3	1.520	2.109	38,8
Fidenza	45	77	71,1	1.448	2.343	61,8
Valli Taro e Ceno	0	1	100	0	60	100
Sud-Est	53	88	66	1.413	2.050	45,1
Azienda USL	146	242	65,8	4.381	6. 562	49,8

Gli interventi destinati all'accoglienza temporanea di sollievo nel corso del 2022 registrano un positivo incremento rispetto agli ultimi due anni, a seguito delle riaperture delle strutture residenziali e della necessità di garantire un periodo di riposo e sollievo a quei familiari particolarmente provati dall'assistenza durante il lungo periodo dell'emergenza Covid 19. Il ricovero di sollievo si conferma come l'intervento che maggiormente supporta la domiciliarità delle persone non autosufficienti.

L'assegno di cura

Tab.9 - Destinatari di assegno di cura negli anni 2021- 2022

Distretto	N° Persone Anno 2021	N° Persone Anno 2022	Variazione %
Parma	481	518	7,7
Fidenza	216	215	- 0,5
Valli Taro e Ceno	16	25	56,3
Sud-Est	99	98	-1,0
Azienda USL	812	856	5,4

Cresce il numero totale degli assegni di cura erogati nel 2022, mentre scende il numero dei contributi integrativi per le assistenti familiari. Se confrontati tra di loro, questi dati potrebbero indicare la fatica e la scelta delle famiglie nel gestire in autonomia i propri anziani, anche a fronte di difficoltà economiche che non permettono l'assunzione di un'assistente familiare a tempo pieno. Da qualche anno, però, complessivamente il numero dei destinatari dell'assegno di cura continua a diminuire (nel 2016 erano 922).

Tab.10 - Destinatari di assegno di cura – percentuale sulla pop.=>75 anni

Distretto	Popolazione => 75 anni 01/01/2022	N° Persone Anno 2022	% su pop. =>75 anni
Parma	26 838	518	1,93
Fidenza	13 099	215	1,64
Valli Taro e Ceno	7 001	25	0,36
Sud-Est	9 198	98	1,07
Azienda USL	56 136	856	1,52

Il contributo integrativo per assistenti familiari

Il contributo integrativo, previsto dalla D.G.R. 1206/07, è rivolto agli anziani titolari di assegno di cura che si avvalgono di assistenti familiari con regolare contratto di lavoro con l'obiettivo di sostenere le spese assistenziali affrontate dagli anziani e dalle proprie famiglie e di favorire la regolarizzazione del lavoro svolto da queste persone.

Tab. 11 - Destinatari di contributo integrativo negli anni 2021 – 2022

Distretto	N° Persone Anno 2021	N° Persone Anno 2022	Variazione %
Parma	155	135	-12,90
Fidenza	41	41	0,0
Valli Taro e Ceno	3	4	33,33
Sud-Est	68	61	-8,96
Azienda USL	267	241	-9,74

AREA DISABILITÀ

Gravissime disabilità acquisite in età adulta

Come previsto dalle direttive regionali (DGR 2068/2004 e 840/2008), la valutazione di grave disabilità acquisita viene effettuata dalle commissioni distrettuali Gra.D.A. composte da professionisti di area sanitaria e sociale.

L'accesso alla rete dei servizi (domiciliarità e residenzialità) è autorizzato dall'unità di valutazione multidisciplinare distrettuale (UVM), nel rispetto di quanto disposto dalle delibere regionali precedentemente indicate e dal regolamento aziendale "Regolamento per la valutazione e l'accesso ai servizi di minori ed adulti con gravissima disabilità" (delibera AUSL n. 509 del 14/08/2020).

Il "Piano Nazionale della Non Autosufficienza" ed il successivo recepimento da parte della Regione Emilia Romagna con il "Piano Regionale della Non Autosufficienza" non hanno prodotto elenchi di diagnosi poiché la valutazione si deve concentrare sugli esiti di gravissima disabilità e sulle condizioni funzionali: alla luce di questi due atti e in seguito a sollecitazioni da parte della stessa Regione è stato intrapreso un percorso di modifica del documento aziendale "Regolamento per la valutazione e l'accesso ai servizi di minori ed adulti con gravissima disabilità" che si concluderà nel corso del 2023.

Nel corso del 2022 i Distretti hanno provveduto ad aggiornare il flusso informativo dedicato GRAD "Mercurio", mentre l'invio dei dati in Regione è stato effettuato dal Dipartimento di Valutazione e Controllo, secondo la tempistica fissata con circolari regionali.

Persone seguite nel 2022

La richiesta di attivazione/proposta del "percorso" di valutazione e successiva apertura dell'episodio" come indicato dalla Regione è effettuata principalmente dall'ospedale ed a seguire dai servizi territoriali di riabilitazione e dai servizi sociali/socio-sanitari.

Tab. 1 – Richiesta/proposta di attivazione dell'episodio. Anno 2022

Distretto	Ospedale	Strutture residenziali territoriali	MMG	Servizi territoriali di riabilitazione	Servizi sociali/socio-sanitari	Paziente e/o familiari	Altro
Parma	33	1	1	21	31	0	0
Fidenza	14	1	0	6	6	5	0
Valli Taro e Ceno	3	0	1	4	5	0	0
Sud Est	4	1	0	13	3	0	2
Azienda USL	54	3	2	44	45	5	2

Il totale di assistiti nell'ambito del programma assistenziale GRAD nel 2022 ha visto una flessione negativa a livello aziendale in termini percentuali (-4,9%).

I Distretti in cui si è manifestata la maggiore contrazione sono il Sud Est e Valli Taro e Ceno.

Tab. 2 – Pazienti Gra.D.A. in carico anno 2022 vs 2021.

Distretto	Anno 2022	Anno 2021	Δ %
Parma	87	86	1.2
Fidenza	32	32	0.0
Valli Taro e Ceno	13	15	-13.3
Sud-Est	23	30	-23.3%
Azienda USL	5	163	-4.9

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

È importante segnalare che possono esserci casi in cui un assistito ha cambiato il Distretto di residenza nel corso dell'anno di riferimento. In questo caso l'assistito è conteggiato come in carico a più di un Distretto.

Le classi di età più rappresentate sono state "50-59 anni" con il 20,0% ed a seguire le classi "0-17 anni" (19.1%).

La tipologia di deficit con maggiore incidenza è la gravissima cerebrolesione, a seguire la patologia neurologica. Rispetto al 2022 si registra l'aumento di 2 punti percentuali per le patologie dell'età evolutiva.

Tab. 3 – Incidenza tipologie di deficit per Distretto in percentuale. Anno 2022

Tipologia di deficit	Parma	Fidenza	Valli Taro e Ceno	Sud Est	Azienda USL
Gravissima Cerebrolesione	34.5	62.5	38.5	21.7	38.7
Gravissima Mielolesione	10.3	15.6	7.7	4.3	10.3
Patologia Neurologica	32.2	15.6	46.2	34.8	30.3
Altre Patologie dell'età evolutiva	21.8	3.1	7.7	39.1	19.6

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Anche nel 2022 è l'esito patologico (80%) la causa più diffusa del deficit all'origine della condizione GRAD.

Tab. 4 – Incidenza percentuale cause deficit per Distretto. Anno 2022

Causa deficit	Parma	Fidenza	Valli Taro e Ceno	Sud Est	Azienda USL
Incidente stradale	5.7	18.8	15.4	4.3	9.0
Incidente sul lavoro	1.1	3.1	0.0	0.0	1.3
Altro incidente	9.2	12.5	7.7	0.0	8.4
Esito patologico	82.8	62.5	76.9	95.7	80.0

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Al 31/12/2022 sono stati chiusi 28 episodi di cui 27 per decesso del paziente.

Assegni di cura

Non hanno subito variazioni rispetto al 2021 gli importi giornalieri degli assegni di cura che si suddividono tra Euro 23.00 ed Euro 45.00: quest'ultimo è riconoscibile ed erogabile solo a coloro che presentano i requisiti sanitari previsti dalla D.G.R. 1848/2012.

Non si è registrata una variazione del numero di utenti beneficiari di assegno di cura (111), di cui 94 ancora attivi al 31 dicembre 2021.

I Distretti in cui si è registrata una contrazione del numero di beneficiari sono Sud Est ed a seguire Valli Taro e Ceno. Incremento positivo in particolare per Fidenza.

Tab. 5 – Numero beneficiari assegni di cura per Distretto. Anno 2022 vs 2021.

Distretto	Anno 2022	Anno 2021	Δ %
Parma	62	60	3.3
Fidenza	19	17	11.8
Valli Taro e Ceno	11	13	-15.4
Sud-Est	19	23	-17.4
Azienda USL	111	111	0.0

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Nonostante il numero complessivo di beneficiari non ha subito variazioni dal 2021 al 2022, si è invece registrata una flessione negativa del numero di giornate di erogazione del contributo, passando da 36.747 nel 2021 a 35.882 nel 2022 (-865 giornate).

Tab. 6 – Numero giornate di assegno di cura. Anno 2022.

Distretti	Giornate assegno di 23 €	Giornate assegno di 45 €	Totale Giornate
Parma	5 383	13 723	19 106
Fidenza	4 027	2 423	6 450
Valli Taro Ceno	1 974	1 535	3 509
Sud Est	4 262	2 555	6 817
Azienda USL	15 646	20 236	35 882

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Sul totale di 111 assegni di cura erogati, solo 15 utenti (13.51%) hanno usufruito del contributo aggiuntivo.

Assistenza domiciliare

Gli interventi domiciliari erogati sulla base dei progetti individualizzati aiutano la permanenza al proprio domicilio della persona riducendo o, in alcuni casi, evitando la sua istituzionalizzazione.

Le persone con grave disabilità acquisita in carico per l'assistenza domiciliare nel 2022 sono state complessivamente 78 di cui 59 per prestazioni sociali e sanitarie. Un numero equivalente non ha mai usufruito di interventi domiciliari sanitari e/o sociali.

Tab. 7 – Numero pazienti seguiti in assistenza domiciliare. Anno 2022.

Tipologia di assistenza	Distretti				Totale
	Parma	Fidenza	Valli Taro e Ceno	Sud Est	
Sociale e sanitaria	37	10	5	7	59
Solo sociale	6	1	1	1	9
Solo sanitaria	6	2	1	1	10
No	38	19	6	14	77
Azienda USL	87	32	13	23	155

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Tab. 8 – Numero pazienti seguiti in assistenza domiciliare. 2022 vs 2021.

Tipologia di assistenza	Anno 2022	Anno 2021	Δ %
Sociale e sanitaria	59	58	1.7
Solo sociale	9	11	-18.2
Solo sanitaria	10	11	-9.1
No	77	82	-6.1
Azienda USL	155	162	-4.3

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Nel corso del 2022 sono state erogate complessivamente 15.142 ore di assistenza socio sanitaria e 637 di assistenza educativa.

Rispetto al biennio 2020/2021, il confronto 2022/2021 ha registrato complessivamente un decremento di ore di assistenza erogate sia di socio-sanitaria che di educativa.

Per quanto riguarda l'assistenza socio-sanitaria il decremento è di 2.004 ore registrate prevalentemente nei distretto di Valli Taro e Ceno (-1718) e Parma (-390).

Per l'assistenza educativa, invece, il decremento maggiore è registrato a carico del Distretto Sud Est (-643) e Parma (-88).

Tab. 9 – Totale ore di assistenza socio-sanitaria ed educativa. Anno 2022 vs 2021.

Distretto	Socio-sanitaria		Var. +/-	Educativa		Var. +/-
	2021	2022		2021	2022	
Parma	8.807	8.417	-390	88	0	-88
Fidenza	1.945	1.989	44	0	355	355
Valli Taro Ceno	2.680	962	-1718	0	0	0
Sud Est	3.714	3.774	60	925	282	-643
Azienda USL	17.146	15.142	-2004	1.013	637	-376

*Dati presenti in Banca Dati regionale SAS e provenienti dagli Enti Locali eroganti il Servizio.

Residenzialità per persone affette da gravi disabilità acquisite in età adulta

Come indicato nella DGR 1206/2007 i costi della residenzialità per i pazienti riconosciuti ai sensi della DGR 2068/2004 sono da imputare per il 55% a carico del Fondo Sanitario e per il 45% a carico del FRNA.

Dall'estrapolazione dei dati dal Flusso GRAD Mercurio si evince che il numero di utenti ricoverati nel 2022 rispetto all'anno precedente è rimasto pressoché invariato (-1), nonostante diversi decessi di pazienti ricoverati nelle strutture residenziali della provincia.

Tab. 10 – Utenti con assistenza residenziale. Anno 2022 vs 2021.

Distretto	Anno 2022	Anno 2021	Δ %
Parma	21	21	0.0
Fidenza	14	13	7.7
Valli Taro Ceno	2	2	0.0
Sud Est	3	5	-40.0
Azienda USL	40	41	-2.4

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Il flusso GRAD Mercurio, come da indicazioni regionali, registra ogni episodio assistenziale reso alla singola persona in condizione di gravissima disabilità acquisita.

Nell'ambito della presa in carico, si possono registrare diversi episodi, da cui possono discendere tipologie di dati differenti. Ad esempio, un utente inserito in struttura può fruire di più episodi di ricovero perché ogniqualvolta accede in ambiente ospedaliero per una degenza, l'episodio del ricovero in struttura deve essere chiuso per essere poi riaperto successivamente al suo re-ingresso.

Complessivamente i ricoveri registrati nel flusso GRAD Mercurio per assistenza residenziale a lungo termine sono stati 60 (+4 rispetto al 2021).

Rispetto al 2021, si è invece registrato un incremento di 6 ricoveri di sollievo e/o con finalità di addestramento suddivisi tra i Distretti di Parma, Fidenza e Sud Est.

Tab. 11 – Ricoveri per tipologia di assistenza residenziale. Anno 2022 vs 2021.

Distretto	Assistenza residenziale a lungo termine DGR 2068/2004			Ass. residenziale di sollievo temporaneo e/o con finalità educative di addestramento		
	2022	2021	Δ %	2022	2021	Δ %
Parma	35	33	6.1	2	1	100.0
Fidenza	19	14	35.7	4	0	-
Valli Taro Ceno	2	2	0.0	0	0	-
Sud-Est	4	7	-42.9	1	0	-
Azienda USL	60	56	7.1	7	1	600.0

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

La tabella 12 riporta le tipologie di struttura dove sono stati effettuati i ricoveri nel 2022.

Tab. 12 – Persone ricoverate per tipologia di struttura di ricovero e per Distretto. Anno 2022.

Distretto	Struttura dedicata	Nucleo dedicato c/o CRA	Inserimento individuale c/o CRA	Inserimento individuale c/o centro socio riabilitativo residenziale	Nucleo dedicato c/o struttura sanitaria	Altra tipologia	Totale ricoveri
Parma	16	15	1	0	5	0	37
Fidenza	1	2	11	4	3	2	23
Valli Taro e Ceno	1	0	0	0	1	0	2
Sud-Est	4	0	0	0	1	0	5
Azienda USL	22	17	12	4	10	2	67

Fonte: Dipartimento Valutazione e Controllo. Servizio Controllo di Gestione.

Interventi a favore delle persone affetta da sclerosi laterale amiotrofica

Particolare attenzione viene rivolta alle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) considerata la gravità della malattia e il forte impatto sociale che ha.

Nonostante non vi sia più un programma dedicato a questi pazienti, le direttive nazionali e regionali pongono sempre più attenzione verso le persone affette da questa malattia.

Nel corso del 2022, 13 persone con diagnosi di SLA, valutate ai sensi della DGR 2068/2004, sono state seguite dai servizi della rete (4 in meno rispetto al 2021). Nel corso dell'anno 3 pazienti sono deceduti.

Tab. 1 – Pazienti con diagnosi di Sclerosi Laterale Amiotrofica. Anno 2022

Distretto	Numero pazienti
Parma	9
Fidenza	1
Valli Taro e Ceno	1
Sud Est	2
Azienda USL	13

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"

Complessivamente, 11 persone hanno usufruito dell'assegno di cura, di cui 3 con importo giornaliero di Euro 23,00 e 8 di Euro 45,00: di queste 4 hanno percepito il contributo aggiuntivo per l'assistente familiare.

Tab. 2 – Assegni di cura ai sensi della D.G.R. 2068/2004 a pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica. Anni 202 vs 2022.

Distretto	Numero assegni di cura Euro 23,00		Numero assegni di cura Euro 45,00		Numero contributi integrativi	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022
Parma	1	1	6	7	2	3
Fidenza	0	0	0	0	0	0
Valli Taro e Ceno	1	1	0	0	0	0
Sud-Est	1	1	3	1	1	1
Azienda USL	3	3	9	8	3	4

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"

Nel corso del 2022 9 persone hanno usufruito dell'assistenza domiciliare anche se con forme organizzative differenti.

Tab. 3 – Numero utenti in carico ai servizi domiciliari. Anno 2022.

Distretto	ADI	Solo sociale	Solo sanitaria	No
Parma	5	1	2	1
Fidenza	0	0	0	0
Valli Taro e Ceno	1	0	0	0
Sud-Est	0	0	0	2
Azienda USL	6	1	2	3

Come per il 2021, anche nel 2022 solo due persone hanno usufruito di ricoveri di sollievo presso l'Hospice di Borgotaro e presso il Centro Cure Progressive di Langhirano.

Nessun ricovero a lungo termine è stato registrato nel Flusso GRAD Mercurio per i malati di SLA.

Tab. 3 – Ricoveri di sollievo e a lungo termine di persone con grave disabilità acquisita ai sensi della DGR 2068/2004 affette da sclerosi laterale amiotrofica. Anni 2022-2021.

Distretto	Ricoveri di sollievo		Ricoveri a lungo termine	
	2021	2022	2021	2022
Parma	2	1	0	0
Fidenza	0	0	0	0
Valli Taro e Ceno	0	0	0	0
Sud-Est	0	1	0	0
Azienda USL	2	2	0	0

Fonte: Banca dati aziendale "Flusso GRAD Mercurio"

Gravi disabilità

Il Piano Nazionale per la Non Autosufficienza ed il Piano Regionale per la Non Autosufficienza indicano quale target di riferimento le gravissime disabilità e le gravi disabilità. La terminologia "persone diversamente abili" in questo contesto è stata superata dalle definizioni riportate nei citati Piani.

L'emergenza sanitaria causata dal Covid 19 ha influito anche nel 2022 sull'organizzazione dei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali, con particolare riguardo ai servizi diurni.

Nonostante la campagna di vaccinazione perseguita dalla Regione ed attuata fattivamente dall'AUSL, ancora nel 2022 alcune famiglie hanno continuato a manifestare qualche timore e alla normale frequenza ai servizi diurni da parte dei propri congiunti disabili.

Conseguentemente, i territori hanno mantenuto il potenziamento del servizio di assistenza domiciliare ed educativa finalizzato a supportare sia la persona disabile che la sua famiglia.

Sostegno alla domiciliarità

Gli interventi a sostegno della domiciliarità rivolti alla popolazione disabile sono individuati dalla DGR 1230/2008 e finanziati con il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA) e con il Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza (FNA).

Gli interventi che rientrano nell'ambito del "sostegno alla domiciliarità" si concretizzano mediante l'erogazione di servizi finalizzati a mantenere al domicilio la persona disabile: assegno di cura e contributivo aggiuntivo, assistenza domiciliare socio assistenziale ed educativa, inserimenti presso centri diurni (socio assistenziali e socio occupazionali), ricoveri di sollievo o temporanei.

Assegno di cura

L'assegno di cura, introdotto con la DGR 1122/2002 e vincolato al valore ISEE individuale, è destinato alle persone con disabilità grave a sostegno dell'accoglienza e del lavoro di cura svolto dalla famiglia o da altri caregiver, al fine di evitare o posticipare il più a lungo possibile il ricorso ai servizi residenziali, nonché per sostenere le esigenze di vita indipendente della persona con disabilità in attuazione della Legge 162/98.

Il riconoscimento dell'assegno di cura, infatti, consente alla persona con disabilità di rimanere nel proprio contesto sociale e condurre una vita il più possibile indipendente.

L'importo dell'assegno può essere da Euro 15,49 o da Euro 10,33, in base al progetto assistenziale individualizzato (PAI) elaborato per ogni singola persona.

Nel 2022 sono stati registrati 191 assegni di cura, ben 24 in più rispetto all'anno precedente. Il Distretto dove si è registrato il maggiore incremento è Fidenza (+10), seguito da Parma (+8).

Tab. 1 – Beneficiari assegni di cura anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	109	117	8	7.34
Fidenza	40	50	10	25.00
Valli Taro Ceno	1	1	0	0.00
Sud-Est	17	23	6	35.29
Azienda USL	167	191	24	14.37

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Contributi integrativi

Anche per l'area della disabilità è prevista l'attivazione di contributi integrativi a favore di disabili titolari di assegni di cura che si avvalgono di assistenti familiari con regolare contratto per almeno 20 ore settimanali, nel limite I.S.E.E. definito dalla Regione.

Nel 2022 un minimo incremento di contributi integrativi si è registrato nel Distretto Sud Est (+4), mentre a Parma si è avuto un decremento di 2 unità. Nessuna variazione, invece, per i Distretti Fidenza e Valli Taro e Ceno.

Tab. 2 – Beneficiari assegni di cura con contributo aggiuntivo. Anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	20	18	-2	-10.00
Fidenza	3	3	0	0.00
Valli Taro e Ceno	0	0	0	0.00
Sud Est	4	8	4	100.00
Azienda USL	27	29	2	7.41

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Assistenza domiciliare

Attraverso il servizio di assistenza domiciliare si vuole favorire la permanenza delle persone non autosufficienti o parzialmente presso la propria abitazione, vicino alla famiglia ed alla realtà sociale di appartenenza.

Nell'ambito dell'accreditamento socio-sanitario, la Regione ha definito i requisiti di qualità che devono essere garantiti dai servizi di assistenza domiciliare sociale: il servizio viene pertanto erogato da enti accreditati con i quali l'Azienda USL ed i Comuni hanno sottoscritto contratti di servizio.

L'assistenza domiciliare sociale garantisce, sulla base del programma assistenziale individualizzato o del programma educativo individualizzato elaborato dai Servizi territoriali competenti ed approvato dall'UVM, diverse prestazioni che vanno dalla cura personale, al sostegno sociale nella vita quotidiana, al supporto educativo.

Tab. 3 - Numero persone seguite in assistenza domiciliare. Anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	89	99	10	11.24
Fidenza	17	19	2	11.76
Valli Taro e Ceno	28	32	4	14.29
Sud Est	72	67	-5	-6.94
Azienda USL	206	217	11	5.34

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Dalla tabella 3 si notano valori contrapposti: infatti, mentre nel Distretto di Parma si è rilevato un incremento del numero di persone seguite in ambito domiciliare (+10), non si è osservato lo stesso trend nel Distretto Sud Est in cui è stato registrato un decremento di 5 unità. Complessivamente, il trend registrato a livello provinciale riporta un dato positivo di 11 unità.

Centri socio-occupazionali e socio-riabilitativi diurni

A livello provinciale, sono 15 i centri socio-riabilitativi diurni: immutato rispetto agli anni precedenti il numero totale di posti autorizzati (ex DGR 564/2000 e smi), accreditati (ex DGR 514/2009 e smi) e contrattualizzati.

La maggiore presenza di centri e di posti è ricompresa nei Distretti di Parma e Fidenza.

Tab. 4 – Centri socio riabilitativi diurni per Distretto. Anno 2022.

Distretto	Numero centri	Posti autorizzati	Posti accreditati	Posti contrattualizzati
Parma	7	69	69	63
Fidenza	4	41	40	37
Valli Taro e Ceno	2	30	18	11
Sud Est	2	26	22	20
Totale	15	166	149	131

Fonte: Dati aziendali.

Oltre ai centri socio-riabilitativi, sono presenti anche i centri socio-occupazionali, non oggetto di accreditamento regionale, ma comunque finanziati con imputazione sul FRNA mediante convenzionamento con l'Ente locale sul cui territorio insistono.

Anche per questa tipologia di servizio la maggiore presenza è presso i Distretti di Parma e Fidenza.

Tab. 5 – Centri socio occupazionali e laboratori sperimentali per Distretto. Anno 2022.

Distretto	Numero strutture	Posti
Parma	8	153
Fidenza	5	66
Valli Taro e Ceno	1	6
Sud Est	3	41
Totale	17	266

Fonte: Dati aziendali

Centri socio occupazionali: nel 2022 si è registrata a livello provinciale una contrazione di 5 unità, dovuta principalmente alla riduzione del numero di utenti seguiti nel Distretto di Fidenza (-6).

Tab. 6 – Numero persone inserite in centri socio-occupazionali. Anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	114	115	1	0.88
Fidenza	61	55	-6	-9.84
Valli Taro e Ceno	7	7	0	0.00
Sud Est	47	47	0	0.00
Azienda USL	229	224	-5	-2.18

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Anche per i centri socio riabilitativi diurni si registra un trend negativo di 3 unità, dovuto al calo registrato nel Distretto di Fidenza (-5), solo parzialmente compensato dall'incremento di 5 unità del Distretto di Parma.

Tab. 7 – Numero persone inserite in centri socio-riabilitativi diurni. Anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	64	69	5	7.81
Fidenza	38	28	-10	-26.32
Valli Taro e Ceno	16	16	0	0.00
Sud Est	21	23	2	9.52
Azienda USL	139	136	-3	-2.16

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Ricoveri di sollievo

Erroneamente per l'anno 2021 sono stati indicati 5 ricoveri di sollievo per il Distretto Valli Taro e Ceno: in realtà dal 2013, per contingentate risorse economiche nell'area della disabilità, non era stato possibile garantire il servizio.

Nel 2022 l'unico valore positivo registrato è a favore del Distretto di Parma (+6) che permette a livello provinciale di determinare un saldo positivo di 4 unità.

Tab. 8 – Numero ricoveri di sollievo. Anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	15	21	6	40.00
Fidenza	3	1	-2	-66.67
Valli Taro e Ceno	0	0	0	0.00
Sud Est	5	5	0	0.00
Azienda USL	23	27	4	17.39

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

Nonostante valori altalenanti tra i quattro Distretti, la rete territoriale dei servizi a sostegno della domiciliarità è riuscita a rispondere ad un considerevole numero di persone.

In generale, le differenze tra i Distretti sono dovute alla specifica programmazione dei servizi operata dai tavoli distrettuali dell'area della disabilità, alla diversa organizzazione degli stessi servizi a livello locale e, per ultimo, ad un non trascurabile differente potenziale economico tra gli ambiti distrettuali.

Residenzialità

I servizi deputati alla residenzialità che integrano la rete a favore della popolazione disabile sono rappresentati dai centri socio-riabilitativi residenziali, le "case ritrovate" ed i gruppi appartamento.

Nella provincia di Parma, i centri socio-riabilitativi residenziali autorizzati sono 13 (di cui uno mai attivato nel Distretto Valli Taro e Ceno) per complessivi 117 posti: di questi 95 sono stati accreditati ai sensi della DGR 514/2009 e smi e 87 contrattualizzati.

Parma è il Distretto con la maggiore disponibilità di posti, seguito da Fidenza.

Tab. 9 - Centri socio riabilitativi residenziali per Distretto. Anno 2022.

Distretto	Numero strutture	Posti autorizzati	Posti accreditati	Posti contrattualizzati
Parma	6	52	52	52
Fidenza	4	46	26	22
Valli Taro e Ceno	2	10	8	8
Sud Est	1	9	9	9
Totale	13	117	95	91

Fonte: Dati aziendali

Tab. 10 – Numero persone disabili inserite nei centri socio-riabilitativi residenziali. Anni 2021 e 2022.

Distretto	2021	2022	VA	Var %
Parma	55	53	-2	-3.64
Fidenza	44	37	-7	-15.91
Valli Taro e Ceno	11	13	2	18.18
Sud Est	27	27	0	0.00
Azienda USL	137	130	-7	-5.11

Fonte: Uffici di Piano distrettuali.

L'unico Distretto che ha registro un seppur minimo trend positivo è Valli Taro e Ceno (2). A livello provinciale è stato registrato un decremento di 7 unità, dovuto principalmente alla riduzione del numero di utenti nel Distretto di Fidenza.

Al fine di completare il quadro dei servizi residenziali rivolti alla disabilità, ai centri socio-riabilitativi residenziali occorre aggiungere le "case ritrovate" ed i gruppi appartamento, realtà che a livello provinciale sono presenti solo nei Distretti di Parma e Fidenza.

Tab. 11 – Case ritrovate e gruppi appartamento: numero strutture ed ospiti. Anno 2022.

Distretto	Case ritrovate		Gruppi appartamento	
	Numero strutture	Numero ospiti	Numero strutture	Numero ospiti
Parma	2	5	11	39
Fidenza	3	7	3	18
Valli Taro e Ceno	0	0	0	0
Sud Est	0	0	0	0
Totale	5	12	15	56

Fonte: Dati aziendali

Le "case ritrovate" sono una emanazione della L. 112/2016 (Dopo di Noi): si tratta di una progettualità che prevede la possibilità per le persone disabili di continuare a vivere nella propria casa, o in un'altra casa vissuta come propria, grazie all'erogazione di servizi territoriali a sostegno della domiciliarità. I servizi territoriali possono essere erogati direttamente dal servizio pubblico o da enti convenzionati.

Le strutture ubicate nei Distretti di Parma e Fidenza sono gestite da cooperative sociali convenzionate con l'Ente locale di riferimento.

Il numero di ospiti per ogni appartamento è ridotto, così da rappresentare meglio la dimensione della casa "personale": normalmente, infatti, non viene superato il numero di tre abitanti.

Non si è registrata alcuna variazione rispetto al 2021 in merito al numero di case ritrovate ed al numero complessivo di ospiti.

I gruppi appartamento, come le "case ritrovate", sono gestiti da enti convenzionati con l'Ente locale: il numero massimo di persone che possono accolte è 6 (DGR 564/2000 e smi).

Il servizio si rivolge a persone con gradi e caratteri di disabilità differenziati: il personale assistenziale ed educativo lavora per valorizzare le risorse e le potenzialità degli ospiti, nel contesto sia di casa che del quartiere nei quali essi vivono.

A Parma, nonostante il numero dei gruppi appartamenti sia aumentato di 2 unità rispetto al 2021 è stata perseguita la scelta di accogliere indicativamente 3 persone per appartamento così da garantire una migliore qualità di vita degli ospiti. Il numero di utenti, infatti, rispetto al 2021 è rimasto invariato.

Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

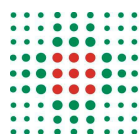
Conto	Descrizione	Distretto Parma 2022	Distretto Fidenza 2022	Distretto Sud-Est 2022	Distretto Valli T C 2022	Totale Azienda 2022
		€	€	€	€	€
AA0000	A) Valore della produzione					
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	24.976.000	12.036.587	8.201.518	5.962.775	51.176.880
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	17.680.711	8.444.550	5.997.269	4.214.149	36.336.680
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	17.680.711	8.444.550	5.997.269	4.214.149	36.336.680
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	17.680.711	8.444.550	5.997.269	4.214.149	36.336.680
00101005	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	17.680.711	8.444.550	5.997.269	4.214.149	36.336.680
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	7.295.289	3.592.037	2.204.249	1.748.626	14.840.200
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	3.787.567	1.943.365	1.011.469	879.394	7.621.796
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	3.787.567	1.943.365	1.011.469	879.394	7.621.796
00105002	FRNA- Contributi regionali	3.787.567	1.943.365	1.011.469	879.394	7.621.796
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.507.721	1.648.672	1.192.780	869.231	7.218.404
AA0150	A.1.B.3.2) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo vincolati	3.507.721	1.648.672	1.192.780	869.231	7.218.404
00121001	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	3.507.721	1.648.672	1.192.780	779.231	7.128.404
00121002	FRNA- Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	0	0	0	0	0
00121003	FRNA- Altri contributi da Enti Locali	0	0	0	90.000	90.000
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0
00131002	FRNA- Contributi da privati	0	0	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.757.017	1.256.892	714.817	394.574	5.123.301
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	1.402.998	1.220.373	610.769	335.102	3.569.242
01004001	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - Contributi da Fondo Sanitario Regionale di esercizi precedenti	1.402.998	1.220.373	610.769	335.102	3.569.242
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.354.019	36.519	104.048	59.473	1.554.059
01003005	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	0	0	2.274	0	2.274
01003006	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	1.354.019	36.519	101.775	59.473	1.551.786
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0
01007002	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da privati di esercizi precedenti	0	0	0	0	0
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	27.733.017	13.293.479	8.916.336	6.357.349	56.300.181
BA0000	B) Costi della produzione					
BA0010	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	0	0	0	0	0
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0
10041003	FRNA- Acquisto beni non sanitari	0	0	0	0	0
10041004	FRNA- Acquisto beni non sanitari - gestione esterna all'Ausl	0	0	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	26.388.542	12.577.421	8.038.380	6.153.492	53.157.835
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	26.388.542	12.577.421	8.038.380	6.153.492	53.157.835
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	24.053.682	11.723.935	7.457.358	5.963.829	49.198.803
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	200.597	1.001.440	30.537	58.764	1.291.338
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	200.597	1.001.440	30.537	58.764	1.291.338
10719010	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da Aziende Sanitarie della Regione	0	0	0	0	0
10719015	FRNA Anziani - Gestione diretta dell'Azienda - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture diurne e residenziali	0	0	0	0	0
10719020	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da Aziende Sanitarie della Regione	0	0	0	0	0
10719025	FRNA Disabili - Gestione diretta dell'Azienda - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture diurne e residenziali	0	953.181	0	26.736	979.916
10719030	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	0	0	0	0	0
10719035	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Gestione diretta dell'Azienda - Oneri per assistenza presso strutture residenziali	200.597	48.260	30.537	32.029	311.422
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	19.426.074	3.541.013	2.300.982	1.568.690	26.836.760
10721020	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione	0	3.382.029	1.340.014	1.234.148	5.956.191
10721025	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza anziani	16.612.997	0	0	0	16.612.997
10721030	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione	2.655.917	0	905.473	89.581	3.650.971
10721035	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	139.201	148.852	0	0	288.054
10721040	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza disabili	0	0	0	0	0
10721045	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl- Oneri per assistenza presso strutture residenziali	0	0	0	0	0
10721050	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti pubblici della Regione	17.960	10.132	55.495	244.961	328.549
10721055	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Servizi assistenziali	0	0	0	0	0

Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

Conto	Descrizione	Distretto Parma 2022	Distretto Fidenza 2022	Distretto Sud-Est 2022	Distretto Valli T.C. 2022	Totale Azienda 2022
		€	€	€	€	€
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
10723010	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici extra Regione	0	0	0	0	0
10723015	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici extra Regione	0	0	0	0	0
10723020	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche extra Regione	0	0	0	0	0
10723025	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti pubblici extra Regione	0	0	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	4.427.011	7.078.986	5.125.838	4.241.982	20.873.816
10725020	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione	0	5.044.716	3.893.074	2.928.649	11.866.439
10725025	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione	4.333.495	1.892.635	1.209.048	1.271.302	8.706.480
10725030	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	93.515	65.378	0	30.011	188.904
10725035	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti privati della Regione	0	76.257	23.716	12.021	111.994
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	102.495	0	94.392	196.888
10727010	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati extra- Regione	0	0	0	0	0
10727015	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati extra Regione	0	89.913	0	94.392	184.306
10727020	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private extra- Regione	0	12.582	0	0	12.582
10727025	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti privati extra- Regione	0	0	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.334.860	853.486	581.023	189.664	3.959.033
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.334.860	853.486	581.023	189.664	3.959.033
10751015	FRNA Anziani - Assegni e contributi	0	485.127	265.866	66.893	817.886
10751016	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Assegni e contributi	1.251.687	0	0	0	1.251.687
10751017	FRNA Disabili - Assegni e contributi	0	172.950	95.435	5.654	274.039
10751018	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni e contributi	331.509	0	0	0	331.509
10751019	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni e contributi	0	195.410	219.721	117.117	532.248
10751020	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl - Assegni e contributi	751.664	0	0	0	751.664
10751021	FRNA Anziani Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	0	0	0	0	0
10751022	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	0	0	0	0	0
10751023	FRNA Anziani Disabili - Altri contributi	0	0	0	0	0
10751024	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Altri contributi	0	0	0	0	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.395.978	735.265	941.185	203.857	3.276.284
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.395.978	735.265	941.185	203.857	3.276.284
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	37.808	612.601	0	106.094	756.503
17519051	Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale	37.808	612.601	0	106.094	756.503
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.358.170	122.664	941.185	97.762	2.519.781
17515004	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali	1.358.170	122.664	941.185	97.762	2.519.781
17515005	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	0	0	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
17519002	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da privati FRNA	0	0	0	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	27.784.520	13.312.686	8.979.565	6.357.349	56.434.120
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0	0	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari					
EA0010	E.1) Proventi straordinari	54.905	29.980	64.278	0	149.163
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	54.905	29.980	64.278	0	149.163
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	4.501	0	0	4.501
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0	4.501	0	0	4.501
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	4.501	0	0	4.501
21019002	FRNA - Altre sopravvenienze attive verso terzi	0	4.501	0	0	4.501
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	54.905	25.479	64.278	0	144.662
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	54.905	25.479	64.278	0	144.662
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	54.905	25.479	64.278	0	144.662
21033004	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	54.905	25.479	64.278	0	144.662
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-3.403	-10.773	-1.049	0	-15.225
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-3.403	-10.773	-1.049	0	-15.225
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-3.403	-10.773	-1.049	0	-15.225
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-3.403	-10.773	-1.049	0	-15.225
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-3.403	-10.773	-1.049	0	-15.225

Bilancio FRNA - Totale Azienda e Distretti

Conto	Descrizione	Distretto Parma 2022	Distretto Fidenza 2022	Distretto Sud-Est 2022	Distretto Valli T.C. 2022	Totale Azienda 2022
		€	€	€	€	€
21527002	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	-3.403	-10.773	-1.049	0	-15.225
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	0	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
21543002	FRNA - altre insussistenze dell'attivo v/terzi	0	0	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	51.503	19.207	63.229	0	133.939
Totale Ricavi		27.787.922	13.323.460	8.980.613	6.357.349	56.449.344
Totale Costi		27.787.922	13.323.460	8.980.613	6.357.349	56.449.344
Differenza		0	0	0	0	0



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

Stato di realizzazione del
piano degli investimenti 2022-2024

Interventi relativi a Strutture Territoriali e al DAI - SMDP

Realizzazione Polo Territoriale Pediatrico del Distretto Parma Città, adempimento delle prescrizioni della Conferenza dei Servizi, realizzazione opere di urbanizzazione primaria e oneri derivanti dal Piano di Caratterizzazione dell'area di sedime del nuovo edificio:

Polo Pediatrico: importo per l'esercizio 2022 € 79.000,00

I lavori di costruzione del nuovo Polo Pediatrico Territoriale, iniziati il 29 luglio 2013 con gli interventi previsti dal Piano di Caratterizzazione e dalla successiva Analisi di Rischio, sono proseguiti con regolarità e sono ultimati. La mancata realizzazione delle opere di urbanizzazione da parte del soggetto attuatore del comparto "Ex Scalo Merci di Viale Fratti", in cui l'edificio è inserito, nonché l'indisponibilità dell'area di proprietà della Società Basilio Srl in liquidazione, limitrofa all'edificio, ha reso necessaria la riprogettazione del sistema di ingressi e di vie di fuga del fabbricato, che prevede un nuovo corpo di fabbrica composto da scala e ascensore e la cui realizzazione è stata completata nella primavera 2018. L'edificio è stato aperto al pubblico nel mese di giugno 2018, ma il collaudo tecnico amministrativo dell'opera non è ancora stato completato a causa di anomalie di funzionamento dei meccanismi di chiusura dei serramenti esterni, la cui risoluzione è avvenuta, di concerto con l'impresa esecutrice, nel corso del 2021 e sono in fase di emissione i documenti di collaudo tecnico amministrativo. Il saldo di quanto dovuto all'impresa esecutrice verrà corrisposto nel corso del 2023. La realizzazione delle opere di urbanizzazione da parte del soggetto attuatore del PUA è invece rinviata a causa delle vicende intervenute sul soggetto medesimo ed il relativo importo per l'esercizio 2022, pari a € 327.000,00, è stato trasferito in Scheda 3.

Realizzazione del complesso destinato ad ospitare la Casa della Salute XXIV Maggio, il Centro Dialisi Territoriale ed il Polo Territoriale Comunale (Intervento M.02):

Importo nel triennio € 443.150,00 - Importo per l'esercizio 2022 pari a € 443.150,00

Nel corso del 2016 si è provveduto ad acquisire dal Comune di Parma la proprietà per 640/1000 del terreno destinato alla costruzione del nuovo complesso edilizio ed a corrispondere all'Amministrazione Comunale la somma di € 340.073,36 (comprensiva di imposte e costi notarili). A seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs 50/2016, che ha imposto di porre a base di gara il progetto esecutivo dell'opera, durante l'esercizio 2016 è stata sviluppata e validata la progettazione esecutiva dell'intervento, che beneficia di un finanziamento regionale pari ad € 2.607.000,00. Il progetto, approvato dal Gruppo tecnico regionale, è stato posto a base di una procedura aperta indetta con deliberazione n°817 del 30/11/2016 e che è stata aggiudicata nei primi mesi del 2018. Nel corso dell'esercizio 2017 sono state effettuate le indagini per la ricerca di ordigni bellici con assistenza archeologica agli scavi, che hanno comportato una spesa di Euro 30.618,97. I lavori, iniziati nella tarda estate 2018, sono stati sospesi in attesa di definire la variante relativa all'adeguamento della struttura alle Norme Tecniche sulle Costruzioni 2018. Infatti, pur se con progettazione esecutiva già approvata ed in assenza di obblighi normativi di adeguamento, l'Azienda ha ritenuto migliorativa per la sicurezza e la durabilità del nuovo edificio procedere al suo adeguamento alle nuove norme emanate nel corso del 2018. Il cantiere è quindi ripreso con regolarità fino alla interruzione determinata dall'emergenza sanitaria dei primi mesi del 2020, con successiva riapertura del cantiere nel mese di maggio dello stesso anno. L'esecuzione delle lavorazioni in ossequio alle nuove norme sul distanziamento sociale, oltre che l'elaborazione di una nuova perizia di variante, hanno rideterminato il cronoprogramma con ultimazione dei lavori, avvenuta il 31/03/2022. Nel corso dell'esercizio 2022 sono state sostenute spese per lavori ed acquisizione arredi ed attrezzature pari ad Euro 242.058,71.

Casa della Salute di Busseto – Casa della Salute di Noceto (ristrutturazione locali ex custode) – Poliambulatorio di Bardi

Importo nell'esercizio 2022 pari a € 340.496,00 – Importo nel triennio € 340.496,00

Nel corso del 2022 sono proseguite, in collaborazione con le Amministrazioni Comunali di riferimento, le analisi, gli studi di fattibilità e le progettazioni relative:

- all'ampliamento della Casa della Salute di Busseto, attraverso la realizzazione di una struttura leggera in metallo e vetro nella corte interna dell'edificio;
- all'ampliamento della Casa della Salute di Noceto, attraverso la ristrutturazione dei locali originariamente utilizzati quale alloggio del custode e destinati ad ospitare il Servizio Veterinario;
- alla nuova sede dei Poliambulatori di Bardi, da collocarsi nella sede dell'omonima Amministrazione Comunale;

La concreta realizzazione degli interventi è stata programmata per il prossimo triennio.

Realizzazione Casa della Salute di Monchio delle Corti

Importo nel triennio € 500.000,00 - Importo per l'esercizio 2022 pari a € 0,00

L'intervento prevede la realizzazione di un nuovo edificio, conforme ai requisiti previsti dalla DGR 291/2010 e destinato ad ospitare la Casa della Salute di Monchio delle Corti.

L'intervento, totalmente finanziato con fondi regionali stanziati con DGR 1779/2020, è in fase di progettazione e la sua concreta realizzazione è prevista per il prossimo triennio. L'intervento è stato inoltre inserito nel Piano Operativo Regionale allegato Contratto Istituzionale di Sviluppo degli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza quale progetto "overbooking".

Interventi di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le strutture aziendali (dati da Sharepoint regionale) – Opere in esecuzione ed in progettazione

Importo nel triennio pari ad € 542.424,94 - Importo nell'esercizio 2022 pari ad € 542.424,94

L'intervento raccoglie tutte le opere da eseguire presso diverse strutture aziendali di tipo poliambulatoriale al fine di adeguarle alle disposizioni in materia di prevenzione incendi ai sensi del DM 19/03/2015. Tali opere, dettagliatamente monitorate attraverso la banca dati regionale (sharepoint antincendio), sono in parte in fase di progettazione ed in parte in fase di esecuzione. La spesa a carico dell'esercizio è stata di Euro 103.252,00 in quanto nel corso del 2022 sono stati avviati gli interventi di adeguamento della Casa della Salute di Colorno.

Lavori di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica "1°Maggio" di Colorno – 5° lotto – Area esterna:

Importo nell'esercizio 2022 pari € 179.278,51

La realizzazione degli interventi compresi nel 5° e ultimo lotto del progetto complessivo di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colorno, interventi relativi sia alla sistemazione delle aree esterne alla residenza, sia al consolidamento statico ai carichi verticali delle strutture portanti esterne, è stata riprogrammata per l'anno 2023 in relazione alle esigenze delle attività sanitarie della Residenza stessa.

Programma strutture territoriali a superamento degli OPG – Ampliamento Centro per la promozione della salute, il benessere, la formazione e l'inclusione sociale presso la Fattoria di Vigheffio:

Importo nel triennio € 73.825,00 – Importo per l'esercizio 2022 € 73.825,00

L'intervento prevede la realizzazione, nell'ambito del programma regionale per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, della nuova struttura denominata "Casa della Formazione di Vigheffio", destinata ad offrire opportunità di reinserimento sociale e lavorativo ai pazienti provenienti dagli ex OPG. A seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs 50/2016, che impone di porre a base di gara il progetto esecutivo dell'opera, durante l'esercizio 2017 è stata sviluppata la progettazione preliminare dell'intervento, che beneficia di un finanziamento regionale pari ad € 603.000,00. Il progetto è stato approvato dal Gruppo tecnico regionale e le procedure di affidamento si sono concluse nel mese di novembre 2019. I lavori sono stati avviati il 23 giugno 2020 e si sono conclusi il 17 giugno 2021. Nel corso del 2022 si è provveduto all'allestimento interno degli ambienti destinati ad attività formative e congressuali con una spesa complessiva a carico dell'esercizio di Euro 73.825,20.

Nuova sede Refertazione Screening Mammografico nella sede di Viale Basetti:

Importo nel triennio € 119.500,00 – Importo per l'esercizio 2022 € 119.500,00

L'intervento prevede la realizzazione, presso il Polo Sanitario di Viale Basetti (PR) dei nuovi locali destinati ad accogliere la sede del Servizio di refertazione unica dello screening mammografico. I lavori, interamente realizzati nel corso del 2022, hanno comportato una spesa complessiva a carico dell'esercizio di Euro 119.500,00.

Riqualificazione REMS di Casale di Mezzani in RE.GI.A (Residenza Giovani Adulti):

Importo nel triennio € 65.000,00 – Importo per l'esercizio 2022 € 65.000,00

L'intervento ha consentito di riqualificare l'ex sede della Residenza di Casale di Mezzani, resa disponibile dal trasferimento dei pazienti nella REMS di Reggio Emilia, in Residenza per giovani adulti. I lavori, interamente realizzati nel corso del 2022, hanno comportato una spesa complessiva a carico dell'esercizio di Euro 66.500,00.

Le spese complessivamente sostenute nel corso del 2022 per interventi a strutture territoriali sono state pari ad € 605.135,71 di cui € 464.810,81 per strutture del territorio ed € 140.325,00 per strutture afferenti il DAI – SMDP.

Interventi relativi a strutture afferenti il Dipartimento Sanità Pubblica

Nel corso del 2022, ed in relazione alle strutture afferenti il Dipartimento di Sanità Pubblica, si è provveduto all'acquisizione ed alla installazione di cella frigorifera destinata alla conservazione dei vaccini, completa dei necessari allestimenti impiantistici e degli elementi interni per un importo complessivo pari ad € 66.500,00

Interventi relativi alle strutture ospedaliere di Vaio, Borgotaro e San Secondo

Realizzazione dell'ampliamento all'Ospedale di Vaio

Importo nel triennio pari ad € 1.415.579,9– Importo nell'esercizio pari ad € 1.415.579,9

La concreta realizzazione delle opere previste dal progetto ha avuto inizio il 12 ottobre 2015 con la ristrutturazione degli spazi destinati a nuova sede degli spogliatoi ed è proseguita nel 2016 con la ristrutturazione dei locali utilizzati dal Pronto Soccorso, che si sono conclusi nell'estate dello stesso anno senza mai interrompere le attività sanitarie. Durante l'anno 2016 si è nel contempo provveduto a dare avvio ai lavori di costruzione della nuova ala, la cui struttura è eseguita fino al 1° solaio. I lavori sono stati però interrotti dall'avvio della procedura di liquidazione coatta amministrativa della Soc. Coop. UNIECO, aggiudicataria dei lavori. Nel corso del 2017, si è quindi proceduto alla redazione dello stato di consistenza dei lavori eseguiti dalla Società ed al successivo affidamento del cantiere alla seconda classificata – Edificanda Srl di Latina, che ha ripreso i lavori il 23/11/2017. I lavori di costruzione della nuova ala sono stati ultimati il 18/11/2019. La realizzazione degli ultimi interventi previsti sulla struttura ospedaliera esistente è stata però interrotta dalla pandemia da COVID19, che ha notevolmente modificato l'assetto delle attività sanitarie ed ospedaliere. Sono pertanto in fase di analisi alcune modifiche a tali interventi, in modo da adeguarli alle nuove esigenze delle attività post COVID e la loro concreta realizzazione è stata ripresa nel corso del 2021, con un costo sostenuto nell'esercizio pari ad Euro 965.551,00 ed è proseguita nel corso del 2022 con la realizzazione della nuova sede del Servizio di Procreazione Medicalmente Assistita, che ha comportato un costo a carico dell'esercizio 2022 pari ad Euro 209.811,85 per lavori e ad Euro 148.718,00 per tecnologie biomediche. Gli interventi proseguiranno nel 2023 con l'ampliamento del parcheggio dipendenti.

Realizzazione interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso la Casa della Salute di Langhirano e l'Ospedale di San Secondo P.se

Importo nel triennio pari ad € 310.000 - Importo nell'esercizio pari ad € 310.000,00

Gli interventi di riduzione dei consumi energetici presso la Casa della Salute di Langhirano sono stati ultimati e l'importo previsto nell'esercizio è relativo alle opere da realizzarsi sull'Ospedale di San Secondo. La realizzazione di tali interventi è stata però annullata in quanto, per effetto dell'incremento dei prezzi dei materiali da costruzione determinata dalla situazione economica e politica internazionale, il costo dell'opera è risultato superiore alle risorse economiche disponibili per la sua realizzazione.

Miglioramento sismico Corpo Storico Borgotaro

Importo nel triennio pari a € 1.066.000,00 - Importo nell'esercizio 2022 pari a € 996.000,00

Il progetto prevede gli interventi necessari a migliorare la risposta del Corpo Storico dell'Ospedale di Borgotaro alle sollecitazioni sismiche, in ossequio alla vigente normativa in materia di vulnerabilità sismiche e con riferimento alla classificazione sismica del Comune di Borgo Val di Taro. L'intervento, finanziato per € 700.000,00 con fondi ex art.20 L.67/88 nell'ambito dell'Addendum all'Accordo di Programma Stato – Regione sottoscritto il 2 novembre 2016 e per 366.000 Euro con fondi propri, è stato approvato dal Gruppo Tecnico Regionale. A causa dell'emergenza sanitaria dovuta alla pandemia da SARS-COV2, è stato possibile dare avvio ai lavori solo il 09/11/2020 e la loro ultimazione è prevista entro la primavera 2023. Nel corso dell'esercizio sono state sostenute spese per Euro 338.252,11.

Ospedale di Borgo Val di Taro - Ristrutturazione Comparto Operatorio

Importo nell'esercizio 2022 pari a € 1.391.396,60 L'intervento, interamente finanziato con fondi della Regione Emilia Romagna nell'ambito del programma relativo agli Ospedali della Montagna, è stato avviato il 19/11/2020 con la realizzazione del 1° stralcio dei lavori, relativo ai nuovi ambienti destinati al Servizio di Endoscopia Digestiva. L'ultimazione dei lavori previsti dal 1° stralcio ed il successivo avvio degli interventi del 2° stralcio (Sale Operatorie) è avvenuta nella primavera del 2021. A seguito di variante progettuale approvata con

deliberazione n°619 del 30/09/2021 la ristrutturazione ha riguardato la sola terza sala, i cui interventi sono in corso. La definitiva ultimazione delle opere è avvenuta nel 2022 e la spesa sostenuta nel corso dell'esercizio è stata pari ad € 1.296.345,20

Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero

Importo nel triennio pari a € 700.000 - Importo nell'esercizio 2022 pari a € 0,00

L'intervento, interamente finanziato con fondi della Regione Emilia Romagna nell'ambito del programma relativo agli Ospedali della Montagna, è in fase di progettazione e sono in corso, in collaborazione con l'Amministrazione Comunale, le valutazioni tese ad individuare gli allestimenti più idonei a migliorare l'accessibilità della struttura ospedaliera, posta in posizione sopraelevata rispetto al paese e lungo le pendici di un rilievo montano.

Acquisizione ed installazione della seconda camera iperbarica dell'Ospedale di Vaio

Importo nel triennio pari a € 1.299.725,50 - Importo nell'esercizio 2022 pari a € 0,00

L'intervento, interamente finanziato nell'ambito dell'Accordo di Programma "Addendum", è stato ammesso a finanziamento a seguito della sottoscrizione dell'Accordo Stato-Regione avvenuta nel corso del 2021 e prevede l'acquisizione e l'installazione di una seconda camera iperbarica presso l'Ospedale di Vaio e le relative opere edili necessarie a realizzare il locale destinato ad accoglierla. Il secondo impianto consentirà incrementare le potenzialità del Centro Iperbarico e di migliorarne sensibilmente l'efficienza. Nel contempo l'acquisto di una nuova camera iperbarica aggiornata allo stato attuale della tecnologia consentirà una importante occasione di innovazione tecnologica, consentendo al Centro OTI di Fidenza di fornire un servizio di sanità pubblica moderna, all'avanguardia e perfettamente rispondente ai criteri di accreditamento previsti per i servizi pubblici e privati di nuova istituzione. L'intervento è in fase di progettazione e la sua concreta realizzazione è programmata per il prossimo triennio.

Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera ex DL 34/2020

Per fronteggiare l'emergenza sanitaria determinata dall'epidemia da SARS-COV2, il D.L. 19/05/2020, n°34 ha affidato alle Regioni il compito di adottare piani di riorganizzazione per rafforzare strutturalmente il SSN in ambito ospedaliero, prevedendo l'incremento strutturale delle attività di ricovero in terapia intensiva e semintensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura, la disponibilità di aree idonee all'installazione di strutture movimentabili di terapia intensiva, l'allestimento di percorsi ed aree separate per pazienti potenzialmente COVID o contagiosi in attesa di diagnosi nelle strutture di Pronto Soccorso ed infine l'implementazione di mezzi trasporto secondari. Con il medesimo Decreto Legge, sono state garantite le risorse economiche per la realizzazione degli investimenti in parola. Relativamente a quest'Azienda, gli interventi compresi nel Piano Regionale di Riorganizzazione della rete ospedaliera sono così riassumibili

- Intervento n°10PS – Ampliamento Pronto Soccorso Ospedale di Vaio per aree pre-triage – Importo Euro 485.000 interamente finanziati con fondi ex D.L. 34/20. L'opera prevede la costruzione ex novo di un corpo in ampliamento alla camera calda del Pronto Soccorso, destinato ad ospitare le attività di pre-triage ai pazienti in ingresso alle aree di emergenza e la sua ultimazione è prevista per i primi mesi del 2023. La spesa a carico dell'esercizio è stata pari ad Euro 435.296,00;
- Intervento n°09PS – Ampliamento Punto Primo Intervento Ospedale di Borgo Val di Taro per aree pre-triage – Importo Euro 108.000 interamente finanziati con fondi ex D.L. 34/20. L'opera prevede la costruzione ex novo di un corpo prefabbricato in ampliamento alla camera calda del Punto di Primo Intervento, destinato ad ospitare le attività di pre-triage ai pazienti in ingresso alle aree di emergenza. I lavori sono stati interamente realizzati nel corso del 2021;

Riepilogo investimenti anno 2022

Strutture Territoriali e DAI-SMDP	€ 605.135,71
Strutture afferenti il DSP	€ 66.500,00
Strutture ospedaliere	€ 2.428.423,16
TOTALE	€ 3.100.058,87

Interventi in progettazione al 31/12/2022

Azienda	Programma	Delibera	Fase intervento	N. Intervento	Titolo Intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Costo complessivo	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2022	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2022	Note
02 AUSI Parma	Accordo di Programma 2021 V fase 1° Stralcio	DAL 33 del 24.11.2020 A/P V Fase I stralcio	In progettazione	APC 08	Ammodernamento tecnologie informatiche AUSL di Parma	€ 1.520.000,00	€ 80.000,00	€ -	€ 1.600.000,00	€ -	€ -	
02 AUSI Parma	Accordo di Programma 2021 V fase 1° Stralcio	DAL 33 del 24.11.2020 A/P V Fase I stralcio	In progettazione	APC 10	Acquisizione e installazione seconda Camera Iperbarica	€ 759.739,23	€ 39.986,27	€ 500.000,00	€ 1.299.725,50	€ -	€ -	
02 AUSI Parma	Programma Impianti Ossigeno	DGR 1998/2022 Programma Impianti Ossigeno	In progettazione	01	Ammodernamento impianti di distribuzione di ossigeno Osp. Borgo Val di Taro	€ 15.150,57	€ -	€ -	€ 15.150,57	€ -	€ -	
02 AUSI Parma	Sostegno Piano Investimenti 2020-2022	DGR 1779/2020 - Sostegno Piano Investimenti 2020-2022	In progettazione	02	Realizzazione Casa della Salute di Monchio delle Corti	€ -	€ 500.000,00	€ -	€ 500.000,00	€ -	€ -	Su PROFILER l'intervento è denominato Sostegno AUSL PR
02 AUSI Parma	Ospedali di Montagna	DGR 2099/2017 - Ospedali di Montagna - Borgo Val di Taro	In progettazione	PN3	Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero	€ -	€ 700.000,00	€ -	€ 700.000,00	€ -	€ -	

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2022

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2022																										
Azienda	Programma	ex art 20 Legge n. 67/88	Delibera	Anno assegnazione finanziamento	Fase intervento	Num Intervento	Titolo	Intervento Compleme ntare	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Costo complessivo	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'esercizio 2022	Costi sostenuti al 31/12/2022	Motivazione tempi prolungati nella realizzazione dell'intervento (per finanziamenti assegnati prima del 2017)	Nota		
02 Albi Parma	Accordo di Programma 2021 V fase 1° Stralcio	Si	DAL 33 del 24.11.2020 A/P V Fase I stralcio	2020	Lavori in corso	APC 09	Rinnovo, potenziamento ed innovazione tecnologie biomediche	No	31/03/2023	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecn ologie biomediche	€ 1.710.000,00	€ 90.000,00	€ -	€ -	€ 1.800.000,00	€ -	€ -	€ 1.710.000,00	€ 90.000,00	€ -	€ -				
02 Albi Parma	Accordo di Programma Integrativo Addendum 2016	Si	DAL 66/2016 - Accordo di Programma Addendum 2016	2016	Lavori in corso	APB 05	Miglioramento sismico e ridistribuzione funzionale corpo storico dell'Ospedale di Borgo Val di Taro	No	09/11/2020	31/08/2023	Adeguamento normativo	€ 665.000,00	€ 35.000,00	€ 366.000,00	€ -	€ 1.066.000,00	€ 326.747,89	€ 35.000,00	€ 338.252,11	€ -	€ 363.617,89	€ 363.617,89	Rispondendo alle esigenze della struttura, l'intervento è stato diluito nel tempo, risultando così meno invasivo. Inoltre i lavori hanno subito un notevole rallentamento a causa delle difficoltà riscontrate dall'impresa nel reperire materiali ed attrezzature derivanti anche dal rincarzo delle materie prime. Nel corso dei lavori inoltre sono emersi alcuni imprevisti non rilevabili in sede verifica di vulnerabilità sismica e del successivo rilievo del progettista strutturale. Il progettista ha effettuato le verifiche necessarie con l'inserimento di quanto emerso al fine di appurarne la rispondenza con le ipotesi progettuali adottate. Le verifiche e le successive modifiche progettuali hanno determinato un rallentamento nel cronoprogramma di cantiere			
Totali																			€ 2.048.252,11	€ 90.000,00						

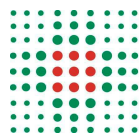
Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2022

Azienda	Programma	Delibera	Num Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Costo complessivo	Importo contabilizzato al 31/12/2022	Note
02 AUSl Parma	Programma Regionale Allegato M	29/2010 - Programma Regionale - Allegato M	M.02	Realizzazione Casa della Salute XXIV Maggio e Centro Dialisi Territoriale	21/08/2018	31/03/2022	Ristrutturazione	€ -	€ 2.606.699,88	€ 127.400,12	€ -	€ 2.734.100,00	€ 2.734.100,00	
02 AUSl Parma	Ospedali di Montagna - Borgo val di Taro	DGR 2099/17 BorgoValdi Taro	P.N. 4	Ospedale Borgo Val di Taro: "Ristrutturazione comparto operatorio"	19/11/2020	30/06/2022	Ristrutturazione	€ -	€ 1.500.000,00	€ -	€ -	€ 1.500.000,00	€ 1.500.000,00	

Azienda sanitaria	Cod_Ministero	Descrizione intervento	Avanzamento al 31/12/2021	Avanzamento al 31/12/2022	PL TI (n)	PL TSI (n)	QF (€)	Fondi art. 2 DL 34	Fondi DL 18/2020 - quota stato	Fondi DL 18/2020 - quota RER	Donazioni decr. Presidente 8-5-2020 n 76	Donazioni aziendali	Altri fondi aziendali	Tecnologie in comodato d'uso	Fondi RER	Donazioni Decr. 125 del 27/07/2021	Note
b) AZIENDA USL PARMA	PS-EMR_Fidenza_306	Ampliamento degli spazi utilizzati dal Pronto Soccorso attraverso la costruzione di nuovo corpo in adiacenza alla Camera Calda al fine di garantire la suddivisione di accessi e percorsi tra pazienti COVID e NON-COVID.	Lavori	Collaudi			485.000,01	485.000,01									
Totale complessivo					0	0	485.000,010	485.000,010	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

Azienda	Cod. Int Piano Investimenti	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Finanziamento altro	Importo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2022	Costi sostenuti al 31/12/2022	Note
02 AUSl Parma	2013/05	Ristrutturazione Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colorno - 5° lotto - Miglioramento sismico	In corso	-		179.278,51	Altro	179.278,51	-	-	Contributo ministeriale strutture psichiatriche
3 AUSl Parma	2013/27	Realizzazione Polo Territoriale Pediatrico del Distretto di Parma	In corso	79.000,00	Mutui	-		79.000,00	-	-	La struttura è in esercizio ma l'importo indicato nel 2021, relativo alle ritenute di garanzia, deve ancora essere corrisposto all'impresa che sta effettuando dei ripristini. Per tale motivazione l'intervento compare ancora nel Piano Investimenti.
4 AUSl Parma	2021/01	Realizzazione Casa della Salute XXIV Maggio e Centro Dialisi Territoriale - Completamento dell'intervento - Quota Tecnologie biomediche	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022	200.000,00	Mutui	-		200.000,00	38.560,12	38.560,12	
5 AUSl Parma	2013/34	Realizzazione ampliamento Ospedale di Vaio (Fidenza) - Comprende intervento n°Prot.PG/2019/726170 - Bando POR-FESR 2014-2020 - Asse 4 - Installazione impianto di trigenerazione ed impianto solare fotovoltaico.	In corso	1.415.579,90	Mutui			1.415.579,90	209.811,85	1.104.698,36	Importo residuo della quota di finanziamento aziendale sull'intervento AP11 dopo il suo completamento
6 AUSl Parma	2014/06	Lavori per cont. consumi energ. e utilizzo energie rinnov. c/o CdS Langhirano e Osped.di Comunità S.Secondo - Comprende int.PG/2019/732656 su effic.energetico Ospedale S.Secondo - Bando POR- FERS 2014-2020 - Asse 4.	In progettazione	186.000,00	Mutui	124.000,00	Altro	310.000,00	-	-	Contributo POR-FESR Asse 4 - Intervento annullato nel corso del 2022
7 AUSl Parma	2021/01b	Realizzazione Casa della Salute XXIV Maggio e Centro Dialisi Territoriale - Completamento dell'intervento - Quota lavori	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022	243.150,00	Mutui			243.150,00	203.498,59	203.498,59	
8 AUSl Parma	2021/03	Programma strutture territoriali a superamento degli OPG - Ampliamento Centro per la promozione della salute - Quota Tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici necessari al completamento dell'intervento	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022	73.825,20	Mutui			73.825,20	73.825,20	73.825,20	
9 AUSl Parma	2013/20-2	Fornitura di sistemi software area amministrativa/tecnica - GAAC	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022			126.717,33	Altro	126.717,33	126.717,33	126.717,33	
10 AUSl Parma	2013/20-4	Progetto configurazione e installazione del sistema GRU e impianto SW di base	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022			83.452,69	Altro	83.452,69	83.452,69	83.452,69	
11 AUSl Parma	2013/21-4	Applicativo software per DSM	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022			106.061,67	Altro	106.061,67	106.061,67	106.061,67	
12 AUSl Parma	2014/07	Lavori di contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro - Comprende intervento n°PG/2019/732714 - Bando POR-FESR 2014-2020 - Asse 4	In corso	110.000,00	Mutui	506.319,88	Altro	616.319,88	-	-	Contributo POR-FESR Asse 4 + Lascito Jhon Belli
13 AUSl Parma	2021/08	Realizzazione Poliambulatorio di Bardi	In progettazione	150.000,00	Mutui			150.000,00	-	-	
14 AUSl Parma	2021/09	Ospedale di Comunità di San Secondo - Corpo Storico - Interventi di miglioramento strutturale a seguito delle indicazioni emerse in esito alle verifiche di vulnerabilità sismica	In progettazione	834.213,58	Mutui	-		834.213,58	-	-	Intervento annullato per mancanza fondi a copertura della revisione prezzi - Inserimento in AdP art.20 - VI Fase



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

Attuazione degli obiettivi
di cui alla DGR 1772/2022

2022



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

Stato di avanzamento delle azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi della DGR 1772/2022 "Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2022"

Verifica al 31/12/2022



Piano delle Azioni 2022			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>1 - Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</u>	<u>1.1 - Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018</u>	<u>1.1.1 - Piano Regionale della Prevenzione</u>	
		<u>1.1.2 - Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"</u>	
	<u>1.2 - Sanità Pubblica</u>	<u>1.2.1 - Epidemiologia e sistemi informativi</u>	
		<u>1.2.2 - Sorveglianza e controllo delle malattie infettive</u>	
		<u>1.2.3 - Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)</u>	
		<u>1.2.4 - Programmi di screening oncologici</u>	
<u>2 - Assistenza territoriale</u>		<u>1.2.5 - Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita</u>	
		<u>1.2.6 - Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria</u>	
	<u>1.3 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>	<u>1.3 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>	
	<u>1.4 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>	<u>1.4 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>	
	<u>1.5 - PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>	<u>1.5 - PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>	
<u>2 - Assistenza territoriale</u>	<u>2.1 - Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>	<u>2.1 - Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>	
	<u>2.2 - Cure palliative</u>	<u>2.2 - Cure palliative</u>	

Piano delle Azioni 2022			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>2 - Assistenza territoriale</u>	<u>2.3 - Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	<u>2.3 - Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	
	<u>2.4 - Migranti e Vulnerabilità</u>	<u>2.4 - Migranti e Vulnerabilità</u>	
	<u>2.5 - Percorso nascita</u>	<u>2.5 - Percorso nascita</u>	
	<u>2.6 - Percorso IVG</u>	<u>2.6 - Percorso IVG</u>	
	<u>2.7 - Contrasto alla violenza</u>	<u>2.7 - Contrasto alla violenza</u>	
	<u>2.8 - Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	<u>2.8 - Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>	
	<u>2.10 - Salute Mentale, Dipendenze Patologiche (tutte le Ausl)</u>	<u>2.10 - Salute Mentale, Dipendenze Patologiche (tutte le Ausl)</u>	
	<u>2.11 - Salute nelle carceri</u>	<u>2.11 - Salute nelle carceri</u>	
<u>3 - Assistenza Ospedaliera</u>	<u>2.12 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	<u>2.12 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>	
	<u>3.1 - Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero</u>	<u>3.1 - Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero</u>	

Piano delle Azioni 2022			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>3 - Assistenza Ospedaliera</u>	<u>3.2 - Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	<u>3.2 - Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>	
	<u>3.3 - Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero</u>	<u>3.3 - Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero</u>	
		<u>3.4.1 - Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare</u>	
		<u>3.4.4 - Rete per la Terapia del dolore</u>	
		<u>3.4.5 - Reti per le patologie tempo-dipendenti</u>	
	<u>3.4 - Reti cliniche di rilievo regionale</u>	<u>3.4.6 - Rete Neuroscienze</u>	
		<u>3.4.8 - Reti dei Tumori rari</u>	
		<u>3.4.9 - Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)</u>	
		<u>3.4.10 - Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>	
		<u>3.4.11 - Screening neonatale oftalmologico</u>	
	<u>3.5 - Centri di riferimento regionali</u>	<u>3.5 - Centri di riferimento regionali</u>	
	<u>3.6 - Volumi-esiti</u>	<u>3.6 - Volumi-esiti</u>	
	<u>3.7 - Emergenza ospedaliera</u>	<u>3.7 - Emergenza ospedaliera</u>	
	<u>3.8 - Attività trasfusionale</u>	<u>3.8 - Attività trasfusionale</u>	

Piano delle Azioni 2022			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
3 - Assistenza Ospedaliera	<u>3.9 - Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule</u>	<u>3.9 - Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule</u>	
	<u>3.11 - Sicurezza delle cure</u>	<u>3.11 - Sicurezza delle cure</u>	
	<u>3.12 - Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	<u>3.12 - Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>	
	<u>3.13 - Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</u>	<u>3.13.1 - Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>	
		<u>3.13.2 - Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica</u>	
		<u>3.13.3 - Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate</u>	
		<u>3.13.4 - Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>	
4 - Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	<u>4.1 - Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	<u>3.13.5 - Farmacovigilanza</u>	
		<u>3.13.6 - Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza</u>	
		<u>4.1 - Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>	
		<u>4.1.1 - Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR</u>	
	<u>4.2 - Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	<u>4.1.2 - Le buone pratiche amministrativo-contabili</u>	
		<u>4.1.3 - La regolazione dei rapporti con i produttori privati</u>	
		<u>4.1.4 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile</u>	
		<u>4.2 - Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>	

Piano delle Azioni 2022			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>4 - Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>	<u>4.3 - Il governo delle risorse umane</u>	<u>4.3 - Il governo delle risorse umane</u>	
	<u>4.4 - Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	<u>4.4 - Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	
	<u>4.5 - Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	<u>4.5 - Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>	
	<u>4.6 - Sistema di audit interno</u>	<u>4.6 - Sistema di audit interno</u>	
	<u>4.7 - Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	<u>4.7 - Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	

Piano delle Azioni 2022			
Indice			
Area Obiettivi DGR	Sub-Area Obiettivi DGR	Settore Obiettivi DGR	Performance
<u>4 - Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>	<u>4.8 - Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR</u>	<u>4.8.1 - Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE</u>	
		<u>4.8.2 - Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88</u>	
		<u>4.8.3 - Interventi già messi finanziamento</u>	
		<u>4.8.4 - Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)</u>	
		<u>4.8.5 - Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3</u>	
		<u>4.8.6 - Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione Salute</u>	
		<u>4.8.7 - Fondo Dopo di Noi</u>	
		<u>4.8.8 - Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR</u>	
		<u>4.8.9 - Progetto regionale Telemedicina</u>	
		<u>4.8.10 - Tecnologie Biomediche</u>	
		<u>4.8.11 - Sistema informativo</u>	
<u>5 - Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale</u>	<u>5.1 - Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>	<u>5.1 - Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>	
	<u>5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	<u>5.2 - Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>	
	<u>5.3 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	<u>5.3 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>	
	<u>5.4 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	<u>5.4 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>	

Area Obiettivi DGR	1	<u>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</u>

Sub-Area Obiettivi DGR	1.1	<u>Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19/2018</u>

Settore Obiettivi DGR	1.1.1	<u>Piano Regionale della Prevenzione</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione

Obiettivo	1.1.4.1	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione

Descrizione	Rendicontazione
All'Azienda è richiesta collaborazione nell'implementazione nel PRP a livello locale, con specifica attenzione nella progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei programmi del PRP. Compilatori: Capofila: DSP Referente aziendale PRP	Con nota prot. n. 0088179 del 28/12/2021 è stato emanato il documento di governance per l'attuazione del nuovo PRP presso l'AUSI di Parma. E' stata istituita la "cabina di regia" del Piano Aziendale che si è riunita in data 14/4/22, 21/4/22, 20/6/22 e 22/6/22, 29/11/22 e 30/11/22 per il monitoraggio delle attività connesse ai programmi predefiniti e liberi. Sono state individuate azioni equity/oriented per il PP03 relativo alla promozione della salute nei luoghi di lavoro e per il PL13 in relazione alla realizzazione di un HEA in tema di screening oncologici rivolti alle donne straniere immigrate che è stato concluso. In data 14/12/22 è stato presentato lo stato di avanzamento presso la Direzione Regionale Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica attestante il raggiungimento degli indicatori previsti per l'anno 2022 sia per i programmi predefiniti che per i programmi liberi.

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 : 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione ID 131

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Implementazione del PRP a livello locale	Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	1.1.2	<u>Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	1.1.4.2	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"							
Descrizione			Rendicontazione						
Il PRP si inserisce nel percorso tracciato dalla Legge Regionale che all'art. 10 definisce anche le modalità di approvazione del PRP e stabilisce che obiettivi e azioni devono essere integrati a livello locale, nei Piani di zona e negli obiettivi di mandato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie allo scopo di coordinare gli interventi e valorizzare le risorse del territorio. Anche nel 2022 verranno sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui attuazione le Aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione.			E' stato istituito il tavolo di coordinamento aziendale con nota prot. n. 0003053 del 17/1/20. Sono state individuate le progettualità e le iniziative in corso di attuazione per la Legge 19/2018. E' stato redatto il documeto di governance con nota prot. 0088179 del 28/12/2021. Nel triennio 2020-2022 sono state svolte le attività previste in base alla programmazione effettuata ed in data 14/10/22 è stata presentata in Regione Emilia-Romagna la rendicontazione triennale dell'utilizzo dei finanziamenti assegnati per la LR 19/2018. E' stata acquisita con nota prot. 0060358 del 15/09/22 la nuova Delibera di Giunta Regionale n. 1504 del 12/09/2022 concernente l'assegnazione di nuovi finanziamenti per l'anno 2023.						
Compilatori: Capofila : DSP									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022.Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.1.2 "Legge Regionale n. 19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria” ID 130					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58/2022		Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	1.2	<u>Sanità Pubblica</u>

Settore Obiettivi DGR	1.2.1	<u>Epidemiologia e sistemi informativi</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	1.1.4.3	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi			
Descrizione			Rendicontazione		
Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP. Tra le sorveglianze da mantenere e consolidare si richiamano di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza dei stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il registro regionale di mortalità; tra le sorveglianze di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione: screening oncologici e vaccinazioni. Deve proseguire l'implementazione del registro regionale dei tumori e sottoscrizione relative convenzioni. Le Aziende assicurano inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive. Compilatori: Capofila : DSP			Si è garantito, con adeguata qualità, l'alimentazione dei seguenti sistemi di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita ed il Registro regionale di mortalità. I Sistemi di sorveglianza PASSI e PASSI d'Argento hanno ripreso la normale attività effettuando il 95% delle interviste annuali programmate. Il Registro Regionale di mortalità è stato alimentato, nel rispetto della scadenza regionale (28/10/2022), dai dati di mortalità relativi a tutti i deceduti in provincia di Parma nel primo semestre dell'anno 2022. E' assicurato da parte del Dipartimento di Sanità Pubblica l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva .		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 .Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi ID 132	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	1.1.4.3	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2022) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003 (>= 95% al marzo 2023)			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	50,00%	100,00%		
Realizzazione interviste PASSI programmate (l'accuratezza e tempestività della raccolta è funzionale anche al calcolo dell'ind. P14C NSG) (Interviste realizzate/interviste program. >= 95% a febbraio 2023)			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	40,00%	95,00%		
Realizzazione delle interviste PASSI D'ARGENTO programmate Interviste realizzate/interviste programmate >= 95% al febbraio 2023			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	40,00%	95,00%		
Implementazione della base dati del Registro Tumori dell'Emila Romagna aggiornati al 31/12/2019, garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		

Settore Obiettivi DGR		1.2.2	<u>Sorveglianza e controllo delle malattie infettive</u>		
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	1.1.4.4	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive			
Descrizione			Rendicontazione		
Va garantita l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti. Oltre alle azioni ed obiettivi PRP va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie. Relativamente al sistema informativo delle malattie infettive, monitorare la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI. In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST). Vanno consolidate le azioni per dare piena attuazione alla DGR n. 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi". Compilatori: Capofila : DIRETTORE DSP; Coinvolti RUA assist. Spec.			Nel corso del 2022, visto il perdurare della pandemia, l'attività di gestione degli eventi Covid è proseguita mediante: - la gestione di 140368 casi, 15153 contatti e 868 casi scuola (gestione diretta sino alla fine dell'anno scolastico 2021-2022); - l'istituzione di un percorso di monitoraggio delle strutture residenziali per anziani CRA dove si sono sviluppati n. 101 focolai e dove sono stati effettuati n. 3 sopralluoghi; - il coordinamento dell'attività vaccinale in cinque centri vaccinali Covid garantendo la presenza in ciascuna seduta di AS e Medici vaccinatori garantendo la somministrazione di quasi 250000 dosi. - la messa a punto, aggiornamento e gestione di applicativi dedicati alla raccolta, analisi e comunicazione dei dati consentendo l'integrazione tra anagrafe degli assistiti, esiti dei tamponi e dei test sierologici svolti da Laboratori e Farmacie del territorio e assicurando la trasmissione dei dati a Regione e da li al Ministero. Anche per le altre malattie infettive, è stata garantita la sorveglianza nel rispetto totale dei tempi dettati dalle procedure e dalle indicazioni regionali. Nel rispetto delle Linee Guida per la sorveglianza e controllo della legionellosi nel corso dell'anno il Servizio Igiene e Sanità Pubblica ha provveduto ad effettuare la vigilanza prevista sulle strutture a rischio. Il coordinamento per la provincia di Parma per la costituzione della rete IST è stato assegnato in accordo con Azienda Ospedaliero-Universitaria all'U.O. di Dermatologia di AOU. Un gruppo di esperti di AUSL PR e di AOU PR ha redatto la proposta di PDTA che è stata portata all'attenzione di un tavolo regionale per analizzare alcune criticità emerse . Sono inoltre in corso a livello aziendale valutazioni di proposte organizzative su percorsi diagnostici facilitati di secondo livello .		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 .Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.2.2 "Sorveglianza e controllo delle malattie infettive" ID 133	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	1.1.4.4	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale (Valore Ottimale 100% Valore Accettabile =>90%)			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%	100,00%	100,00%		
Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)			Evidenza documentale	% >=		100,00%		0,00%		

Settore Obiettivi DGR	1.2.3	Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	1.1.4.5	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)			
Descrizione			Rendicontazione		
Per il 2022 è attesa l’approvazione e la pubblicazione del nuovo Piano nazionale di prevenzione nazionale 2022-25. L’offerta vaccinale prevista è ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute inoltre sono attese indicazioni di tipo organizzativo relativamente a formazione e all’accesso alle prestazioni.Continua la campagna nazionale di vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2 in base all’andamento epidemiologico e alla disponibilità di vaccini di nuova generazione. Pertanto nel 2022 le Aziende sanitarie dovranno: recepire DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale ; attuare le disposizioni pervenute dal Ministero e dalla regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2 . Anche nel 2021 si sono verificate diverse ondate pandemiche che hanno influito sulle attività vaccinali (soprattutto per quanto riguarda le vaccinazioni dell’adolescente e dell’adulto); pertanto i servizi vaccinali nel 2022 dovranno garantire il monitoraggio , oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l’Anagrae Vaccinale Real Time (AVR-RT) . Compileri: Capofila: DSP Coinvolti: Pediatria di Comunità			L’anno 2022 ha visto il consolidamento della ripresa dell’attività prevista dal PNV, il recupero delle coperture e la programmazione delle chiamate attive per vaccinazione HPV alle coorti 1996 1997 (donne). Anche le vaccinazioni pediatriche sono proseguite nell’ottica del recupero vaccinale se pur non con completa omogeneità tra distretti. Non è stato quindi necessario formalizzare un documento aziendale per recupero coperture. In riferimento alla vaccinazione antiSars-Cov-2 si è dato seguito a quanto realizzato nel 2021, ovvero, sono stati attivati n. 5 centri vaccinali COVID rivolti alla popolazione generale e ai fragili. Il personale AS è stato attivamente coinvolto in tutte le sedi nella gestione del percorso vaccinale e nella formazione agli operatori relativamente alla gestione del vaccino e all’utilizzo dei sistemi informatici a supporto della vaccinazione. Nell’arco dell’anno è stata garantita la presenza in ciascuna seduta di AS e Medici vaccinatori somministrando quasi 250000 dosi di vaccino. Sono proseguite anche: - la campagna vaccinale antipneumococcica con chiamata attiva (coorte 1957, cardiopatici, pneumopatici e diabetici di tipo II) effettuata dai Medici di Medicina Generale Il dato sulla copertura vaccinale non è ancora disponibile); - l’offerta per l’Herpes Zoster. Al 31/12 sono state completate le chiamate attive per la coorte 1957 con il raggiungimento del 58% di copertura vaccinale. Sono stati coinvolti anche i soggetti cosiddetti fragili appartenenti alle categorie “trapianto di organo solido” e “trapianto di midollo” e “in attesa di trapianto”; - la vaccinazione delle donne in gravidanza (vaccinazione da effettuarsi entro 7 giorni dalla richiesta in quanto considerate “urgenza temporale”). Al 31/12/22 sono state vaccinate n. 2073 gravide.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 .Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.2.3 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio legge 119/2017 ID 134	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	1.1.4.5	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Creazione di un documento organizzativo aziendale o interaziendale se presenti AOU e IRCCS, atto di recepimento della DGR attuativa del del nuovo piano nazionale di prevenzione vaccinale			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
NSG-P01C: copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difetrite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)			Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		95,00%		
NSG-P02C: copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)			Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		95,00%		
Creazione documento aziendale per un piano di recupero delle coperture e/o delle prestazioni vaccinali (vaccini del calendario pediatrico) e per l'adulto la vaccinazione contro Herpes zoster			Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
Copertura vaccinale anti pneumococco nella popolazione di età >= 65 anni			Specifico flusso di riferimento	% >=		55,00%		24,80%		
Riallineamento dei flussi informativi tra anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT (presenza warning <2%)			Specifico flusso di riferimento	% <=		2,00%	2,00%	0,00%		

Settore Obiettivi DGR	1.2.4	Programmi di screening oncologici		
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale		
Obiettivo	1.2.3.1	Programmi di screening oncologici		
Descrizione		Rendicontazione		
Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere, nelle Aziende Sanitarie regionali, i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance, compresa la valutazione ad hoc dell'impatto della pandemia da Covid19. Deve proseguire il percorso per l'individuazione del rischio eredo-familiare del tumore della mammella e ovaio garantendo la presa in carico per le persone a rischio aumentato. Per il 2022, come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, per tutte le AUSL, si richiede per lo screening cervicale e mammografico il raggiungimento del valore di copertura ottimale (almeno 60% per cervice e almeno 70% per mammella) e del valore accettabile per lo screening coloretale (almeno 50%)		Screening cervicale - L'attività del percorso di screening cervicale è finalizzata al mantenimento, nella nostra Azienda Sanitaria, del livello di copertura raccomandato nelle donne dai 25 ai 64 anni, nel rispetto del protocollo regionale e col monitoraggio e la valutazione del percorso e degli standard di performance. E' stato valutato nello specifico anche l'impatto della pandemia da Covid19. Screening mammografico - Per il mammografico è stato recuperato tutto il ritardo dell'anno 2021 e il programma ha raggiunto l'estensione corretta. Il percorso del rischio eredo-familiare prosegue con compilazione griglia e colloqui per invio allo spoke. Screening colon retto - Come ogni anno, la relazione puntuale dello screening del colon retto riguarda i dati relativi al periodo gennaio-novembre 2022. In relazione all'estensione degli inviti risulta colmato tutto il ritardo accumulato nel 2021; per quanto riguarda l'adesione , i risultati si attestano su un valore inferiore al 40%. Contiamo di raggiungere il valore atteso del 50% considerando che a partire da Agosto 2022 sono ripartiti i solleciti degli inviti che erano fermi dal 2020		
Compilatori: Capofila: DSP Coinvolti: Referenti Screening				
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici ID 135	

Obiettivo	1.2.3.1	Programmi di screening oncologici							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Screening cervicale: %di popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale $\geq 60\%$ Valore Accettabile $\geq 50\%$		Specifico Flusso di Riferimento	% $\geq$		50,00%	61,60%	62,70%		
Screening mammografico: %di popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale $\geq 70\%$ Valore Accettabile $\geq 60\%$		Specifico Flusso di Riferimento	% $\geq$		60,00%	56,83%	58,26%		
Screening colonrettale: %di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) Valore Ottimale $\geq 60\%$ Valore Accettabile $\geq 50\%$		Specifico Flusso di Riferimento	% $\geq$		50,00%	34,10%	36,80%		
NSG-P15C: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato cervice uterina - colon retto (valore accettabile $\geq 50\%$ per mammella $\geq 60\%$)		Specifico Flusso di Riferimento	% $\geq$		50,00%	34,10%	36,80%		
NSG-P15C: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella (valore accettabile per mammella $\geq 60\%$)		Specifico Flusso di Riferimento	% $\geq$		60,00%		58,26%		

Settore Obiettivi DGR	1.2.5	<u>Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita</u>			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	1.1.4.6	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
Descrizione			Rendicontazione		
Prevedere un’attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione (e più in generale di P.G.) sia delle UO Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (UO PSAL) e sia delle UO Impiantistiche e Antinfortunistiche (UO IA) dei Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP) rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia ed agricoltura e ad alcuni rischi prioritari quali ad es. il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico. A quanto sopra si affiancano le attività volte alla realizzazione del vigente Piano Regionale della Prevenzione (DGR n. 2044 del 20/12/2021) che prevede la realizzazione di Piani Mirati di Prevenzione (PMP) nell’ambito dei programmi che il piano regionale prevede in tema di sicurezza e salute in ambiente di lavoro. Prosegue l’attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945/2017. Compilatori: Capofila: DSP			I servizi SPSAL e UOIA, in aderenza con le indicazioni regionali, nel 2022 hanno garantito i livelli di vigilanza ed assistenza richiesti. L’obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, così come rimodulato (7,5% delle PAT) a seguito di indicazione regionale, è stato ampiamente raggiunto (8,1%) Anche il Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945/2017, è stato attuato effettuando la dovuta vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA. Nel corso di tutto l'anno 2022 è stata data assistenza a tutti i soggetti interessati al fine delle azioni di prevenzione e contenimento SARS-COV-2. L'indicatore NSG-P07C non è rilevabile in quanto le denunce di infortunio pervengono all'INAIL e non al DSP. Non è quindi possibile rilevarne eventuali riduzioni.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 .Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita ID 138	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	1.1.4.6	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% az. con dipendenti ispezionate >= 7,5% delle PAT esistenti (sia controllate con accesso ispettivo, sia senza accesso ispettivo nel limite del 10% nel contesto di specifici piani mirati o specifiche azioni di monitoraggio e controllo)			Specifico flusso di riferimento	% >=		7,50%	4,70%	7,93%		
Nr. cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)			Specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%	15,00%	15,00%		
Attivazione a livello locale di Piani Mirati di Prevenzione previsti dal Piano Regionale della Prevenzione con realizzazione di almeno 4 iniziative di coinvolgimento delle unità produttive (incontro/seminario/convegno)			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	50,00%	100,00%		
NSG-P07C: denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente. ('Riduzione rispetto al valore medio del triennio precedente)			Evidenza documentale	% <=						

Settore Obiettivi DGR	1.2.6	Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale			
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	1.1.4.7	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria			
Descrizione			Rendicontazione		
La Legge Regionale 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha fortemente innovato la materia, introducendo nuove misure quali l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La citata legge regionale è, altresì, intervenuta in tema di autorizzazione all'esercizio; ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie. Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare: • il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo; la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto; • l'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate e la trasmissione alla Regione dei dati relativi all'attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie e Socio-sanitarie. Compilatori: Capofila: DSP			Anche nel 2022 il Dipartimento di Sanità Pubblica mediante la Commissione Autorizzazioni Strutture Sanitarie ed il Servizio Igiene e Sanità Pubblica ha garantito: • il funzionamento della Commissione e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo per l'autorizzazione al funzionamento; • la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto (18 strutture controllate su 18 esistenti); • il monitoraggio delle attività svolte in materia di autorizzazione sanitaria all'esercizio; • l'aggiornamento, per quanto di competenza, dell'anagrafe delle strutture autorizzate (100%). Si è inoltre garantita, ai sensi della Legge Regionale n. 22 del 6 novembre 2019, la partecipazione da parte del referente Aziendale a tutte le riunioni sull'aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 (100%)		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 .Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria ID 136	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	1.1.4.7	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie (100% strutture autorizzate/anno)			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
% Partecipazione dei referenti aziendali a riunioni di coordinamento delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i DSP delle Aziende Usl, ex LR 22/19			Evidenza documentale	% >=		90,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	1.3	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>

Settore Obiettivi DGR	1.3	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	1.1.4.8	<u>Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione</u>			
Descrizione			Rendicontazione		
E' stato formalizzato il Piano Regionale Integrato (PRI) 2020-2022 che comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI identifica per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le aziende per il monitoraggio. * Indicatore NSG-P10Z: % = (% az. bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovocaprini controllati per anagrafe x 0,05) + (% az. suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNNA x0,3) + (% di controlli di farmacosorv vet x0,2) ** NSG-P12Z: %= (% di copertura del PNR1 x0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari2 x 0,4) + (% di coperturadel controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari3 x 0,4) *** NSG-P11Z % = (%controllo per benessere in allevamenti di: (vitelli x 0,2)+(suini x 0,2)+(ovaiole x 0,2)+(polli da carne x 0,2)+("altri bovini" x 0,1)+(% per controlli benessere negli impianti di macellazione x 0,1) Compilatori: Capofila: DSP			L'attività è proseguita nel rispetto dei Piani Regionali e dei Piani di attività previsti dei servizi. Gli indicatori sentinella sono monitorati al fine del pieno perseguimento del target atteso		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	1.1.4.8	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 .Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione ID 137					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% Indicatori sentinella regionali con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano.		Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) regionali (SEER) e rendicontazioni ausl		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Supervisioni in sicurezza alimentare: nr. superv. rendicon. alla RER entro il 31/03 anno succ. con invio relativa doumentaz.; target trasmissione di 2 evidenze, rif. a 2 distinte strutt. dell'Area SIAN e SVET di cui all. art. 7 quater del D.Lgs 502/92		Specifico flusso di riferimento		% >=				100,00%		
*NSG-P10Z		Sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni ausl		% >=		95,00%	64,80%	100,00%		
**NSG-P12Z		Sistema nazionale NSIS		% >=		95,00%	47,60%	100,00%		
***NSG-P11Z		sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni ausl		% >=		95,00%	51,40%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	1.4	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>

Settore Obiettivi DGR	1.4	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.6.3.1	<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie</u>			
Descrizione		Rendicontazione			
Implementare, proseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale)		Per mettere a regime la cartella sanitaria di rischio informatizzata si sono tenuti vari incontri con il gruppo di lavoro aziendale e con il fornitore (Dedalus) al fine di rendere fruibile tale strumento alla realtà aziendale.; per tutti gli operatori sanitari abilitati all'utilizzo dell'cartella è stato predisposto un verso di formazione di 16 ore accreditato ECM . Alla fine di tali incontri sono stati trasmessi al gruppo di lavoro regionale anche le criticità e i limiti che la nostra Azienda ha evidenziato stante l'attuale configurazione che necessiterà un ampliamento per soddisfare le esigenze aziendali. Le vaccinazioni continuano ad essere offerte per tutte le malattie e a tutti i lavoratori presenti in azienda anche indipendentemente dal rischio professionale in modo da garantire una copertura vaccinale proficua . I neo assunti vengono vaccinati tutti i n caso di carenza di immunoglobuline per le malattie esantematiche o trasmissibili per via ematica prima del loro ingresso al lavoro. Per quanto riguarda la vaccinazione con la quarta dose di anti SARS_CoV-2 agli operatori sanitari tale prestazione non è in carico al medico competente che invece si attiva con formazione ad hoc nel corso della sorveglianza sanitaria soprattutto con i soggetti maggiormente reticenti a cui sono stati fatti inviti personalizzati . Tutti i neo assunto vengono sottoposti a screening tubercolosi . Nell'ambito delle attività di promozione della salute e dei corretti stili di vita, si è provveduto ad organizzare unitamente al mobility manager aziendale a delle attività di promozione con accertamenti sanitari mirati. Per quanto riguarda la copertura vaccinale antinfluenzale degli operatori sanitari, da una parte l'obbligo di sottoporsi alla vaccinazione COVID e dall'altra il maggior senso di sicurezza derivante dall'utilizzo di DPI sia nell'ambiente di lavoro che nella vita extra-lavorativa hanno avuto come effetto una minore adesione alla proposta di vaccinazione antinfluenzale.			
Compilatori: Capofila: Medico Competente					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 1.4 "Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie" ID 244	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	7.6.3.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari - obiettivo 40% o netto incremento rispetto alla quota raggiunta l'anno precedente			specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%		20,00%		
Screening tubercolosi nuovi assunti			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Promozione della vaccinazione antiCovid-19 per la tutela della salute degli operatori sanitari ai sensi della normativa nazionale e secondo eventuali indicazioni ministeriali: Copertura complessiva (vaccinati e guariti)			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		95,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	1.5	<u>PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>

Settore Obiettivi DGR	1.5	<u>PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.4.7.6	PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan							
Descrizione			Rendicontazione						
Il PNRR prevede lo sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario, prevedendo corso di formazione in infezioni ospedaliere definendone anche il numero di personale da formare a livello di ogni regione			Il primo modulo corso FAD regionale di Gestione Rischio Infettivo è stato pubblicato sulla piattaforma Ellaber nel mese di luglio 2022. I due moduli FAD regionali sulla gestione del rischio infettivo sono stati seguiti dal 17,1% degli operatori sanitari aziendali. L'UO Governo Clinico ha organizzato diversi corsi aziendali in tema di antimicrobicoresistenza accreditati ECM e rivolti a tutte le figure sanitarie nell'anno 2022: Buon uso degli antibiotici nelle cure primarie (05.05.2022); Linee guida profilassi antibiotica in chirurgia (06 e 11.05.2022); Indicazioni sulla gestione delle ICA nelle strutture socio assistenziali del territorio dell'AUSL di Parma 4 Edizioni (21/06 - 30/08 - 13/09 - 15/09/2022); Diffusione report sui consumi di antibiotici e isolamento dei germi alert – (4 edizioni 03-07-10-14/11/2022).						
Compilatori: Capofila: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan ID					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione a collana di corsi regionali FAD Gestione del Rischio Infettivo correlato alle attività assistenziali - 10% operatori sanitari		Evidenza documentale	% >=		10,00%		17,10%		
Erogazione di corsi aziendali o interaziendali in tema di antimicrobicoresistenza accreditati ECM con utilizzo di parole chiave WHR-TIME GRU (ICA, AMR, antisepsi/disinfezione/sterilizzazione, igiene ambientale) - almeno 2 corsi aziendali o interaziendali		Evidenza documentale	Numero >=		2,00	4,00	11,00		

Area Obiettivi DGR	2	<u>Assistenza territoriale</u>

Sub-Area Obiettivi DGR	2.1	<u>Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>

Settore Obiettivi DGR	2.1	<u>Potenziamento dell'assistenza territoriale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.1.4.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale			
Descrizione		Rendicontazione			
Le Case della Salute e le Case della Comunità, la promozione della medicina d'iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021. L'esperienza della pandemia ha evidenziato l'efficacia del modello assistenziale fondato sulla costruzione di percorsi, sulla continuità assistenziale e sulla forte interazione multiprofessionale. Si è inoltre confermato il ruolo strategico della rete integrata di cura costituita da molteplici livelli assistenziali fortemente collegati tra loro che hanno visto gli Ospedali di Comunità, le Centrali Operative Territoriali come strumenti di transitional care, elementi di partenza per lo sviluppo del modello dell'assistenza territoriale definito dal D.M. 77/2022 e dal PNRR. Compilatori: Capofila: DCP DIRETTORI		Il potenziamento dell'assistenza territoriale per quanto riguarda l'assistenza primaria (MMG/PLS) ha visto la sua realizzazione attraverso le pubblicazioni ed assegnazioni delle zone carenti in tutti gli ambiti distrettuali dell'azienda all'eccezione di un ambito del distretto Sud-Est (Monchio, Palanzano...) dove comunque la carenza è stata colmata dal progetto di "Medicina di gruppo allargata" condiviso con le associazioni della medicina generale e dall'apporto dei medici USCA (UCA). Per quanto riguarda la specialistica, pur nella difficoltà di reperimento di alcune figure professionali nelle diverse branche, le pubblicazioni periodiche delle ore di specialistica e l'attuazione del progetto di aggiuntive ai professionisti (dipendenti e convenzionati) hanno permesso di colmare in parte il deficit di offerta. Anche l'assistenza domiciliare e le attività dell'OSCO hanno contribuito a potenziare e qualificare l'assistenza territoriale. Nel Distretto di Parma, nonostante le difficoltà ormai note inerenti il reclutamento di MMG/PLS si è riuscito a sostenere la domanda di assistenza primaria attraverso il ricorso a incarichi provvisori e il coinvolgimento dei MMG già presenti sul Territorio per garantire la continuità assistenziale tramite il ricorso ad apertura di ulteriori studi medici (Il ambulatorio). E' proseguita la programmazione delle progettualità correlate al PNRR che , nel Distretto Sud Est, ha previsto l'individuazione delle aree di intervento nei Comuni di Langhirano (Ampliamento dei p.l. Cure Intermedie con aggiunta di 14 posti presso CCP), di Sala Baganza e Collecchio con ampliamento delle CdS, nonché realizzazione della COT presso CdS di Sala Baganza.			
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.1 Potenziamento dell'Assistenza Territoriale ID 139		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.1.4.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Realizzazione di interventi di promozione della salute nelle CdS in integrazione con i DP e le risorse disponibili nella comunità di riferimento - Almeno un intervento nelle CdC hub		Evidenza documentale	Numero >=		1,00	1,00	1,00			
Utilizzo di strumenti di telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici - Evidenza dell'uso degli strumenti di telemedicina (relazione attività e numero di pazienti presi in carico)		Evidenza documentale	Si/No		Si	Si	Si			
Potenziamento della rete dei servizi per realizzare azioni di prevenzione, ascolto, valutazione , accompagnamento ed eventuale presa in carico di preadolescenti, adolescenti e genitori fragili		Evidenza documentale	Si/No		Si	Si	Si			
Partecipazione all'aggiornamento del sistema informativo regionale (albero delle strutture e sportello URP regionale) delleCdS ed alle eventuali attività di revisione ed integrazione		Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%			
Strutturazione di progetti integrati di Oncologia territoriale nelle Case della Comunità in aree disagiate - Almeno un progetto per azienda		Evidenza documentale	Numero >=		1,00	1,00	1,00			
Identificazione delle aree/territori di riferimento dell'Infermiere di comunità - Evidenza della mappatura dei territori identificati		Evidenza documentale	Si/No		Si	Si	Si			
Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (=> 18 anni) per: complicanze (a breve e lungotermine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco NSG - <= 270 per 1.000 ab.		Evidenza documentale	Numero <=		270,00		226,49			
Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite NSG - <= 63 per 100.000 ab.		Specifico flusso di riferimento	Numero <=		63,00		145,68			

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	2.1.4.1	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Governo puntuale del percorso di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 in condivisione con le CTSS			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Monitoraggio degli indicatori previsti dal NSG rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.2	<u>Cure palliative</u>

Settore Obiettivi DGR	2.2	<u>Cure palliative</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.5.4.1	Cure Palliative			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.5.4.1	Cure Palliative			
Nel 2022, le Aziende dovranno completare le reti di cure palliative (con tutti i nodi previsti e le équipes). In particolare, dovranno essere completati gli assetti organizzativi: delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (descritti nella DGR 1770/2016), che supporta il coordinatore a pianificare, programmare e organizzare le attività di assistenza e di funzionamento della rete. Compilatori: Capofila: Cure Palliative			La RLCP è inserita nel Dipartimento di Cure Primarie, n. atto vedi “delibera 178 del 15.4. 2022. E' descritta con atto formale. Sono formalizzati e attivi tutti i nodi della RLCP. La rete è composta da: 4 Hospice (4 in Azienda USL per un totale di 49 posti letto); Domicilio; Ambulatori (n. 6 di cui n. 5 appartenenti all'AUSL e n. 1 appartenente all'AOU); Ospedale (n. 2 ospedali AUSL, n. 1 AOU e privati accreditati). Il PUA , punto unico di accesso distrettuale, è attualmente presente per ciascun Distretto . L' attivazione della RLCP avviene tramite email dedicata di una " scheda di segnalazione unica" e/o invio di ricetta dematerializzata o rossa. E' in realizzazione l'informatizzazione della richiesta collegata a software unico gestionale per i 4 PUA. Come previsto dalla DGR 1770/2016, la struttura della RLCP è formata dall'organismo di coordinamento tecnico che supporta il Coordinatore, dal team project per la formazione, dai 4 nodi dislocati nei 4 distretti e dalla rete di cure palliative pediatriche. Fanno parte del coordinamento le seguenti figure: medici palliativisti di AUSL, MMG in staff, Medici responsabili e referenti degli Hospice (Parma, Langhirano, Fidenza-Vaio, Borgo Val di Taro), medici ospedalieri AOU, Neuropsichiatra infantile responsabile UOS Integrazione Sociosanitaria minori-rete di cure palliative pediatrica AUSL, direttori infermieristici degli hospice, coordinatori infermieristici dei nuclei dell'ADI di ciascun distretto, psicologi di cure palliative AUSL, infermieri del PUD di AOU, infermieri dei PUA e PUD di AUSL, fisiatristi ospedalieri (AUSL di Fidenza-Vaio) e territoriali (AUSL Distretto Parma), fisioterapisti (AUSL), logopediste distrettuali, assistenti sociali AOU e AUSL, associazioni di volontariato (AISLA), palliativista nazionale AISLA. Nel 2022 sono stati attivati i progetti h12 e h24 nei distretti Sud Est e Valli Taro e Ceno, la telemedicina, la futura costruzione di SW gestionale e si sono definiti i criteri di eleggibilità per i NODI della rete (introduzione della scala SPICT). Nell'ambito del percorso dell'unificazione delle due aziende, obiettivo “formazione”, realizzata formazione ai professionisti sanitari coinvolti nel progetto di formazione per l'h 12 e h 24 per il paziente adulto. Partecipazione a Studio multicentrico Regionale FIN-RER durata biennale. Iscrizione a partecipazione a formazione Regionale per gli operatori delle reti locali di cure palliative durata biennale. Rinnovo mandato del coordinatore della RLCP in Regione ER. I valori raggiunti dei due indicatori al momento non sono disponibili.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.2 "Cure palliative" ID	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2		Area di performance dell'integrazione			
Obiettivo		2.5.4.1	Cure Palliative							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice/Nr. deceduti per causa di tumore			Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%				
Nr. Giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore/deceduti per causa di tumore - '+ 5% rispetto al 2021			Specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	2.3	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>

Settore Obiettivi DGR	2.3	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.1.4.2	<u>Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>			
Descrizione		Rendicontazione			
La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è da sempre obiettivo strategico delle politiche regionali. Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta. Obiettivo per il 2022 è potenziare la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.		Nei Distretti l'assistenza domiciliare integrata rappresenta una parte importante del complesso dell'attività svolta a favore della domiciliarità. E' pertanto un obiettivo che viene diffusamente proposto ai MMG, unitamente all'incremento dell'attività ADI mentre il rapporto PUA PUD si è consolidato attraverso interventi mirati con particolare riguardo a quelli rivolti a pazienti fragili/cronici dimessi dall'Ospedale in raccordo tra UVG e SAA. Inoltre con l'introduzione del software ADI Web, si è giunto ad un migliore governo dell'assistenza domiciliare nonché dell'interfaccia tra professionisti coinvolti nell'assistenza domiciliare. Nel Distretto Sud Est è stato impostato un percorso di confronto all'interno dei Nuclei Cure Primarie sulle tematiche relative alla fragilità e assistenza domiciliare, ed è stato programmato l'allargamento di tale confronto all'area del sociale, per l'anno 2023.			
Compilatori: Capofila: DCP DIRETTORI					
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette "		
			ID 153		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.1.4.2	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. PIC con presa in carico entro 3 gg. dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg. dalla dimissione ospedaliera. (Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione)		INSIDER	% >=		50,00%		25,04%		
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA1		Specifico flusso di riferimento	Numero >=		2,60		3,58		
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA2		Specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,90		1,30		
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA3		Specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,50		8,35		
Pazienti > 65 presi in carico in ADI - 8,5% della popolazione residente >65 anni		Specifico flusso di riferimento	% >=		8,50%		9,76%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.4	<u>Migranti e Vulnerabilità</u>

Settore Obiettivi DGR	2.4	<u>Migranti e Vulnerabilità</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.7.2.1	Migranti e Vulnerabilità			
Descrizione			Rendicontazione		
Per l'anno 2022, le Aziende USL dovranno garantire di essere in linea con quanto indicato dalle linee guida ministeriali I controlli alla Frontiera, la frontiera dei controlli e Interventi di assistenza e riabilitazione vittime di violenza intenzionale e del protocollo di determinazione olistica dell'età dei MSNA, attraverso: implementazione e formalizzazione dell'equipe multidisciplinare e multiprofessionale dedicata alla salute dei migranti, già sperimentata nell'ambito del progetto ICARE. Sempre in ottemperanza con le Linee guida ministeriali dovranno essere altresì formalizzati percorsi facilitati di consulenza e/o presa in carico su aree specialistiche quali: infettivologia, pneumologia, radiologia, dermatologia, proctologia, psichiatria adulti e neuropsichiatria infantile, auxologia, medicina legale e/o altre specialistiche laddove se ne ravvisi la necessità. Compilatori: Capofila : DCP Parma Coinvolti: Spazio Immigrati			UOS Salute Migranti ha adottato e fatto proprie le linee guida ministeriali sovraindicate. Ne sono testimonianza sia il corso formativo rivolto ai MMG e ai PLS all'interno del progetto ICARE, sia la formazione sul campo per i medici in formazione di Medicina Generale sia il tirocinio prelaurea di 100 ore per gli studenti universitari di Medicina e Chirurgia. Le equipe multiprofessionali e multidisciplinari del progetto ICARE sono state operative fino a giugno 2022, in quanto è stata posticipata la scadenza del suddetto Progetto Europeo. Con delibera n° 76111 del 08/11/2021 si è costituito il "GRUPPO MIGRANTI E VULNERABILITA'" con relativa nomina del Coordinatore . Il gruppo è comprensivo di alcune delle figure richieste dalla Delibera Regionale ma anche, per una migliore operatività aziendale, di un Operatore Cup, esperto per l'estero, e della Referente Amministrativa del progetto ICARE. Il gruppo si è incontrato ufficialmente durante la "Emergenza Ucraina". Si precisa che il Coordinatore del Gruppo Migranti e Vulnerabilità partecipa attivamente alle riunioni indette dal Coordinamento Regionale Migranti (delibera n12934 del 24/02/022), in quanto l'operatività locale sviluppa le linee di indirizzo regionale. Percorsi facilitati di invio specialistico infettivologico e pneumologico sono già operativi da alcuni anni- La UOS Salute Migranti organizza la attivazione di mediazione linguistica ove necessaria.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.4 Migranti e Vulnerabilità Id 157	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	2.7.2.1	Migranti e Vulnerabilità								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Formalizzazione equipe multidisciplinare salute migranti			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Formalizzazione rete specialistica a supporto			Evidenza documentale	% >=		100,00%	30,00%	100,00%		
Adesione dei professionisti dell'equipe multidisciplinare e consulenti a specifici progetti formativi promossi dalla Regione			Evidenza documentale	% >=		50,00%	50,00%	50,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.5	<u>Percorso nascita</u>

Settore Obiettivi DGR	2.5	<u>Percorso nascita</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.3.3.1	Percorso Nascita							
Descrizione			Rendicontazione						
Garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza ed al puerperio, promuovendo la ripresa in presenza dei corsi di accompagnamento alla nascita, l'individuazione precoce delle donne a rischio di disagio psichico e psicosociale prevedendo l'offerta attiva di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio, assistenza appropriata al parto riducendo il ricorso al taglio cesareo prevalentemente nella prima classe di Robson			E' stata garantita un'assistenza appropriata alla gravidanza ed al puerperio come da DGR 1770/21 ponendo particolare attenzione alle tematiche legate al disagio psico-emozionale. In particolare è attivo nei 4 distretti provinciali e nei due punti nascita, il progetto RER che prevede le domande di Whooley associate alla valutazione dei fattori di rischio. Conclusa la formazione delle operatrici di tutti i distretti per le domande di Whooley e screening disagio in gravidanza e puerperio. Mantenuta ed implementata l'erogazione di corsi di accompagnamento alla nascita; ripresa da settembre l'attività dei corsi di accompagnamento alla nascita in presenza in 3 distretti.						
Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Coinvolti : Direttori DCP - Presidio									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.5 Percorso nascita ID 158					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Numero di distretti che hanno organizzato corsi di accompagnamento alla nascita in presenza		Evidenza documentale	% >=		100,00%	0,00%	75,00%		
Numero di distretti che hanno attivato un programma per individuare precocemente la popolazione femminile a rischio disagio psichico e psicosociale perinatale/Totale distretti *100		Evidenza documentale	% >=		30,00%	50,00%	100,00%		
Percentuale parti cesarei nella I classe di Robson (valore medio Regionale 2021 -)		banca dati CEDAP	% <=		6,00%		8,58%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.6	<u>Percorso IVG</u>

Settore Obiettivi DGR	2.6	<u>Percorso IVG</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.3.3.2	Percorso IVG								
Descrizione				Rendicontazione						
Le raccomandazioni del Ministero prevedono la possibilità di eseguire il trattamento farmacologico per l'interruzione volontaria della gravidanza (IVG) fino al 63° giorno di amenorrea in regime ambulatoriale e anche all'interno dei consultori familiari (CF). Nel 2022 si verificherà l'applicazione della Determinazione n. 23606 del 10.12.2021 a livello ospedaliero con attivazione del percorso ambulatoriale. Si implementerà, inoltre, il percorso sperimentale di offerta di IVG farmacologica nei consultori familiari				Il Gruppo di lavoro tecnico regionale, coordinato dal Direttore UOC Salute Donna, ha aggiornato i percorsi della IVG farmacologica e chirurgica e presa in carico consultoriale. Il percorso sperimentale di IVG farmacologica precoce nel Consultorio Parma Centro di Largo Palli 1 a Parma, ha preso avvio nell' ottobre 2022, dopo adeguata formazione del personale sanitario. Estesa nei punti di erogazione IVG ospedalieri, l'IVG farmacologica fino a 63 giorni						
Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Coinvolti : Direttori DCP										
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.6 Percorso IVG ID 159					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche		rilevazione IVG		% >=		20,00%		1,36%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.7	<u>Contrasto alla violenza</u>

Settore Obiettivi DGR	2.7	<u>Contrasto alla violenza</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.3.3.3	Contrasto alla violenza			
Descrizione			Rendicontazione		
Implementare a livello aziendale le Raccomandazioni regionali accoglienza e presa in carico in Pronto soccorso delle donne che subiscono violenza di genere (come da D.P.C.M. 24 novembre 2017). Sostenere la partecipazione alla formazione a distanza (FAD) di professionisti della rete ospedale territorio prima edizione FAD a contrasto della violenza su bambini ed adolescenti, e quarta edizione FAD violenza di genere e in gravidanza. Diffondere la conoscenza sul territorio del centro LDV e sostenere la partecipazione dei professionisti alla formazione specialistica regionale del progetto "Il lavoro psicoterapeutico con gli autori di violenza domestica di genere intrafamiliare: l'approccio metodologico del Centro ATV di Oslo". Compileri: Capofila : U.O.C. Salute Donna Coinvolti : Direttori DCP			Si è consolidata l'attività del Centro LDV, in rete sul territorio e con gli altri Centri regionali. Continuata l'attività di formazione rivolta ai giovani, anche in collaborazione con il CAV, i Comuni della Provincia e le Scuole. Siglato in ottobre 2022 un accordo con la Questura di Parma per invio di persone ammonite al centro LDV. Aumento importante nel 2022 dei contatti al centro LDV e degli assistiti. Le raccomandazioni regionali sull'accoglienza e presa in carico di PS delle donne che subiscono violenza di genere sono state deliberate con DGR del 17/10/2022 ed acquisite con prot. 69568 del 24/10/2022. Sulla base di dette raccomandazioni è in corso un aggiornamento della procedura interna dei protocolli di accoglienza e presa in carico di PS delle donne vittime di violenza (in particolare violenza sessuale) e contestualmente è stato attivato un tavolo interaziendale con AOU PR per la definizione di una procedura unica per le due aziende.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.7 Contrasto alla violenza ID 160	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	2.3.3.3	Contrasto alla violenza								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Implementazione delle raccomandazioni regionali accoglienza e presa in carico di PS delle donne che subiscono violenza di genere (aggiornamento protocolli di accoglienza e presa in carico con conseguente attivazione della rete antiviolenza territoriale)			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%		70,00%		
N. nuovi iscritti 2022 che hanno concluso FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emerg.-urg. e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" / tot. n. nuovi iscritti 2022			piattaforma FAD Ausl Piacenza	% >=		30,00%		44,64%		
N. partecipanti che hanno concluso la FAD del progetto "Accogliena e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso"/N. totale iscritti alla formazione (%)			piattaforma FAD Ausl Piacenza	% >=		25,00%		30,43%		
Nr. contatti al Centro LDV. (valore >2021)			rendicontazione aziendale	Numero >=		232,00	160,00	336,00		
N. nuovi professionisti che hanno concluso la formazione del progetto "Il lavoro psicoterapeuticocon gli autori di violenza domestica di genere interfamiliare: l'approccio metodologico del cetnro ATV di Oslo"/N. totale iscritti alla formazione			AUSL di Modena	% >=		75,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.8	<u>Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>

Settore Obiettivi DGR	2.8	<u>Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.4.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico			
Descrizione		Rendicontazione			
Presa in carico: promozione della prescrizione da parte dello specialista e prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot. 0282798.U del 21-3-22)		Già dall'entrata in vigore della DGR 603/2019 sono state mandate note ripetute per la promozione della presa in carico. Alla fine del primo semestre 2022 sono stati effettuati 5 corsi di formazione in merito e si è avviato un ulteriore percorso da svolgersi nel 2023.			
Compilatori: Capofila: RUA Assistenza Specialistica Coinvolti: DCP Direttori ; Resp. Accesso ed Accoglienza					
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale ID 161		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.4.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Presa in carico							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Informazione e formazione MMG e specialisti di cui alla nota di presa in carico - Fonte Aziende Sanitarie - >= 60% medici		Specifico flusso di riferimento aziendale	% >=		60,00%	100,00%	100,00%		
(IND0787 - Insider) Nr. prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%).		INSIDER	% >=		90,00%	82,87%	83,64%		
Nr. Prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate/ Totale delle prenotazioni di visite di controllo		Specifico flusso di riferimento aziendale	% >=		80,00%	62,00%	74,86%		
Nr. di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale delle prescrizioni tipo accesso 0 -		ASA	% >=		80,00%	89,00%	89,93%		
Nr. di prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale delle prenotazioni tipo accesso 0 -		Specifico flusso di riferimento aziendale	% >=		70,00%	53,00%	82,23%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda	
Obiettivo	2.2.4.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio prestazioni CUPWEB regionale				
Descrizione			Rendicontazione			
Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale			Sono state espote tutte le prestazioni definite obbligatorie dalla RER.			
Compilatori: Capofila: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza Coinvolti Resp. Ammnistrativi di Distretto						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale ID 162		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.2.4.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio prestazioni CUPWEB regionale								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB/Nr. di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%)			CUPWEB	% >=		90,00%	100,00%	100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.2.4.3	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Appropriatezza prescrittiva								
Descrizione			Rendicontazione							
Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21-3-22			E' stata distribuita l'informativa a tutti i professionisti MMG e Specialisti. E' stato inoltre organizzato un evento formativo per tutti i professionisti in 5 edizioni che però non ha raggiunto la maggiorparte dei prescrittori.							
Compilatori: Capofila: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza Coinvolti: Resp. Ammnistrativi di Distretto										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale ID						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Informazione e formazione MMG e specialisti - >= 60% medici		Specifico flusso di riferimento		% >=		60,00%	100,00%	100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.4.4	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Telemedicina			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance		1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.2.4.4	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Telemedicina								
Monitoraggio prestazioni a distanza			Con il diminuire delle misure di distanziamento pandemiche è diminuito anche l'utilizzo delle prestazioni organizzative nelle more di una futura attivazione della telemedicina attualmente bloccata per problematiche relative alla privacy. E' stato implementato lo SPOC nelle seguenti discipline: • Chirurgia Vascolare • Nefrologia • Neurologia • Pneumologia • Terapia Antalgica • Urologia • Cardiologia • Endocrinologia • Senologia • Infettivologia tramite il quale sono state effettuate n. 1749 teleconsulenze che si vanno ad aggiungere alle prestazioni erogate ma che però non rientrano nel conteggio dell'indicatore.							
Compilatori: Capofila : Direttori DCP										
Coinvolti : SITI, RUA Assistenza Specialistica										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale ID 155						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
aumento in valori assoluti delle televisite/prestazioni organizzative rispetto al 2021 come da indicazioni circolare 2/22 - Aumento 10% rispetto al 2021		Aziende Sanitarie, ASA		% >=		10,00%	-43,00%	-36,00%		
Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti - per almeno una specialità		specifico flusso di riferimento		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.4.5	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Tempi di attesa			
Descrizione			Rendicontazione		
Tempi di attesa (viene escluso dal monitoraggio ai fini valutativi, il I° trim. 22 per ondata COVID)			La carenza di specialisti e l'ancora impattante impegno degli ospedali nella gestione dei casi covid non hanno permesso un recupero dei tempi di attesa con indice di performance del 90%.		
Compilatori: Capofila : RUA					

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.2.4.5		Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - Tempi di attesa								
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale ID							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe priorità D prenotate entro gli std/Nr. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentali di primo accesso totali (entro dicembre 2022)			Cruscotto Regionale Tempi di attesa		% >=		90,00%	85,00%	85,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	2.2.4.6	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio tempi di attesa priorità B			
Descrizione			Rendicontazione		
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG - IND0831 - Insider) * (indicatore del NSG - IND0831 - Insider = Nr. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1,87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 88.76.21; RMN colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.7B.7; Visita cardiologica: 89.7A.3) con classe priorità B erogate entro 10gg/Nr. visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (elenco) con classe di priorità B totali (%) Compilatori: Capofila : Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul., Altri Resp. : Direttori DCP, SITI			La pandemia ha continuato a condizionare le attività dei presidi ospedalieri, maggiori erogatori di prestazioni urgenti U e B. Inoltre la domanda di B, rispetto ai dati prepandemici, è aumentata del 30% e nonostante un aumento specifico dell'offerta, il medesimo non è sufficiente a coprire tutta la domanda.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.8 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale ID 164	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	2.2.4.6	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio tempi di attesa priorità B								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
* indicatore del NSG - IND0831 - Insider			Flusso DEMA e ex art. 50	% >=		90,00%	76,00%	78,71%		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.10	<u>Salute Mentale, Dipendenze Patologiche (tutte le Ausl)</u>

Settore Obiettivi DGR	2.10	<u>Salute Mentale, Dipendenze Patologiche (tutte le Ausl)</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.4.4.1	Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie Case della Comunità			
Descrizione		Rendicontazione			
Gli interventi psicologici nel contesto delle Case della Comunità hanno assunto particolare rilevanza nel corso della pandemia Covid 19 e nella programmazione regionale. Successivamente alla sperimentazione avviata nel 2021, le Aziende USL dovranno sviluppare le attività di psicologia nel contesto delle Case della comunità, come previsto negli obiettivi di mandato, con un sistema di progressiva implementazione delle figure professionali dedicati a tale attività. Compilatori: Capofila: Psicologia Clinica Coinvolti: DCP, distretto Direttori		La pandemia ha evidenziato le vulnerabilità del nostro sistema di welfare e rimesso all'attenzione dei decisori l'importanza dell'assistenza di base e di tutto il sistema dei servizi territoriali, rilanciando la funzione delle Case di Comunità (d'ora in poi CdC) quale snodo strategico per fornire una risposta appropriata e integrata ai bisogni di salute della popolazione. I principi sui quali si è basata l'attività pilota sono stati la diffusione di saperi e l'integrazione di conoscenze tra psicologia della salute, clinica e di comunità e medicina di base, con esperienze di confronto attivo con la popolazione; la semplificazione, l'appropriatezza e le sinergie tra modelli organizzativi, di intervento e multiprofessionalità nel rispetto delle competenze, della centralità del cittadino, del processo esistenziale, del ciclo di vita della persona, le risorse, le capacità di tenuta e le potenzialità evolutive. A seguito dell'emergenza sanitaria da covid-19 e dell'esperienza maturata si è ampliato il modello di filtro e di intercettazione precoce (Zona Grigia) della sofferenza e del disagio nella popolazione che ha necessariamente esitato nel potenziamento dei passaggi tra i vari setting assistenziali rafforzando le collaborazioni con le reti socio-sanitaria-educativa-riabilitativa, comunitarie e di interfaccia con i servizi di secondo livello. Si è ulteriormente rafforzata la collaborazione con le reti sociosanitaria ,educativa e l'interfaccia con i servizi di comunitarie e di interfaccia con i servizi di secondo livello. In prospettiva si auspica di poter implementare l'attività psicologica all'interno delle Case della Comunità, considerata la richiesta in aumento da parte dei cittadini. Nel secondo semestre si è ulteriormente rafforzata la collaborazione con le reti sociosanitaria ,educativa e l'interfaccia con i servizi di comunitarie e di interfaccia con i servizi di secondo livello. In prospettiva si auspica di poter implementare l'attività psicologica all'interno delle Case della Comunità, considerata la richiesta in aumento da parte dei cittadini. Sono stati intercettati 510 cittadini che a seguito di un processo di consultazione hanno esitato in un percorso di presa in carico psicologica.			

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.4.4.1	Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie Case della Comunità								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche" ID 144					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Presenza di due psicologi per ogni distretto da dedicare alle Case della Comunità - (100% dei Distretti)		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		50,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	2.4.4.2	Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni								
Descrizione			Rendicontazione							
Con la Delibera di Giunta n. 1444/2020 è stato avviato un percorso volto alla qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni, per prevenire l'allontanamento dei minorenni dalla famiglia ove possibile, potenziare il sistema di valutazione e gestione delle situazioni di potenziale pregiudizio per il minore, migliorare ed integrare il sistema di raccolta dei dati e delle informazioni, potenziare un approccio integrato per la tutela dei minori. Nel corso del 2022 attivare con gli EE.LL. del proprio territorio, in sede di CTSS , le equipe di secondo livello e predisporre le procedure per il reclutamento del personale.			E' stato redatto programma per l'applicazione della DGR 1440/20, approvato in CTSS, ed è stata definita l'equipe di secondo livello per quanto riguarda i componenti afferenti al DAISMDP (vedi documento dipartimentale Responsabilità Delegate).							
Compilatori: Capofila: DAISM-DP										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche"						
				ID 140						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Formalizzazione delle équipes di secondo livello per la tutela dei minori secondo la tempistica delineata dalla DGR 1627/2021		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	71,90%	100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	2.4.4.3	Monitoraggio indicatore previsto da NSG								
Descrizione				Rendicontazione						
Monitoraggio indicatore previsto da NSG				Il dato è stato raccolto attraverso il Cruscotto Dipartimentale EU, ai fini di governo clinico.						
Compilatori: Capofila : DAISMDP										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche" ID 141						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in Psichiatria		Specifico flusso di riferimento		% <=		6,90%	4,50%	4,07%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.4.4.4	Avvio della cartella CURE per i Servizi di Neuropsichiatria dell’Infanzia e dell’Adolescenza e la Tutela minori area sanitaria			
Descrizione			Rendicontazione		
Con Determinazione 44/2019 Intercenter è stato avviato il progetto per la costruzione della cartella socio-sanitaria CURE (Cartella Unica Regionale Elettronica) del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche delle Azienda USL. La cartella è stata già operativa per i Centri di Salute mentale. Entro maggio 2022 le cartella dovrà essere avviata in tutti i servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell’Adolescenza, entro dicembre 2022 per i Servizi di Tutela minori area sanitaria.			L'applicativo Cure è operativo presso tutti i CSM, i servizi di NPIA e l'Equipe tutela minori area sanitaria		
Compilatori: Capofila : Direttore DAISMDP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche" ID 143	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	2.4.4.4	Avvio della cartella CURE per i Servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza e la Tutela minori area sanitaria								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Avvio della cartella CURE per i CSM nei servizi di NPJA			vebali di collaudo e rilevazione specifica regionale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Avvio della cartella CURE nei serivzi di tutela minori area sanitaria Fonte: verbali di collaudo e rilevazione specifica regionale			vebali di collaudo e rilevazione specifica regionale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	2.4.4.5		Programma psicopatologia 14 - 25								
Descrizione				Rendicontazione							
Le Aziende sanitarie dovranno dare applicazione al progetto regionale “Adolescenza” (DGR 590/2013) e alle raccomandazioni regionali “Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti” di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017, ed in particolare: Formalizzazione modelli organizzativi a sostegno della transizione tra servizi per minori ed i servizi per adulti. Compilatori: Capofila : DAISMDP				A livello distrettuale sono regolarmente calendarizzati incontri per la transizione dei pazienti in carico tra servizi per minori e servizi per adulti, quale modalità organizzativa adottata a sostegno della transizione. Si è in attesa di indicazione regionali ai fini dell'estrazione dei dati da CURE, per il calcolo dell'indicatore							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche" ID 142							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Definizione di un modello organizzativo a sostegno della transizione: almeno il 40% dei casi di passaggio dai Servizi di NPJA ai Servizi CSM, rilevato attraverso la cartella CURE			Evidenza documentale - cartella CURE		% >=		100,00%				

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	2.4.4.6	Riduzione della lista d'attesa REMS								
Descrizione				Rendicontazione						
Nel corso del 2021 vi sono stati diversi eventi che hanno messo in evidenza le criticità collegate ai pazienti autori di reato con misure di sicurezza (lista d'attesa nelle REMS, detenuti sine titolo, sentenza della Corte costituzionale e Corte europea dei diritti dell'uomo, monitoraggio Agenas e Ministero della salute)				Non applicabile per riconversione della struttura nell'ottobre del 2021						
Compilatori: Capofila : DAISMDP										
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Azzeramento dei pazienti "sine titolo" presenti nella lista d'attesa REMS		SMOP		Numero <=		0,00				

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.4.4.7	Budget di salute dipendenze patologiche								
Descrizione				Rendicontazione						
Avvio sperimentale del Budget di salute per assistiti delle dipendenze patologiche				L'applicazione del budget di Salute nell'ambito delle Dipendenze patologiche è in corso, sostenuta anche dal lavoro di confronto avviato all'interno del tavolo regionale sul Budget di Salute.						
Compilatori: Capofila : DAISMDP										
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.9 "Salute Mentale, Dipendenze Patologiche"					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Invio della scheda di rilevazione e monitoraggio regionale sul budget di salute -		compilazione della scheda di valutazione e monitoraggio regionale sul Budget di salute		Si/No		Si		Si		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.11	<u>Salute nelle carceri</u>

Settore Obiettivi DGR	2.11	<u>Salute nelle carceri</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	2.8.2.1	Attivazione servizi di Telemedicina negli Istituti penitenziari			
Descrizione		Rendicontazione			
Lo sviluppo della Telemedicina in Sanità Penitenziaria rappresenta una rilevante opportunità per migliorare e ampliare la qualità e la tipologia di servizi offerti alle persone detenute nelle carceri, abbattendo considerevolmente i tempi di attesa e gli impatti organizzativi connessi con gli spostamenti e i trasferimenti degli stessi. Le difficoltà organizzative relative all'attività di accompagnamento dell'assistito recluso ai presidi ospedalieri esterni, per l'effettuazione di visite specialistiche ed esami diagnostici, evidenziano l'importanza di supportare l'attività sanitaria all'interno degli Istituti, quando possibile, con strumenti e modalità messi a disposizione dalla Telemedicina. Durante il 2021 tutte le Aziende USL hanno sperimentato attività di Telemedicina. L'obiettivo è di consolidare e attivare nuovi servizi di telemedicina		Presi contatti con Aree aziendali per sviluppo rete intranet e device necessari per telemedicina in campo cardiologico, psichiatrico, dermatologico, con possibilità di estensione all'area endocrino-diabetologica. Sono stati individuati i locali all'interno degli Istituti Penali da dedicare alle attività. Raggiunto accordo con la Polizia Penitenziaria e la Direzione per lo svolgimento delle attività che ridurrebbero anche il carico di lavoro della Polizia Penitenziaria per l'accompagnamento dei detenuti all'esterno. In attesa di passare a programmazione percorso trattamento dei dati, come già fatto per la refertazione di radiografie da remoto.			
Compilatori: Capofila : U.O.C. Sanità Penitenziaria					
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.10 "Salute nelle carceri"		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	2.8.2.1	Attivazione servizi di Telemedicina negli Istituti penitenziari								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Attivazione di almeno 5 servizi di Telemedicina negli II.PP: : - consulenze psichiatriche, - consulenze sulle dipendenze patologiche, -di almeno 3 servizi specialistici di telemedicina tra quelli che l'Ausl ha attivi sul proprio territorio			specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	Sì	No		

Sub-Area Obiettivi DGR	2.12	<u>Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>

Settore Obiettivi DGR	2.12	<u>Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	4.1.4.1	Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli EELL delle risorse FRNA			
Descrizione		Rendicontazione			
A livello locale la programmazione e gestione del FRNA dovrà avvenire in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi. Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l'approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03, dalla Legge 112/2016 e dalla DGR 733/2017, favorendo l'utilizzo di tutte le risorse disponibili per l'autonomia della persona con disabilità, non solo da parte della rete dei servizi, ma anche della famiglia e delle reti informali di cura ed in particolare attraverso progetti per la vita indipendente, il dopo di noi, servizi innovativi e a minore intensità assistenziale. Particolare attenzione va assicurata ai bisogni conseguenti alla emergenza da COVID-19 ed al sostegno alla domiciliarità. Compilatori: Capofila : Direttore DASS		Per l'anno 2022 il riparto del FRNA è stato deciso dalla CTSS nella seduta del 21/12/2022, durante la quale sono state ripartite le risorse del FRNA per l'area anziani, disabili, gravi disabilità acquisite e le quote aggiuntive in attuazione della DGR 273/2016. Nessuna comunicazione dalla Regione in merito all'assegnazione del Fondo Nazionale non Autosufficienza (FNA) 2022 che comprende anche le risorse per le progettualità della Vita Indipendente. (cfr. 4.1.2.1) L'inserimento dei dati economici sul portale di CUP 2000 riferiti al FRNA, come per tutti gli anni dall'istituzione del FRNA, è effettuata dagli uffici amministrativi distrettuali e dagli Uffici di Piano, ognuno per la propria competenza, nel rispetto della tempistica stabilita dalla Regione. I territori, unitamente alle articolazioni distrettuali dell'Azienda USL, hanno approvato il "Piano di Zona per la salute e il benessere – Attuativo 2022" che comprende le azioni ed i progetti a valere sui diversi fondi per la non autosufficienza (FRNA, L. 112/2016 "Dopo di Noi", "Vita Indipendente", Caregiver".			
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza" ID 145		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	4.1.4.1	Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli EELL delle risorse FRNA								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Compilazione in collaborazione con gli UDP del quadro allargato delle risorse FRNA: adempimento debiti informativi regionali		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%			
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP dei dati di attività del sistema dei servizi FRNA: adempimento debiti informativi regionali		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%			

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	4.1.4.2	Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"			
Descrizione	Rendicontazione				
A livello locale la programmazione e gestione del FRNA dovrà avvenire in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi. Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l'approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03, dalla Legge 112/2016 e dalla DGR 733/2017, favorendo l'utilizzo di tutte le risorse disponibili per l'autonomia della persona con disabilità, non solo da parte della rete dei servizi, ma anche della famiglia e delle reti informali di cura ed in particolare attraverso progetti per la vita indipendente, il dopo di noi, servizi innovativi e a minore intensità assistenziale. Particolare attenzione va assicurata ai bisogni conseguenti alla emergenza da COVID-19 ed al sostegno alla domiciliarità. Occorre inoltre assicurare in collaborazione con gli Enti Locali gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dalla DGR 130/2021 garantendo l'utilizzo e la rendicontazione delle risorse del Fondo Nazionale per le non autosufficienze attraverso il sistema SIOSS. Compilatori: Capofila : Direttore DASS		Come indicato al precedente punto 4.1.1.5 la Regione Emilia Romagna con DGR 1080 del 27/06/2022 ha ripartito agli ambiti distrettuali delle AUSL le risorse dell'anno 2021 da programmare per gli interventi della L. 112/2016 “Dopo di Noi”, mentre nessuna comunicazione è pervenuta in merito all’ammontare delle risorse del fondo nazionale per la non autosufficienza (FNA) che comprende la “Vita indipendente. Nel “Piano di Zona per la salute e il benessere – Attuativo 2022” i territori hanno programmato in modo integrato le risorse per l’attuazione di azioni e progetti a valere sui diversi fondi per la non autosufficienza (FRNA, L. 112/2016 “Dopo di Noi”, “Vita Indipendente”, Caregiver”). Come riportato all'obiettivo 4.1.2.1 la rendicontazione delle risorse e dei beneficiari dei fondi nazionali (FNA, Dopo di Noi) da quest’anno è esclusivamente a carico degli Uffici di Piano che, in collaborazione con gli uffici amministrativi distrettuali, provvedono a caricare i dati sulla piattaforma SIOSS, così come definito dal Ministero.			

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	4.1.4.2	Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza" ID						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS			Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		
Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS			Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	4.1.4.3	Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nella rete dei servizi socio-sanitari per anziani e disabili			
Descrizione			Rendicontazione		
Anche nel 2022 occorre continuare a garantire le azioni relative alla gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili, in particolare le Aziende devono: - continuare a garantire il supporto per la prevenzione dei contagi da COVID-19, promuovendo la formazione degli operatori sul controllo delle infezioni; - garantire l'attuazione del Piano di vaccinazione regionale nei servizi socio-sanitari residenziali, semi residenziali e domiciliari; - adempiere alla richiesta di informazioni provenienti dal livello regionale e nazionale. Compilatori: Capofila : Direttore DASS			Il supporto ai servizi residenziali, diurni e domiciliari è stato garantito attraverso gli incontri con i professionisti sanitari e sociali afferenti alla Task Force Aziendale che rappresentano l'interfaccia con la rete dei servizi territoriali per anziani e disabili. È stata garantita inoltre la trasmissione ai servizi territoriali delle informazioni/notizie/prescrizioni della Regione e, attraverso la Direzione Attività Socio Sanitarie, è stato assicurato l'adempimento da parte dei servizi dei debiti informativi verso l'ambito regionale. Come riportato al precedente punto 4.1.2.2 la Direzione Attività Socio Sanitarie, in collaborazione con il Servizio di Igiene Pubblica e con il Servizio Infermieristico e Tecnico aziendale, ha partecipato all'organizzazione della somministrazione della seconda dose booster per tutte le tipologie di strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili, garantendo così una percentuale di copertura superiore al 90%. Il caricamento delle vaccinazioni effettuate agli ospiti delle strutture è stato effettuato dal Dipartimento di Sanità Pubblica sul flusso informativo regionale.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza" ID 146	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	4.1.4.3	Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nella rete dei servizi socio-sanitari per anziani e disabili								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Attuazione del piano vaccinale regionale nei servizi socio-sanitari: utenti vaccinati nei servizi residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili al 30 giugno 2022			Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%		100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	4.1.4.4	Sostegno della domiciliarità								
Descrizione				Rendicontazione						
Sostegno per le persone anziane e disabili ed i loro caregiver, in collaborazione con gli EELL, con particolare attenzione al sostegno della domiciliarità				La progettazione personalizzata delle misure di sostegno per le persone anziane e disabili ed i loro caregiver è in capo alle articolazioni distrettuali sociali e sanitarie e ai luoghi istituzionali dell'integrazione socio sanitaria UVG/UVM. La DASS nell'ambito degli interventi di cui al punto 4.1.1. obiettivo 1 ha promosso l'omogeneità nell'utilizzo degli strumenti di progettazione e di valutazione soprattutto a favore del setting domiciliare delle cure. L'adempimento dei debiti informativi è in capo agli UdP.						
Compilatori: Capofila : Direttore DASS										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza" ID 147						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rendicontazione utilizzo fondo Caregiver in collaborazione con gli UDP, in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al caregiver in ambito domiciliare. Adempimento debiti informativi.		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	4.1.4.5	Sostegno del Caregiver			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance		1.2		Area di performance dell'integrazione			
Obiettivo		4.1.4.5		Sostegno del Caregiver							
Per quanto riguarda il “Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare”, le Aziende USL promuovono un’omogenea applicazione delle indicazioni operative per l’utilizzo delle risorse assegnate, nell’ambito del percorso regionale per il riconoscimento e il sostegno al caregiver familiare di cui alla L.R. 2/2014, garantendo la relativa rendicontazione, in collaborazione con gli Enti locali. Recepimento delle schede e degli strumenti per il riconoscimento e il sostegno del Caregiver familiare, di cui alla determinazione n. 15465 del 10/09/2020				Il monitoraggio promosso dalla RER sull'utilizzo fondo nazionale Caregiver al 31/08/22 ha evidenziato una certa eterogeneità tra i territori nella destinazione e nell'impiego delle risorse. Infatti, ogni ambito distrettuale ha individuato criteri e priorità, in base alle proprie caratteristiche organizzative territoriali. Per quanto riguarda la determina 15465/20, la DASS, attraverso il coordinamento dei referenti caregiver distrettuali sociali e sanitari (di cui al punto 4.1.2 obiettivo 4) garantisce il monitoraggio delle misure organizzative per il recepimento degli strumenti di riconoscimento, valorizzazione ed omogeneità di approccio e di risposta nei confronti dei caregiver familiari. Come già indicato al punto 4.1.2 obiettivo 4 , al momento si registra un lieve aumento nella diffusione della scheda di riconoscimento del caregiver, distribuita esclusivamente all'interno degli Sportelli Sociali ed utilizzata, principalmente per riconoscere il caregiver oggetto di interventi di sostegno finanziati dal Fondo. Per quanto riguarda la sezione Caregiver all'interno del format PAI/PEI, è terminato il percorso di formazione e di confronto e i servizi territoriali si stanno organizzando per integrarla negli strumenti già in uso .							
Compilatori: Capofila : Direttore DASS											
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza" ID 144					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Evidenza diffusione scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" in ogni ambito distrettuale			Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		
Evidenza di utilizzo "sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati attivati/aggiornati nel 2022 - almeno il 50% dei progetti personalzzati nell'anno			Specifico flusso di riferimento		% >=		50,00%		0,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	4.1.4.6	Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema Garanzia			
Descrizione			Rendicontazione		
E' necessario garantire il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale.			Il valore rappresentato nel portale regionale InSIDER per la provincia di Parma (mese di dicembre) si attesta a 40,33		
Compilatori: Capofila : Direttore DASS					

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	4.1.4.6	Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema Garanzia									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza" ID 149						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente			Specifico flusso di riferimento		% >=		24,60%		40,33%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	4.2.2.1	PDTA interaziendale demenze			
Descrizione			Rendicontazione		
Si dovrà dare piena applicazione a quanto previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16) ed alla realizzazione ed implementazione del PDTA a livello provinciale, garantendo un percorso di presa in carico integrata e corretta gestione dei BPSD (disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze, spesso causa di precoce isitituzioanalizzazione e/ospedalizzazione). Compilatori: Capofila : Programma Demenze, U.O.C. Governo Clinco Ospedale e Territorio			A livello provinciale è in corso una riorganizzazione delle prestazioni dei CDCD territoriali con attivazione di agende dedicate per effettuare le 1° visite in urgenza differita per disturbi del comportamento. Per i soggetti con demenza in carico ai CDCD continua il monitoraggio telefonico per l'adeguamento terapeutico, oltre la visita in presenza. I professionisti dei CDCD hanno dato disponibilità telefonica ai MMG per consulenze telefoniche su pazienti in carico con disturbi del comportamento. Un tavolo condiviso AUSL e AOU ha definito i vincoli per l'appropriatezza prescrittiva per l'accesso ai CDCD territoriali e Ospedaliero, per permettere la creazione di agende ad hoc (o modifiche delle esistenti) non appena sarà definito il percorso organizzativo e stabilita la data di partenza della nuova organizzazione. Le équipe condivise con le Assistenti Sociali del territorio sono state programmate all'inizio dell'anno e sono state svolte periodicamente con stesura di relativo verbale. L'attività di stimolazione cognitiva viene regolarmente effettuata nel distretto di Parma in collaborazione con AIMA, in quello di Fidenza all'interno del CDCD con personale aziendale. Per quanto riguarda il processo di comunicazione di diagnosi i CDCD di Parma e di Fidenza hanno strutturato percorsi specifici che prevedono momenti dedicati e successivi follow-up mirati al monitoraggio delle informazioni ricevute sul piano psicologico e assistenziali. Nel distretto di Fidenza sono continuate le équipe condivise con il Palliativista aziendale. Il CDCD ha inoltre programmato ed effettuato due momenti formativi. Il primo è stato rivolto a tutto il personale sanitario e assistenziale del PS di Vaio (sono state svolte 2 edizioni di 6 ore ciascuna), il secondo è stato un seminario svolto il 29 marzo a Vaio rivolto al personale del Presidio Ospedaliero. Inoltre in data 10 giugno e 16 settembre sono stati svolti due incontri alla cittadinanza presso il Comune di Salsomaggiore. In data 24 settembre in occasione della Giornata Mondiale Alzheimer è stata svolta la 10 Edizione della Camminata “Ricordare il Cammino della Vita”, manifestazione organizzata dall'Azienda USL per sensibilizzare sul tema delle demenze.		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	4.2.2.1	PDTA interaziendale demenze								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza " ID 151					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Adozione formale PDTA interaziendale		Evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	4.2.2.2	Adozione della scheda CDR							
Descrizione			Rendicontazione						
Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza)			in seguito alla riunione provinciale che si è svolta a febbraio con i professionisti dei CDCD territoriali, UVG e SAA, in merito all’ utilizzo della scheda di CDR per le gravi e gravissime demenze, si è stabilito che ciascun servizio, al suo interno, raccoglie i dati con rilevazione manuale, in assenza di una modalità informatizzata.						
Compilatori: Capofila : Programma Demenze									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2022 - 2.11 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza " ID 151					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. utenti con scheda con scheda CDR/Totale pazienti secondo la documentazione in possesso dell'azienda		Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%		60,00%		

Area Obiettivi DGR	3	<u>Assistenza Ospedaliera</u>

Sub-Area Obiettivi DGR	3.1	<u>Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero</u>

Settore Obiettivi DGR	3.1	<u>Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione

Obiettivo	3.1.4.1	<u>Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero</u>

Descrizione	Rendicontazione
Nel 2022 dovranno proseguire le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni della DGR 2040/2015, anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno, confermate ad oggi anche in presenza dell'emergenza pandemica. Per quanto concerne l'obiettivo della riconduzione dei Posti Letto ai tassi previsti dal DM 70/2015 (3,7 per 1000 abitanti), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale. Le Aziende sanitarie sono tenute a concordare preventivamente qualsiasi modifica incrementale della dotazione di posti letto rispetto al dato del 31.12.2019. La Regione Emilia-Romagna con DGR 677 del 15.06.2020 ha adottato il Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, in recepimento del D.L. 34/2020. Tale piano di adeguamento strutturale è in corso di attuazione e le Aziende sono oggetto di monitoraggio periodico da parte della Regione sul rispetto dei tempi di conclusione dei lavori previsti. Compilatori: Capofila :Presidio Coinvolti: Direzioni Mediche di Presidio	La attuale dotazione di Posti Letto del Presidio Ospedaliero è in linea con quanto previsto dal DM 70/2015. In riferimento alla DGR 677/20 (Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera) a livello provinciale sono state identificate strutture Hub & Spoke per la gestione dell'emergenza Covid, preservando percorsi "puliti" per le emergenze ordinarie e le attività a maggiore complessità. Al contempo è stata definita una pianificazione per la graduale occupazione dei posti letto specialistici e di terapia intensiva, con contestuale riorganizzazione delle attività. Sono stati mantenuti i pre-triage esterni e sono stati acquisiti mezzi e personale dedicati all'Emergenza Territoriale.

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.1	Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.1 - "Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero" ID 180					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Attuazione indicazioni DM 70/2015 (adeguamento parametro posti letto).		in atti alla Direzione Sanitaria		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Attuazione indicazioni DGR 677/20 in recepimento del DL 34/2020		in atti alla Direzione Sanitaria		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.2	<u>Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>

Settore Obiettivi DGR	3.2	<u>Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera</u>

Finalità ed obiettivi delle azioni 2022	Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda

Obiettivo	3.1.4.2	Utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Descrizione	Rendicontazione

L'efficiente utilizzo dei posti letto può essere descritto efficacemente da diversi indicatori, tra i quali risulta particolarmente significativo l'ICP (Indice Comparativo di Performance), in quanto mette a confronto la degenza media di un reparto o di un ospedale rispetto a quella regionale a parità di disciplina o di struttura permettendo il confronto di realtà territoriali differenti. Un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) favorisce inoltre un miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS. Compilatori: Capofila :Presidio Coinvolti: Direzioni Mediche di Presidio	In riferimento al primo semestre 2022 l'Indice comparativo di performance del Presidio Ospedaliero è di 1,14 e si pone nel range di soglia dell'indicatore (0,9-1,26). Al fine di gestire efficientemente la risorsa posti letto, nel Presidio Ospedaliero, sono presenti il bed management e protocolli per le dimissioni difficili. Al 31/12/2022 l'indice comparativo di performance a 1,05 .

Obiettivi Performance	Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.2 "Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera" ID 181

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indice comparativo di performance (ICP) compreso tra 0,9 e 1,26	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	3.1.4.3	Nuovo Sistema di Garanzia "NSG" (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera			
Descrizione			Rendicontazione		
Nell'ambito della verifica dei LEA il DM 12 marzo 2019, operativo dal 1 gennaio 2020, ha identificato per l'area dell'assistenza ospedaliera indicatori cosiddetti "core" che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa Compileri: Capofila : Dipartimento Chirurgico			Per quanto riguarda l'indicatore H04Z a fronte di un valore rilevato complessivo di 0,18 si registra un valore di 0,13 per Ospedale di Fidenza e 0,3 per Ospedale Santa Maria di Borgotaro. Per l'indicatore H05Z a fronte di un valore rilevato complessivo di 82,73% si registra un valore di 78,72 per Ospedale di Fidenza e 91,11% per Ospedale Santa Maria di Borgotaro. Per l'indicatore H013C ad oggetto "% di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore (*) in regime ordinario" a fronte di un valore rilevato complessivo di 62,31% si registra un valore di 64,24% per Ospedale di Fidenza e 62,50% per Ospedale Santa Maria di Borgotaro; da precisare che in INSIDER è presente un indicatore di osservazione H013C la cui descrizione è "% di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - Indicatore NSG: H13C " che prende in considerazione diversi parametri di calcolo rispetto al precedente indicatore, rilevando , a fronte dello stesso target >80% , un valore complessivo di 73,27% suddiviso in 72,33 per l'Ospedale di Fidenza e 76,24% per l' Ospedale Santa Maria di Borgotaro. Per l'indicatore H017C si registra il 13,68% (n.103 parti primari su 753 parti senza nessun pregresso cesareo) .		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.2 "Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera" ID 182	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.3	Nuovo Sistema di Garanzia "NSG" (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
H01Z - Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1.000 residenti		specifico flusso di riferimento	Numero <=		140,00		123,11		
H02Z - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui > 150 (con 10% tolleranza)		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%				
H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DGR a alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario		specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,15		0,18		
H05Z - Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 gg		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%		82,73%		
H013C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore (*) in regime ordinario - (*)Calcolato in ore secondo protocollo PNE, versione aggiornata di quello NSG (entro 2 giorni)		specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%		62,31%		
H17C - % parti cesarei primari in strutture con < 1.000 parti (<= 20% punteggio sufficienza , <= 15% punteggio massimo)		specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%		13,68%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	3.1.4.4	Controlli sanitari esterni e interni			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.4	Controlli sanitari esterni e interni								
Attuazione Determina DGCPSPW n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale Controlli2022). Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda oltre ai controlli previsti dalla già citata Determina 335/2022, dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriately indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA)				Nel primo semestre 2022 è stato aggiunto un ulteriore 2,65% di controlli interni ed esterni per i ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriately indicato nell'allegato 6A del DPCM 12/01/2017. Al 31/12/2022 l'obiettivo di eseguire controlli oltre al 10% obbligatorio su tutti i ricoveri effettuati nell'anno di riferimento è stato raggiunto avendo superato la soglia del 2,5% .						
Compilatori: Capofila : UOS Governance dei controlli sanitari e monitoraggio della rete ospedaliera										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.2 "Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera" ID 183						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriately, secondo l'allegato 6A del DPCM 12/01/2017 (LEA) >= al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura		specifico flusso di riferimento		% >=		2,50%	2,65%	2,65%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.3	<u>Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero</u>

Settore Obiettivi DGR	3.3	<u>Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.4.5	<u>Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero</u>			
Descrizione		Rendicontazione			
Durante il 2021, l'epidemia COVID-19 ha assorbito gran parte delle risorse ospedaliere, sebbene in misura minore rispetto al 2020. Il perdurare della pandemia ha tuttavia continuato ad avere un impatto sulla produzione, a seguito del rinvio degli interventi programmati procrastinabili, pur nella garanzia del mantenimento dell'erogazione dei ricoveri urgenti, per patologie in classe A e tempo-dipendenti. Per il 2022 viene dato mandato alle aziende di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto alla performance 2021, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio. In riferimento alla casistica rinviata durante il 2020 e il 2021, nel 2022 è previsto che le aziende recuperino l'intera casistica, adottando specifici programmi aziendali finalizzati al pieno raggiungimento dell'obiettivo. Occorre altresì garantire la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA . Compileri: Capofila : Dipartimento Chirurgico; RUA Degenze		Nel primo semestre 2022, nonostante la modulazione dei posti letto legati al Covid ed ai lavori di ristrutturazione del Comparto Operatorio dello Stabilimento Ospedaliero di Borgo Val di Taro sono stati raggiunti gli obiettivi, declinati dagli indicatori nella tabella sottostante. Per il calcolo della capacità produttiva chirurgica e per l'indice di completezza SIGLA/SDO i dati non sono ancora disponibili in banca dati regionale. Per quanto riguarda il secondo semestre 2022, i lavori di ristrutturazione del comparto operatorio di Borgotaro si sono protratti, determinando l'impossibilità di utilizzo della terza sala.			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.3 "Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero" ID 185	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.4.5	Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi oncologici soggetti a monitoraggio PNGLA (>= 90% entro i tempidi classe di priorità)		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	94,57%	93,55%			
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi di protesi d'anca sottoposti a monitoraggio		specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%	91,58%	91,15%			
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi cardiovascolari sottoposti a monitoraggio		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	100,00%				
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi di chirurgia generale soggetti a monitoraggio PNGLA		specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%	89,19%	88,47%			
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi di biopsia percutanea del fegato sottoposti a monitoraggio		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	100,00%	100,00%			
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per la produzione chirurgica totale per azienda sottoposta a monitoraggio (>= della capacità produttiva chirurgica del 2019)		specifico flusso di riferimento	% >=		92,00%		101,48%			
Monitoraggio prospettico sulla base dei dati SIGLA : Indice di completezza flusso SIGLA/SDO		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%		97,67%			
Volume degli interventi chirurgici per azienda produttrice: Attuazione del piano operativo di recupero degli interventi chirurgici rinviati durante il 2020 e 2021, a causa pandemia Covid-19		specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	100,00%	97,67%			

Sub-Area Obiettivi DGR	3.4	<u>Reti cliniche di rilievo regionale</u>

Settore Obiettivi DGR	3.4.1	<u>Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.6	Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare							
Descrizione			Rendicontazione						
Verificare l'aderenza agli standard ospedalieri per IMA previsti dal DM 70/2015. Applicazione DGR 2185/2019, DGR 877/2021 e DGR 198/2022			E' stato istituito nel primo semestre 2022 un percorso attraverso il quale vengono effettuate presso l'UO di Cardiologia di Vaio consulenze e visite cardiocirurgiche ad opera di specialisti di AOU al fine di reclutare pazienti candidati a trattamento percutaneo (TAVI, MITRALCLIP) e/o chirurgico delle valvulopatie aortiche e/o mitraliche.						
Compilatori: Capofila :Presidio Coinvolti: Direzioni Mediche di Presidio,Cardiologia e UTIC Fidenza			Nel secondo semestre sono stati realizzati anche in forma congressuale gruppi di lavoro con i professionisti cardiologi e cardiocirurghi di AOU al fine di definire percorsi diagnostici e terapeutici condivisi e in linea con le principali evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.4.1 " Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare" ID 186					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico		Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Numero di procedure di ICD mono e bicamerale eseguiti in piattaforma operativa		specifico flusso di riferimento	Numero >=		50,00	10,00	152,00		

Settore Obiettivi DGR	3.4.4	Rete per la Terapia del dolore								
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale						
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.7	Rete per la terapia del dolore								
Descrizione				Rendicontazione						
Attuazione linee guida regionali inerenti la terapia del dolore che sono state definite, sulla base delle evidenze scientifiche disponibili, per il trattamento farmacologico e interventistico del dolore cronico da parte di un gruppo di lavoro regionale dedicato (Determinazione DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 14184/2021 “Indicazioni agli Enti del Servizio Sanitario Regionale in ordine al trattamento del dolore cronico”).				Sono effettuati periodici controlli sulla completezza della rilevazione attraverso l'analisi di cartelle cliniche dei ricoveri ordinari in tutte le UU.OO. del PO. Vengono attuate le indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico (DGR 243 2021) in riferimento alla terapia farmacologica, alle terapie infiltrative e alle tecniche interventistiche.						
Compilatori: Capofila :Presidio Coinvolti: Direzioni Mediche di Presidio										
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.4.4 " Rete per la terapia del dolore" ID 189					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero. (fonte: nuova SDO campo B025)			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%		95,13%		
Attuazione delle indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	3.4.5	<u>Reti per le patologie tempo-dipendenti</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.8	Reti per le patologie tempo-dipendenti							
Descrizione			Rendicontazione						
In relazione alle reti tempo-dipendenti, alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e DGR n. 972/2018 di recepimento dell’Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, alle Aziende è richiesto di garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali. L'erogazione delle prestazioni relative alla presa in carico di pazienti con patologie tempo-dipendenti dovrà essere ritenuta prioritaria e dovranno pertanto essere predisposti percorsi sicuri anche in presenza di criticità legate alla pandemia COVID-19. Compilatori: Capofila: Presidio Coinvolti : Direzioni Mediche di Presidio, DEU, Emergenza Territoriale, Neurologia			I dati rilevati sono conformi con gli standard regionali.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.4.5 "Reti per le patologie tempo-dipendenti" ID 190					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di casi di stroke con centralizzazione primaria		specifico flusso di riferimento	% >=		82,00%		99,04%		
% transiti in stroke unit		specifico flusso di riferimento	% >=		62,00%		97,19%		
% trombolisi e.v.		specifico flusso di riferimento	% >=		19,00%		27,53%		

Settore Obiettivi DGR	3.4.6	<u>Rete Neuroscienze</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	3.1.4.9	Rete neuroscienze			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel 2022, vista la DGR n. 2060/2021 “Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna” che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), sarà verificata l’aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello. Nel 2022 inoltre saranno monitorati i seguenti aspetti, viste la DGR n. 2062/2021 e la DGR n. 2189/2021 riguardanti le linee di indirizzo per l'organizzazione dei PDTA, rispettivamente, della persona con Demenza giovanile, con OSA “Apnee Ostruttive nel Sonno” e nelle more della formalizzazione delle indicazioni regionali per il PDTA Parkinson. Compilatori: Capofila: Governo Clinico Ospedale e Territorio Coinvolti: PRESIDIO e DCP Direttori			A livello provinciale, è stato adottato il PDTA per la demenza giovanile. E' in corso di ultimazione il PDTA per le apnee ostruttive del sonno. Il PDTA per la malattia di Parkinson è oggetto di prossima programmazione. E' operativo un ambulatorio per le demenze giovanili gestito dai medici Neurologi Ospedalieri in collaborazione con le Psicologhe della Neuropsicologia clinica. Inoltre sono aperte due agende rispettivamente per pazienti con < e > 65 anni per disturbi cognitivi/demenze.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022- "3.4.6 " Rete neuroscienze" ID 238	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione					
Obiettivo	3.1.4.9	Rete neuroscienze								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "malattia di Parkinson" secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		0,00%		
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "demenza giovanile" secondo la DGR 2062/2021			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS (apnee ostruttive nel sonno) secondo la DGR 2189/2021			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		80,00%		

Settore Obiettivi DGR	3.4.8	Reti dei Tumori rari		
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1
			Area di performance della produzione	
Obiettivo	3.1.4.10	Reti dei tumori rari		
Descrizione		Rendicontazione		
Con Determine DGCPSW n. 20731/2017 e n. 11617/2018 (integrata con Determina n. 20263/2018) sono stati definiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell’adulto, costituiti dai professionisti individuati dalle Direzioni delle Aziende sanitarie della Regione. In particolare, per quanto riguarda la rete H&S dei GIST e Sarcomi viscerali ufficializzata con DGR 1439/2019, il gruppo di lavoro ha il compito di definire dei criteri clinici e chirurgici per la centralizzazione dei casi di maggiore complessità al centro HUB e l’individuazione di indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete. Per quanto riguarda la rete dei Tumori cerebrali, il gruppo di lavoro ha il compito di definire i nodi delle reti e di condividere l’appropriato percorso diagnostico-terapeutico attraverso la redazione del documento tecnico, da approvarsi tramite delibera regionale. Ai sopradescritti fini si individua come obiettivo delle Aziende sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e alla individuazione del percorso che garantisca il maggior beneficio per il paziente. Compilatori: Capofila: PRESIDIO Coinvolti: Direzioni Mediche di Presidio		Il gruppo di lavoro GIST e sarcomi viscerali (con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete) non è attualmente attivo ed è oggetto di prossima programmazione. La Neurologia ha identificato uno specialista neurologo che partecipa ai tavoli di lavoro per definire i nodi della rete dei Tumori Cerebrali e redarre il PDTA specifico.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022- - 3.4.8 " Reti dei tumori rari " ID 191

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo		3.1.4.10	Reti dei tumori rari							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione al gruppo di lavoro dei GIST e sarcomi viscerali con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete			Evidenza documentale	% >=		100,00%				

Settore Obiettivi DGR	3.4.9	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione
Obiettivo	2.5.4.2	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)			
Descrizione			Rendicontazione		
Favorire la predisposizione dei percorsi di CPP in attuazione del documento regionale (DGR 857/2019) Compilatori: Capofila: DASS Integrazione Socio-Sanitaria area minori			1)Percorsi clinico assistenziali : nell'ambito del Gruppo di Unificazione 34 “Reti Cure palliative” , su mandato delle Direzioni Generali , proseguita la stesura dei documenti delle Procedure interaziendali da parte dei professionisti di area pediatrica e trasversali alle diverse fasce di età , mebri del Gruppo 1 Gruppo 1 “Inserzione, Gestione degli accessi venosi centrali e periferici in setting domiciliare di cure" e Gruppo 2 Prescrizioni Presidi Respiratori invasivi e non, Ossigenoterapia Domiciliare a Lungo termine, in Assistenza Domiciliare respiratoria", in audit collegiale il 05/04/22 21/04/22 Nel Coordinamento Tecnico della RLCP del 21/04/22 condivisione delle prassi oeprative della Rete Pediatrica delle CPP , le funzioni del PUAP ed UVMP 2)Percorsi Formativi : Marzo 22 elaborazione e trasmissione da parte delle referenti CP e CPP all’Ufficio formazione Interaziendale schede “PAF” con proposte formative su tematiche relative all’ ambito delle CPP e su tematiche trasversali agli ambiti età adulta ed età pediatrica 3) Percorsi di supporto al Care Giver: nell’ambito del capitolo 4sub area 4 cui si rimanda , è stata data evidenza delle formazioni, documentazioni , attivazione gruppi di lavoro Coordinati dalla DASS con la partecipazione della referente CPP (vedi scheda) 4) Nel primo semestre 2022 il Gruppo di lavoro regionale non è stato convocato . 5) Con riferimento alla DGR 857/17 pg 9 relativo alla formazione “Ogni Azienda Sanitaria o provincia dovrebbe avere almeno un medico pediatra formato nell’ambito di un Master specialistico in CPP..” la rete provinciale costituita da Nodo Ospedale e Nodo Territorio rispetta il parametro con la presenza di 9 professionisti di area medica e tecnica formati in tema di CPP nel Nodo Ospedale (mappatura del personale formato impegnato nella rete delle CPP rendicontata alla RER su richiesta di Uffico Regionale preposto nel Luglio 22). Nel secondo semestre la seduta del Gruppo Regionale CPP del 28 novembre 22 è stata sospesa dalla RER e non ancora calendarizzata .		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.4.9 "Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)" ID 150	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area di performance dell'integrazione				
Obiettivo	2.5.4.2	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)							
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Garanzia del conferimento dei dati richiesti		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
Partecipazione delle aziende al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete per le CPP tramite i referenti individuati		Evidenza documentale	% >=		100,00%				
Presenza in ciascuna azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo		Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		

Settore Obiettivi DGR	3.4.10	<u>Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione

Obiettivo	3.1.4.11	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

Descrizione	Rendicontazione

Con DGR 2260/18 è stata recepita la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, il centro screening deve assicurare la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.

Compilatori: Capofila : Presidio
 Coinvolti : Direzioni mediche di Presidio, Pediatria Osp. Fidenza

Nel corso del 2022 è proseguita la corretta e totale applicazione della DGR 2260/2018 nell'ambito dello screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie su tutti i neonati.

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.4.10 " Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie " ID 187

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
% di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
% di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
% delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/ accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	3.4.11	Screening neonatale oftalmologico								
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale						
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.12	Screening neonatale oftalmologico								
Descrizione				Rendicontazione						
Comunicare i protocolli/procedure implementati relativi allo screening oftalmologico al fine di : - effettuare il 'test del riflesso rosso' a tutti i nuovi nati prima della dimissione dal Punto Nascita da parte dei pediatri/neonatologi ospedalieri; - favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i pediatri di libera scelta (che devono ripetere il test nei bilanci di salute effettuati nel primo anno di vita) e gli oculisti del SSN. Compilatori: Capofila : Presidio Coinvolti : Direzioni mediche di Presidio, Pediatria Osp. Fidenza				E' attivo lo screening oftalmologico per tutti i nuovi nati ed è presente dal 2016 un protocollo che favorisce l'integrazione fra i neonatologi, i PLS e gli oculisti del SSN.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 202 - 3.4.11- " Screening neonatale oftalmologico " ID 188						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Punti nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Punti nascita che hanno implementato un protocollo/ procedura per favorire l'integrazione fra i neonatologi/ pediatri ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.5	<u>Centri di riferimento regionali</u>

Settore Obiettivi DGR	3.5	<u>Centri di riferimento regionali</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	3.1.4.13	Centri di riferimento regionali								
Descrizione			Rendicontazione							
Implementare e monitorare le funzioni e le interfacce collaborative con gli altri centri regionali e il territorio delle strutture ospedaliere individuate nelle DGR che hanno avuto come oggetto la definizione dei centri di riferimento regionali			Sono presenti percorsi di invio dei pazienti a maggiore complessità presso i centri Hub di riferimento.							
Compilatori: Capofila : Presidio Coinvolti : Direzioni mediche di Presidio										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.5 "Centri di riferimento regionali "						
				ID 192						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Monitorare i percorsi di invio dei pazienti ai centri della rete definiti dalle DGR		Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.6	<u>Volumi-esiti</u>

Settore Obiettivi DGR	3.6	<u>Volumi-esiti</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	3.1.4.14	Volumi-esiti			
Descrizione			Rendicontazione		
Attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e DGR 1541/2020 (protocollo d'intesa AIOP)			In riferimento all'attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, DGR 2040/2015, DGR 1541/200, i dati sui volumi di attività per il 2022, si registra complessivamente per AUSL di Parma un numero di interventi pari a 306 di cui rispettivamente 200 per l'Ospedale di Fidenza e 104 per l'Ospedale Santa Maria di Borgotaro. Da segnalare che il mancato raggiungimento del numero minimo di interventi per frattura di femore per Ospedale "Santa Maria" di Borgotaro è dovuto alle particolarità logistiche dello stabilimento.		
Compilatori: Capofila : Dip. Chirurgico					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.6 "Volumi-esiti" ID 193	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance		2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	3.1.4.14	Volumi-esiti								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Colecistectomia: nr. minimo di interventi di colecistectomia per Ospedale di Fidenza			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00		202,00		
Colecistectomia: nr. minimo di interventi di colecistectomia per Ospedale "Santa Maria" di Borgotaro			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00		104,00		
Frattura di femore: nr. minimo di interventi per frattura di femore per Ospedale di Fidenza (>= 75/anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri)			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00		191,00		
Frattura di femore: nr. minimo di interventi per frattura di femore per Ospedale "Santa Maria" di Borgotaro (>= 75/anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri)			Specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00		52,00		
Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare			Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.7	<u>Emergenza ospedaliera</u>

Settore Obiettivi DGR	3.7	<u>Emergenza ospedaliera</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente		Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda				
Obiettivo	3.1.4.15	Emergenza Ospedaliera								
Descrizione				Rendicontazione						
Migliorare il flusso, i tempi di attesa e l'appropriatezza degli accessi in DEA/PS, anche tramite l'attivazione degli ambulatori per la presa in carico di pazienti a bassa criricità/bassa complessità, secondo le indicazioni che verranno inviate alle aziende.				Nel corso del 2022 è proseguito l'impegno nella riduzione dei tempi di attesa in Pronto Soccorso, anche prevedendo l'implementazione dei fast track urologici e ORL e l'attivazione di ambulatori per la presa in carico di pazienti a bassa criticità/bassa complessità. L'interoperabilità informatica del flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale è stata pienamente attivata. Il valore del primo indicatore pari a 93,54% è così suddiviso : 92,13% a Fidenza e 98,87% a Santa Maria di Borgotaro.						
Compilatori: Capofila : Presidio Coinvolti : Direzioni Mediche di Presidio										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.7 "Emergenza Ospedaliera" ID 194						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto dei tempi di attesa: % accessi con permanenza < 6h + 1 per PS generali e PPI ospedalieri con < 45.000 accessi		specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%		93,54%		
Interoperabilità flussi: Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.4.16	Centrali operative 118 ed emergenza territoriale			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	3.1.4.16	Centrali operative 118 ed emergenza territoriale			
Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder. Compilatori: Capofila : Emergenza territoriale			L' 1/6/22, dopo completamento del percorso di formazione obbligatorio per tutti gli infermieri che operano sui mezzi dell'USD Emergenza Territoriale, è stata autorizzata l'applicazione dei protocolli infermieristici. Continuano le azioni d'incentivazione per gli interventi di defibrillazione precoce da parte di personale non sanitario ed in particolare la formazione dei laici per le manovre BLSD (grazie alla collaborazione con le associazioni di volontariato e i centri di formazione aziendale). Sono inoltre state messe in atto azioni di supporto alla compilazione precoce dei dati NSIS fornendo alle postazioni convenzionate un modulo web che consente l'inserimento dei dati mancanti evidenziando un miglioramento rispetto al 2021 nella completezza di compilazione del dato. L'acquisizione del personale tecnico e sanitario assegnato con le risorse del DL34 ha consentito l'introduzione di un'auto infermieristica a partenza da PPI di Borgotaro per gli interventi di Emergenza Territoriale e per l'attività di Trasporti Interospedalieri Urgenti attiva dal 3 ottobre 2022, oltre l'estensione dell'attività del secondo mezzo avanzato con infermiere sull'area urbana mentre sono in fase d'implementazione l'attività del mezzo di soccorso avanzato con infermiere per i TIU da Fidenza con estensione anche sull'emergenza territoriale quando il mezzo non risulta impegnato nei TIU e l'estensione dell'attività diurna anche il sabato e domenica del mezzo avanzato con infermiere a partenza da Salsomaggiore. Per migliorare ulteriormente la professionalizzazione per le patologie First Hour Quintet, già aumentata nel corso dell'anno anche in virtù delle implementazioni e riorganizzazioni già messe in atto sulla base del progetto di RIVALUTAZIONE DELL'ARCHITETTURA TERRITORIALE DEL SISTEMA DELL'EMERGENZA URGENZA, sono previsti ulteriori interventi di evoluzione del modello organizzativo con aumento dei professionisti a disposizione su auto (autoinfermieristiche) in modo da migliorarne l'appropriatezza dell'utilizzo delle risorse dove indicate.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.7 "Emergenza Ospedaliera" ID 195	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	3.1.4.16	Centrali operative 118 ed emergenza territoriale								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso corrispondente al 75° percentile distribuzione tempi che intercorrono tra inizio chiamata al 118 e arrivo primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento (<= 21 pt. suff. <= 18 pt. max)		specifico flusso di riferimento	Numero <=		21,00					
Nr. di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	69,00%	79,00%			
Completamento dei dati flusso EMUR-NSIS circa i campi di destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118		evidenza documentale	% >=		90,00%	87,00%	88,00%			
Censimento e localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie all'interno del registro informatizzato regionale		evidenza documentale	% >=		90,00%	100,00%	100,00%			
Acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da DGR 677/2020 (DL 34 art. 2 comma 5)		evidenza documentale	% >=		90,00%		100,00%			
Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici (95% del personale inferm. che svolge attività di emergenza territoriale 118)		evidenza documentale	% >=		95,00%	100,00%	100,00%			
Verifica sul campo dei percorsi BLSD erogati ai soggetti accreditati (5% dei corsi effettuati)		evidenza documentale	% >=		5,00%	5,00%	5,00%			

Sub-Area Obiettivi DGR	3.8	<u>Attività trasfusionale</u>

Settore Obiettivi DGR	3.8	<u>Attività trasfusionale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	3.1.4.17	Attività trasfusionale			
Descrizione			Rendicontazione		
Per l'anno 2022 deve essere garantito il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni e federazioni dei donatori per soddisfare il fabbisogno di sangue ed emocomponenti, anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate con le Federazioni e le Associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue. Particolare attenzione dovrà essere rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma sia per l'uso clinico sia per la produzione di medicinali plasmaderivati, con particolare attenzione alla produzione di immunoglobuline per cui è previsto uno shortage a seguito del picco pandemico 2020-2021, nel periodo 2021-2022. Particolare attenzione inoltre dovrà essere posta all'utilizzo appropriato degli emocomponenti e dei medicinali plasma derivati (MPD), con focus sulla richiesta di immunoglobuline e.v., anche attraverso la costituzione di specifici gruppi di lavoro interdisciplinari aziendali. Nel corso del 2022 le Aziende Sanitarie devono impegnarsi a partecipare e a fornire i dati richiesti al gruppo di lavoro regionale individuato per la definizione degli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nelle due Aree Vaste Emilia Centrale e Nord. Compilatori: Capofila : Presidio Coinvolti : Direzioni Mediche di Presidio			E' attivo il sistema di garanzia della validazione dei flussi ministeriali a cura del Centro Trasfusionale di AOU, con feed back alle strutture periferiche. Sono state recepite le Good Practice Guidelines per la raccolta sangue, anche con la istituzione di un apposito ambulatorio presso AOU per la presa in carico di pazienti anemici da preparare per l'intervento chirurgico, limitando le necessità trasfusionali intraoperatorie. Nel corso del primo semestre 2022 è stata garantita l'attività dei COBUS secondo l'ASR/21/12/2017 attraverso 3 incontri e il referente aziendale per l'attività trasfusionale ha inoltre dato disponibilità ad effettuare consulenze mirate e a richiesta nelle UU.OO. del PO per far fronte ad eventuali problematiche o chiarimenti inerenti l'attività trasfusionale. Nel 2 sem 2022 sono stati effettuati due incontri con Cobus con modalità videocall, per un totale di 5 incontri nel corso dell'anno. Nel 2 sem 2022 è iniziata la revisione della procedura "gestione frigoemoteca esterne al centro trasfusionale" con previsione di completamento ed emissione 1 sem 2023.		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	3.1.4.17	Attività trasfusionale									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.8 "Attività trasfusionale" ID 196						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR21/12/2017), con incontri almeno trimestrali			Evidenza documentale		% >=		70,00%		100,00%		
Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue			Evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.9	<u>Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule</u>

Settore Obiettivi DGR	3.9	<u>Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	3.1.4.18	Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule			
Descrizione			Rendicontazione		
Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue Compilatori: Capofila: Anestesia, Rianimazione e OTI Fidenza			E' pienamente operativa l'attività di coordinamento locale della donazione di tessuti, anche mediante la creazione di percorsi "puliti" che consentono la continuità dell'attività donativa durante l'emergenza Covid-19. Nel corso del primo semestre 2022 sono state donate 24 cornee (12 donatori), il valore atteso era di 16 cornee. Nella relazione regionale in merito all'Index 1 del programma donor action il valore è 0 per presenza del programma con invio di un paziente possibile donatore presso AOU. Nel 2 semestre sono state donate 10 cornee per un totale di 34 cornee annuale a fronte di un obiettivo regionale annuale di 30.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.9 "Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule" ID 197	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	3.1.4.18	Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Emergenza Covid-19: creazione di percorsi "puliti" che consentano la continuità dell'attività donativo-trapiantologica			Evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Presidi ospedalieri senza neurochirurgia: richiesto un Index-1 del programma donor action (in terapia intensiva: nr. decessi con patologia celebrale/ il nr. dei decessi totali) compreso tra 15 e il 30%			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		
Livello di opposizione alla donazione degli organi			Evidenza documentale	% <=		33,00%		5,00%		
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Nr. donatori di cornee sul totale di decessi dell'anno 2019 con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazione del CRT-ER			Evidenza documentale	% >=		18,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	3.11	<u>Sicurezza delle cure</u>

Settore Obiettivi DGR	3.11	<u>Sicurezza delle cure</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.6.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio			
Descrizione			Rendicontazione		
All'utilizzo degli strumenti "tradizionali" di gestione del rischio (Incident reporting, Sea, RCA, Morbidity e Mortality review, ecc.), appare adeguato anche l'utilizzo di strumenti utilizzati solitamente in modo "proattivo" nelle organizzazioni ad "alta affidabilità", quali: simulazioni e training sul campo per migliorare le competenze di team, riunioni di briefing/debriefing per la gestione di situazioni di "crisis management", osservazioni dirette e safety walkround (visite per la sicurezza), analisi dei fattori umani per l'acquisizione di conoscenze generali e formative relative alle No Technical Skills (NTS) e al team working. Si fornisce indicazione di proseguire anche nel 2022 nell'utilizzo degli strumenti con particolare riferimento a: - utilizzo dell'incident reporting per la raccolta delle segnalazioni di interesse per la sicurezza, anche quelle connesse alla gestione del COVID-19; - effettuazione di visite per la sicurezza/ safety walk round (modello regionale Vi.si.t.a.re), in sinergia con i referenti aziendali per il rischio infettivo; - applicazione della check list di sala operatoria; - osservazioni dirette sul campo, con particolare riferimento all'attività chirurgica (programma regionale OssERvare). Compilatori: Capofila : U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio			Nel 2022 è proseguita l'attività di promozione della Sicurezza delle Cure e dei suoi strumenti. In particolare sono continuate le iniziative di formazione/sensibilizzazione nell'ambito della segnalazione spontanea degli eventi avversi (o significativi) mediante un apposito corso base ai componenti della Rete per la Sicurezza delle Cure e attraverso la prosecuzione del corso di etnografia organizzativa. Gli eventi sentinella ed alcuni eventi significativi sono stati analizzati mediante specifici Significant Event Audit. Sono state svolte, in relazione al monitoraggio della corretta applicazione della check list di sala operatoria, le attività di osservazione diretta previste dal progetto OssERvare. NB: Rispetto al dato sulla copertura SDO per interventi AHRQ4, il dato è aggiornato a novembre 2022. Per il linkage fra SDO e SSCL, il dato è aggiornato a settembre 2022.		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.4.6.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione della gestione del rischio								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.11 - "Sicurezza delle cure" ID 198					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Effettuazione di osservazioni dirette in sala operatoria (utilizzando l'app regionale OssERvare) - Almeno 50 osservazioni/anno		Evidenza documentale		Numero >=		50,00	30,00	57,00		
Effettuazione di check list di sala operatoria: copertura SDO su procedure AHRQ4		Evidenza documentale		% >=		90,00%	89,00%	83,00%		
Effettuazione di check list di sala operatoria: linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4		Evidenza documentale		% >=		90,00%	91,00%	97,00%		
Effettuazione di visite per la sicurezza in sinergia con i referenti aziendali per il rischio infettivo		Evidenza documentale		Numero >=		2,00	1,00	0,00		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.4.6.2	Piattaforma regionale "Segnal-ER"			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel corso del 2022 verrà sviluppata e sperimentata la nuova piattaforma regionale ‘Segnal-ER’ per la raccolta delle segnalazioni e dei sinistri, al fine di integrare le diverse fonti informative relative alla sicurezza delle cure, segnalazioni dei cittadini e gestione dei sinistri. Si chiede alla Direzioni di partecipare alle attività richieste dalla Regione per la sua sperimentazione ed implementazione nelle Aziende sanitarie.			L'UOC Gestione del Rischio e Medicina Legale ha partecipato alle attività regionali finalizzate alla realizzazione del progetto SegnalER. L'Azienda, anche tramite i propri professionisti individuati nell'ambito della Rete per la Sicurezza delle Cure, ha partecipato alle riunioni di presentazione di alcune sezioni specifiche della piattaforma SegnalER e l'UOC Gestione del Rischio e Medicina legale, negli incontri della Rete, ha aggiornato i referenti rispetto allo stato di avanzamento del progetto.		
Compilatori: Capofila : U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.11 - "Sicurezza delle cure" ID	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo		6.4.6.2	Piattaforma regionale "Segnal-ER"							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione alle attività di sperimentazione e implementazione della nuova piattaforma Segnal-ER			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.12	<u>Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>

Settore Obiettivi DGR	3.12	<u>Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	3.1.4.19	Qualità delle cure							
Descrizione			Rendicontazione						
Garantire la costante implementazione delle linee di indirizzo regionali relative a: cadute in ospedale, prevenzione lesioni da pressione, buona pratica per gli accessi vascolari, nuone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale Compilatori: Capofila: Presidio Coinvolti : SIT, Medicina Legale e Gestione del Rischio			Nel corso del 2022 è stata garantita la costante implementazione delle linee di indirizzo regionali.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.12 -Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure ID 372					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione corso FAD regionale "Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia Romagna ed. 2022" da parte professionisti sanitari e operatori socio sanitari dei setting assistenziali nei quali si fa ricorso all'utilizzo di mezzi di contenzione		Evidenza documentale	% >=		40,00%	7,00%	53,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.5.3.1	Qualità delle cure			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	7.5.3.1	Qualità delle cure							
Garantire la costante implementazione delle linee di indirizzo regionali relative a: cadute in ospedale, prevenzione lesioni da pressione, buona pratica per gli accessi vascolari, nuone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale.			Nel corso dell'intero anno è proseguita l'attività (incontri, comunicazioni, ecc.) volta alla conoscenza delle linee di indirizzo e buone pratiche regionali, recepite in documenti aziendali, ed all'applicazione dei contenuti nell'attività assistenziale. In coerenza con le indicazioni di percorso prodotte dalla RER, sono state realizzate, condotte dalla referente aziendale, due edizioni di un seminario di approfondimento sulla valutazione/differenziazione e categorizzazione delle lesioni da pressione.						
Compilatori: Capofila : SIT aziendale Coinvolti : Medicina Legale e Gestione del Rischio, Presidio									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.12 -Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure ID 372/A					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione al corso FAD regionale "Valutazione e categorizzazione delle lesioni da pressione" da parte degli infermieri dei setting assistenziali maggiormente esposti all'insorgenza di LDP		Evidenza documentale	% >=		20,00%	13,00%	33,00%		
Svolgimento di almeno un'edizione dei seminari di approfondimento sulla valutaz/differenzaz./ categorizzazione delle lesioni da pressione, tenuti da ref. az. per le lesioni cutanee (RALC) che hanno partecipato alla formazione regionale		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	No	Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	3.13	<u>Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici</u>

Settore Obiettivi DGR	3.13.1	<u>Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria					
Obiettivo	6.1.4.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - spesa convenzionata								
Descrizione			Rendicontazione							
Per la spesa netta convenzionata si fissa a livello RER un incremento corrispondente al + 1,4% verso il 2021, con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è fissato in +1,7% corrispondente ad Euro 45.030.348,00			Nell ' anno 2022 la spesa farmaceutica convenzionata netta aziendale ha registrato un incremento del 3,79 % rispetto al 2021							
Compilatori: Capofila: U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORI DCP Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri della Provincia; DCP; DAISM-DP; DSP										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna ID 165						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Spesa netta convenzionata 2022 variazione percentuale rispetto al 2021		Evidenza documentale	% <=		1,70%	4,33%	3,79%			

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	6.1.4.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance		4.1		Area di performance economico-finanziaria			
Obiettivo		6.1.4.2		Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci							
Per l'acquisto ospedaliero di farmaci si fissa a livello RER una spesa corrispondente al + 6,2% verso il 2021, con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per AUSL di Parma è quantificato in +5,4% per un importo pari a Euro 57.407.557,00 Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri della Provincia; DCP; DAISM-DP; DSP				Per l' anno 2022 la spesa per l' acquisto ospedaliero, escluso ossigeno, farmaci innovativi oncologici e non oncologici e vaccini, è stata pari a € 57 664 982 , registrando un incremento di 5,9% rispetto al 2021 . Il minimo scostamento all' obiettivo è stato causato da maggiori scorte fatte nel mese di dicembre nelle strutture aziendali e nel magazzino DPC, dovute all' avvio di GAAC dal 1 gennaio.							
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna ID 166					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Acquisto ospedaliero di farmaci 2022- variazione percentuale rispetto al 2021			Evidenza documentale		% <=		5,40%	3,60%	5,90%		

Settore Obiettivi DGR	3.13.2	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica							
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale					
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.4.3	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali							
Descrizione			Rendicontazione						
E' richiesto uno specifico impegno dell'uso appropriato delle classi a maggior rischio di inappropriatezza. Per ogni azienda vengono definiti specifici obiettivi di contenimento al fine di contribuire al raggiungimento del target medio regionale relativamente ad antibiotici <= 5652 DDD per 1.000 ab die, PPI pari a <= 56 DDD ab die, Omega 3 <= 3,5 DD ab die, Vitamina D <= 128 DDD ab die .			Nell'anno 2022 sono state implementate le azioni rivolte a promuovere l'appropriatezza prescrittiva in particolare dei PPI, Vitamina D, omega3 e antibiotici. Sono stati fatti di incontri con MMg: 6 di distretto, 17 di NCP e 51 individuali con iperprescrittori. E' stato introdotto modulo prescrittivo PPI, quale strumento di appropriatezza, previ incontri specifici nei Dipartimenti Medici e Specialistici di AOU e in tutte le UU.OO del Presidio Ospedaliero Aziendale con invito al ritiro del farmaco in dimissione o dopo visita specialistica presso le farmacie ospedaliere. Con le Direzioni Sanitarie di AUSL e AOU sono stati coinvolti i direttori dei Laboratori clinici che hanno provveduto ad aggiornare i parametri di riferimento inseriti nei referti di laboratorio della vitamina D come indicati nella Nota AIFA n 96 abbassando il valore di riferimento che definisce lo stato di carenza di vitamina D.						
Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DCP Direttori									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 167					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Antibiotici (contenimento del consumo degli antibiotici sistemici):consumo in DDD per 1.000 abitanti		Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		5.652,00		4.458,00		
Consumo territoriale PPI per AUSL di Parma (Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti)		Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		60,00	76,60	69,26		
Consumo territoriale Omega 3 per AUSL di Parma		Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		3,50	4,60	3,97		
Consumo territoriale Vitamina D per AUSL di Parma		Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		100,00	118,20	97,09		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.4	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure			
Descrizione			Rendicontazione		
Le nuove note AIFA introdotte a partire dall'anno 2020, quali: ? nota 97, relativa alla prescrizione degli anticoagulanti AVK e NAO/DOAC nel trattamento della FANV; ? nota 99 per la prescrizione dei farmaci utilizzati nella terapia di mantenimento dei pazienti con diagnosi certa di BPCO (LABA; LAMA; LABA/ICS; LABA/LAMA; LABA/LAMA/ICS); ? nota 100 riferita all'uso degli inibitori del SGLT2, degli agonisti recettoriali del GLP1, degli inibitori del DPP4 e loro associazioni nel trattamento del diabete mellito tipo 2; sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria sottolineando il ruolo centrale della medicina di base in quanto consentono la prescrizione di farmaci precedentemente affidati dal punto di vista prescrittivo ai soli specialisti. Dette note AIFA sono mirate a garantire, a partire dell'inquadramento diagnostico-terapeutico, l'appropriatezza sia nella prescrizione nei pazienti naïve sia nel mantenimento delle terapie, favorendo al contempo il raccordo nonché lo scambio delle necessarie informazioni per una gestione integrata organizzativo/gestionale con gli specialisti. In quest'ottica svolgono un ruolo fondamentale la formazione dei professionisti sanitari; le Aziende sanitarie dovranno proseguire nell'ambito della formazione obbligatoria, nella realizzazione di corsi di formazione mirati, con approccio multidisciplinare (con particolare riferimento ai rapporti fra ospedale e territorio), anche a declinare come gli approcci prescrittivi definiti dalle note AIFA debbano integrarsi nei PDTA locali affinché sia garantita la centralità del paziente, l'integrazione tra gli interventi il ricorso alla diagnostica sfruttando la digitalizzazione delle informazioni Compileri: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri Area Medica della Provincia; DCP: Commissione Diabetologica Provinciale			Nel 2022 sono stati organizzati tre incontri sul diabete in cui è stato presentato il PDTA aziendale e la nota aifa 100: distretto Parma, Fidenza e Valli Taro e Ceno		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance		2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.4.4		Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 168						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Formazione obbligatoria destinata agli MMG relativa alle note AIFA descritte nell'obiettivo : un'iniziativa formativa per almeno 1 su 3 fra gli argomenti richiamati dalle note AIFA			Evidenza documentale		Numero >=		1,00	3,00	3,00		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera			
		Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è richiesta l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione deve essere posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale: - Antibiotici, monitoraggio dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee. - Antidiabetici, nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a, in coerenza con la nota AIFA 100. Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci. Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; Dipartimenti Ospedalieri Area Medica della Provincia; DCP: Commissione Diabetologica Provinciale	Rispetto agli antibiotici d' uso ospedaliero compresi nella lista reserve : vengono verificati i PT AIFA cartacei, viene attuato un monitoraggio trimestrale che viene condiviso con il gruppo Buon Uso Antibiotici .		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 168	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Antibiotici: monitoraggio dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali, che sono compresi nella lista di farmaci"reserve"			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Antidiabetici: % di pazienti con metformina che associano una glifozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a)			specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%		55,07%		
Antidiabetici: % pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali			specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%		80,70%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici			
Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco. Al fine di rispettare le previsioni di utilizzo contenute in tali raccomandazioni, si chiede di porre particolare attenzione ai farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto anche del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente. * 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 . Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIP. MEDICO			I nuovi obiettivi e indicatori clinici sono stati presentati agli oncologi; al momento in INSIDER è disponibile solo il valore raggiunto del primo indicatore.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 169	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera : farmaci oncologici e oncoematologici								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Melanoma avanzato/metastatico, 1° Linea di terapia o linee successive: dabrafenib+trametinib, vemurafenib+cobimetinib, encorafenib+binimetinib - (Ref. Determina aggiornamento PTR n.7621 del 06/05/2020) - Target % utilizzo farmaco meno costoso			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%		46,15%		
Ca della prostata metastatico, castrazione resistente - 1° Linea di terapia: abiraterone, enzalutamide* (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018, doc PTR 252) Target % utilizzo farmaco meno costoso			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%				
Ca della prostata nei due setting: 1) NON metastatico, castrazione resistente 2) mestatatico, ormono sensibile: apalutamide, enzalutamide * Determina in fase di stesura Target % utilizzo farmaco meno costoso			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%				
Ca ovarico 2°Linea di terapia, paz BRCA wt o non noto: niraparib*, rucaparib Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 6/05/2020 Target % utilizzo farmaco meno costoso			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%				
Tumore del polmone NSCLC avanzato, 1° linea di terapia, setting di pazienti con PD-L1>=50%: Pembrolizumab*, atezolizumab Determina in fase di stesura- Target % utilizzo farmaco meno costoso			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%				

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.4.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci biologici								
Descrizione				Rendicontazione						
Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato. Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO e DCP Direttori; Dipartimenti Ospedalieri di AOU				Anche nel 2022 sono stati fatti incontri a livello provinciale con gli specialisti delle aree cliniche coinvolte.Il valore del primo indicatore è riferito ai primi 9 mesi.						
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 170					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Epoetine			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%	97,00%	97,95%		
Infliximab			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%	100,00%	100,00%		
Etanercept			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%	88,00%	87,95%		
Adalimumab			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%	87,00%	88,75%		
Follitropina alfa			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		65,00%	76,00%	73,30%		
Trastuzumab sottocute in ambito oncologico (sul totale dei pazienti trattati)			Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%	11,00%	13,33%		
Rituximab sottocute in ambito oncologico (sul totale dei pazienti trattati)			Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%	0,00%	0,00%		
Enoxaparina			Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%	99,00%	99,13%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.4.8	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici							
Descrizione			Rendicontazione						
In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali: - uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica; - uso prevalente dei farmaci biologici con il miglior rapporto costo opportunità nei pazienti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica già in trattamento con biologico che effettuano per la 1° volta un cambio di terapia ad altro biologico 2. Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti:Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale;DIP. MEDICO (Neurologie AOU e AUSL)			Sono stai effettuati incontri specifici con i clinici di AOU per le aree cliniche di Dermatologia e Dermatologia geriatrica , Reumatologia, Gastroenterologia al fine di condividere gli obiettivi e sensibilizzare i prescrittori ad aderire agli stessi.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 173					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nei pazienti incidenti affetti da malattie cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego pravalente di farmaci anti TNF alfa a miglio costo opportunità come biologici di prima scelta		specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%		61,07%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci epatite C			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica -farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera: farmaci epatite C								
Fra gli schemi terapeutici a base degli antivirali diretti (DAA) disponibili (Doc PTR n. 229), per l'uso prevalente nei pazienti naive dovranno essere privilegiati quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità.			Per l' anno 2022 il 100% dei pazienti è stato trattato con gli antivirali diretti (DAA) meno costosi .							
Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale;DIP. MEDICO Infettivologia; Sezione HCV di AOU										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica ID 172						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
% di pazienti naive trattati in AUSL PR con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 229)		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	97,00%	100,00%			

Settore Obiettivi DGR		3.13.3	<u>Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate</u>		
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.10	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate			
Descrizione			Rendicontazione		
La deliberazione di Giunta regionale n. 480 del 28 marzo 2022 proroga al 31 dicembre 2022 la validità della DGR 329/2019 inerente alla Farmacia dei servizi, in accordo con le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate. L'atto deliberativo 480/2022 sottolinea che, in coerenza con lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale, e in particolare delle Cure primarie, le farmacie possono diventare parte del sistema casa della comunità a livello distrettuale, prevedendo un loro coinvolgimento nei programmi orientati all'intercettazione precoce del bisogno e alla prevenzione, nonché alla partecipazione a percorsi di presa in carico del paziente. Per l'anno 2022 le Aziende sanitarie dovranno stimolare le Farmacie convenzionate affinché realizzino in particolare le attività rivolte ai seguenti ambiti: - partecipazione alle attività di promozione dell'aderenza alla terapia/ricognizione farmacologica/farmacovigilanza, rivolte ai cittadini affetti da patologie croniche, a partire dalla BPCO; gli indicatori associati a detta attività saranno applicati a partire dall'anno 2023, anche in coerenza alla progettualità legate al Cronoprogramma regionale di cui all'Intesa rep. atti 41/CSR del 30 marzo 2022; - supporto ai cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del Fascicolo sanitario elettronico, previa adeguata e specifica formazione dei farmacisti; - partecipazione al progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE che potrà peraltro consentire la raccolta di sospette ADR anche nell'ambito della vaccinazione contro il coronavirus nella popolazione generale. Compilatori: Capofila: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE			In riferimento alla partecipazione alle attività di promozione dell'aderenza alla terapia/ricognizione farmacologica/farmacovigilanza, rivolte ai cittadini affetti da patologie croniche, a partire dalla BPCO; gli indicatori associati a detta attività saranno applicati a partire dall'anno 2023, anche in coerenza alla progettualità legate al Cronoprogramma regionale di cui all'Intesa rep. atti 41/CSR del 30 marzo 2022; il numero di farmcie che svolgono l'attività di suporto/attivazione SPID/FSE è 78 pari al 53,4% delle farmacie del territorio provinciale. Il numero di farmacie che hanno aderito al progetto VigiRtete è 87 pari al 60% del totale, si precisa che non è stato più possibile avere il dato delle farmacie che si sono registrate dopo settembre 2022.		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.10	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate								
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.3 Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenzionate ID 174						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% farmacie convenzionate che hanno sviluppato la funzione di rilascio identità digitale al cittadino/ Totale farmacie		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		70,00%	50,00%	53,40%		
Farmacie convenzionate coinvolte nel progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE/Totale delle farmacie del territorio		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		66,00%	49,00%	60,00%		

Settore Obiettivi DGR		3.13.4	<u>Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali</u>		
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.11	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali (1/2)			
Descrizione			Rendicontazione		
È in capo ai medici prescrittori: - la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...) la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi; - la corretta compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19 (es. remdesivir e anticorpi monoclonali); - la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato, rendendo possibile il monitoraggio dei farmaci oncologici parenterali e in particolare di quelli orali. Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti:Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale; DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU			Sono stati effettuati i monitoraggi di verifica della completezza nella compilazione dei registri e PT Aifa, sia web based, che cartacei. Le schede registro di monitoraggio su piattaforma AIFA relative agli antivirali per la terapia del Covid-19 sono state tutte chiuse. Nel primo semestre è stata avviata la prescrizione oncologici orali del PO azinedale e erogazione su LOG 80, anche se sono state riscontrate criticità che necessitano di ulteriori modifiche/ implementazioni del programma informatico stesso.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali ID 175/A	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.11	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali (1/2)								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Compilazione registri monitoraggio piattaforma AIFA, anche farmaci innovativi ;al fine della gestione rimborsi : % dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	95,00%	95,00%		
Compilazione e chiusura delle schede sulla piattaforma AIFA delle schede relative ai farmaci destinati alla Terapia del COVID-19			specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%	95,00%	95,00%		
prescrizione informatizzata farmaci oncologici			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.12	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali (2/2)			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.12	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali (2/2)			
		L'Azienda sostiene le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte. Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche : - applicazione delle Raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie e in particolare - in ambito ospedaliero e territoriale - gli aspetti legati alla ricognizione/riconciliazione farmacologica al fine di consentire ai professionisti sanitari che intervengono nel percorso di cura del paziente una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente e al medico la possibilità - nell'assicurare le cure necessarie - di fare sintesi sulla terapia e rivalutarla qualora necessario; - organizzazione dei corsi di formazione specifici (in modalità residenziale o a distanza o tramite FAD) sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche, rivolti agli operatori sanitari (in particolare neoassunti) coinvolti nei percorsi di gestione del farmaco; Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; Farmaceutica Territoriale	Sono proseguite le attività di competenza in Area Vasta: segreteria e Commissione del Farmaco, segreteria e Commissione dei dispositivi medici , partecipazione a tutte le riunioni di Coordinamento Regionale Farmaco .E' stata garantita, in rete con l' Area Vasta l' attività per la gestione dei farmaci carenti .E' stato effettuato 1 corso per il Dipartimento Medico del PO Aziendale		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali ID 175/B	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.12	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali (2/2)								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione alle riunioni mensili del coordinamento RER			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Applicare le raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie gli aspetti legati alla ricognizione/riconciliazione farmacologica			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Organizzazione corsi di formazione specifici sulla ricognizione/riconcigliazione delle terapie farmacologiche			Evidenza documentale	Numero >=		1,00	1,00	1,00		

Settore Obiettivi DGR	3.13.5	Farmacovigilanza								
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale						
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.4.13	Farmacovigilanza								
Descrizione				Rendicontazione						
In continuità con il 2021 proseguire le attività di farmaco vigilanza e vaccino vigilanza applicando la procedura operativa AIFA per i responsabili locali di FV del dicembre 2021 (revisione 2). Porre particolare attenzione, anche in relazione dell’entrata in vigore della nuova Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF), alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR). Garantire un’adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, per gli operatori sanitari, i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta in tema di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza. Sviluppare le attività previste nei progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva in corso approvati da AIFA , e in particolare raggiungere gli obiettivi prefissati per ognuno di essi nelle tempistiche previste. Compileri: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Ref. Aziendale Farmacovigilanza; DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU; DCP; DAISM-DP; DSP				Il 20 giugno 2022 è entrata in vigore la Nuova Rete Nazionale di Farmacovigilanza e il RAFV ha partecipato al corso di formazione organizzato da AIFA. Il numero di segnalazioni di sospette reazioni avverse a farmacie a vaccini per 100.000 abitanti residenti è pari 45,55. Si è concluso il progetto di farmacovigilanza attiva SOFARE						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.5 Farmacovigilanza ID 52						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. Segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti . Fonte: rete nazionale di farmacovigilanza			Specifico Flusso di Riferimento	Numero >=		50,00	45,55	53,65		

Settore Obiettivi DGR	3.13.6	<u>Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo	6.1.4.14	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza : Obiettivi di spesa							
Descrizione			Rendicontazione						
Per l'acquisto di dispositivi medici, si fissa a livello regionale una spesa di 643,6 milioni di euro corrispondente a +2% verso il 2021, con scostamenti differenziati a livello aziendale. Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa, stimati su trend storico, e fattori di potenziale risparmio, derivanti da: azioni legate all'uso appropriato dei DM, corretto impiego delle gare d'acquisto e contenimento degli acquisti legati alla gestione della malattia COVID-19. Gli obiettivi di sostenibilità economica sono oggetto di valutazione. E' stato previsto un obiettivo di budget di Euro 12.518.041,00 Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; DIP. CHIRURGICO; DCP; Day Service Colorno			Non avendo i dati aggiornati dello specifico flusso Dime, l' importo annuale di spesa indicato proviene dall' applicativo gestionale. La spesa totale dei dispositivi medici, impiantabile attivo e non attivo è pari a € 11.182.811, con una riduzione percentuale verso il 2021 di 10,96% .La spesa per gli IVD ammonta a € 3.694.687, non confrontabile con l' anno precedente, in quanto per le regole GAAC i prodotti hanno afferenza a conti diversi e non più nel conto del service. Non è pertanto possibile indicare una variazione percentuale di spesa totale.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 176					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Variazione spesa dispositivi medici 2022 - variazione rispetto al 2021	Specifico Flusso di Riferimento		% <=		2,00%				

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.15	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: guanti non sterili			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.15	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: guanti non sterili								
Per il 2022 alle Aziende è richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato di alcuni dispositivi medici, al fine di ottimizzare l'uso delle risorse materiali ed economiche. In particolare: • Guanti non sterili L' emergenza correlata alla gestione dell'emergenza COVID-19 ha evidenziato un incremento della spesa correlata all'utilizzo dei guanti non sterili. Si richiama la necessità di adesione al documento regionale di appropriatezza sui Guanti non Sterili «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario». Azioni: • Monitoraggio della quantità consegnata per tipologia di guanto nell'anno 2022; • Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP e farmacista di riferimento; • Vigilanza attiva da parte del CIO. Obiettivo: Riduzione della quantità in riferimento al 2021, con decremento modulato tra le aziende Sanitarie in base alla contrazione già realizzata nell'anno 2021 rispetto al 2020. Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti:Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU; Laboratorio; DCP, DSP, DAISMDP, SPPA, SIT			Nell' anno 2022 sono state condotte azioni finalizzate alla riduzione dei guanti monouso non sterili : diffusione del documento regionale del corretto utilizzo, sensibilizzazione degli utilizzatori/richiedenti ad un uso più appropriato, monitoraggi periodici del consumo a livello aziendale. L' obiettivo di riduzione nella quantità è correlato ad una riduzione di spesa , per cui anche se la diminuzione in quantità non ha raggiunto il target regionale , è stato ottenuto un risparmio di spesa con un decremento del 52%.							
			Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 177					
Obiettivi Performance										
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2021			specifico flusso di riferimento	% >=		20,00%		14,30%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.16	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: applicazione delle buone pratiche per il corretto utilizzo dei dispositivi di medicazione								
Descrizione			Rendicontazione							
Avendo osservato un incremento dei consumi e in relazione all’aggiudicazione della gara Intercenter “Fornitura di materiale da medicazione avanzata 2 in concorrenza” che ha portato ad un importante aggiornamento nella disponibilità di tali dispositivi medici nelle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna, la formazione rappresenta il punto cardine del corretto utilizzo di tali dispositivi. Per diffondere i contenuti che riguardano l’utilizzo appropriato di tali prodotti è stato predisposto un percorso formativo per garantire la condivisione dei criteri di appropriatezza di utilizzo alla luce dei documenti di riferimento della Regione Emilia-Romagna (Protocolli di trattamento delle Lesioni da Pressione e delle Lesioni Vascolari e le Linee di indirizzo sulla prevenzione delle Lesioni da Pressione). Compilatori: Capofila: SIT Coinvolti:Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; DIP. MEDICO; DIP. CHIRURGICO; DEU, DCP.			In questo obiettivo, assegnato con la DGR 22 sono maggiormente coinvolte figure professionali infermieristiche in un gruppo di lavoro regionale, attivato dopo il I semestre. In relazione ai percorsi formativi FAD che trovano sempre più spazio nell’offerta formativa proposta dal livello regionale, e di cui sono attese specifiche percentuali di fruizione per specifici target di operatori come indicatori nell’ambito di documenti di programmazione regionale, è da evidenziare come l'eventuale ridotta fruizione dei corsi, tra cui quello in oggetto, sia da ricondurre alla numerosità degli stessi ed alla ridotta disponibilità di postazioni informatiche in ambito aziendale utilizzabili a tale scopo, modalità ad oggi maggiormente attesa dal personale.							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 179						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione al corso FAD "Le medicazioni avanzate 2022" disponibile su E-Ilaber del 60% del personale infermieristico che opera nei setting di medicina, area critica, lungodegenza, ADI		Specifico Flusso di Riferimento		% >=		60,00%		45,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.17	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT"			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.17	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT"								
È in essere la convenzione IntercentER Diabetologia Ospedaliera 2 “Fornitura di sistemi professionali per la misura rapida della glicemia PoCT (Point of Care Testing) e pungidito occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna” . Le principali novità introdotte nella nuova iniziativa di gara riguardano il lotto che ha per oggetto il sistema per la misurazione della glicemia capillare, attraverso l’uso di glucometri collegati in remoto con il laboratorio analisi di riferimento per la loro supervisione, in osservanza a quanto previsto dalle norme di accreditamento della Regione Emilia-Romagna per i sistemi PoCT. Il progetto di implementazione del Sistema PoCT Glicemia terminerà nel 2022 ed in continuità con quanto avvenuto nel 2021, lo si ripropone tra gli obiettivi all’attenzione delle direzioni generali. Tutte le aziende dovranno produrre/ condividere una reportistica trimestrale in collaborazione con il fornitore, per monitorare l'attività della strumentazione installata			Il Servizio di Farmacia Ospedaliera provvede all' erogazione delle strisce per il sistema POCT , la cui spesa per il 2022 è di € 30.315,00. Il programma di gestione glucometri POCT prevede l'estrazione, da parte del Laboratorio, di report periodici differenziati secondari alle esigenze regionali : nel 2022 sono stati eseguiti 42.118 test sui pazienti. E stata elaborata una reportistica annuale.							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 178						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Pubblicazione e diffusione di almeno 1 reportistica periodica		Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%		25,00%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.18	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.1.4.18	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - obiettivi di appropriatezza: adesione alle gare regionali							
Per l’anno 2022 sono individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara da parte di tutte le aziende al fine di ottenere la miglior performance economica negli acquisti. • Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404); • Dispositivi da elettrochirurgia (K02); • Protesi d’anca (P0908); • Stent coronarici (classe CND P07040201); Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; Presido ospedaliero , DCP			Il dato regionale disponibile è aggiornato ai 9 mesi 2022. L' indicatore relativo alle medicazioni avanzate non è di riduzione ma di incremento della spesa, anche se il valore economico di incremento è di € 1878.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 178					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Riduzione della spesa per le medicazioni per ferite , piaghe ed ulcere (cnd M0404), in conseguenza alla miglio adesione alle gare		Specifico Flusso di Riferimento	% >=		1,50%		1,50%		
Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo le strategie di gara: ultrasuoni 60%		Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%		73,00%		
Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo le strategie di gara: radiofrequenza 40%		Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%		27,00%		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	6.1.4.19	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità: Impegno complessivo di risorse			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	6.1.4.19	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità: Impegno complessivo di risorse			
Si rinnova anche per il 2022 l'impegno delle aziende sanitarie per il controllo sull'impegno complessivo di risorse: o migliorando la collaborazione con la centrale acquisti regionale IntercentER, al fine di condividere le nuove strategie di approvvigionamento e garantire una più ampia adesione alle gare di ambito sovra aziendale; o favorendo un'attenta programmazione della casistica attesa; o promuovendo le attività di valutazione multidisciplinare per migliorare l'appropriatezza dell'impiego. Affinché tutte le Aziende sanitarie possano mettere in atto azioni mirate al controllo della spesa dei dispositivi medici, si rinnovano alcuni strumenti d'osservazione, già condivisi con i gruppi di lavoro regionali, che supportino nell'individuazione delle aree con uso potenzialmente inappropriato dei dispositivi rispetto alla complessità dei pazienti trattati. Le aree individuate devono poi essere oggetto di specifici approfondimenti aziendali, per la definizione di un corretto rapporto costo/complessità della casistica: - Protesi d'anca (classe CND P0908); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105). Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; CDG; SIT			Anche per l'anno 2022 vi è stato l'impegno di sensibilizzazione degli utilizzatori rispetto agli indicatori di qualità		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 178	

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria					
Obiettivo	6.1.4.19	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità: Impegno complessivo di risorse								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2021 (indicatore di osservazione)			flusso Di.me e SDO	Numero >=		1.759,00		1.308,22		
Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2021			flusso Di.me e SDO	Numero >=		1.079,00		1.202,38		
Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2021			flusso Di.me e SDO	Numero >=		7.271,00		7.262,64		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	6.1.4.20	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità: copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici			
Descrizione			Rendicontazione		
Si conferma anche per il 2022 l’obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l’effettivo allineamento tra l’alimentazione del flusso e i costi rendicontati, alla luce della evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; CDG; SIT			Con le attività svolte da parte del servizio Farmaceutico Ospedaliero per l' ingresso in GAAC sono stati perfezionati i prodotti verso il corretto conto economico, anche al fine di questo obiettivo. Dati non disponibili per il primo indicatore e per il secondo solo dei primi 6 mesi.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 178	

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria					
Obiettivo	6.1.4.20	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità: copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico.			flusso DiMe e c/ economico	% >=		90,00%				
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico.			flusso DiMe e c/ economico	% >=		40,00%	77,50%	77,50%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.1.4.21	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.1.4.21	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - Dispositivo Vigilanza								
L’entrata in vigore del Regolamento (UE) 2017/745 (MDR) e 2017/746 (IVDR), il quadro normativo di riferimento in materia di vigilanza, subisce un profondo rafforzamento, inoltre Il Decreto ministeriale 31 marzo 2022, istituisce la Rete Nazionale Della Dispositivo-Vigilanza con il relativo sistema informativo. A livello regionale è in corso l’aggiornamento del documento regionale “Linee di indirizzo in materia di vigilanza sui dispositivi medici, sui dispositivi medici impiantabili attivi e sui dispositivi medico-diagnostici in vitro”, Inoltre, nel corso del 2022 sarà pienamente attiva la rete “Regionale Dei Referenti Dispositivo-Vigilanza”, con il compito di: 1. collaborare alla realizzazione di progetti formativi; 2. implementare la vigilanza attiva degli avvisi di sicurezza, curandone la diffusione alle Aziende Sanitarie e coordinando la realizzazione degli interventi eventualmente necessari; 3. monitorare le segnalazioni di incidente con DM provenienti dalle strutture sanitarie regionali pubbliche e private; 4. predisporre un ritorno informativo alle aziende sanitarie sull’attività di segnalazione degli incidenti a livello regionale. Compilatori: Capofila: DIP. Interaz. Farmac. Coinvolti: Farmaceutica Ospedaliera e diretta; U.O. Dispositivi Medici e Dispositivo-vigilanza; CDG; SIT			In relazione all' entrata in vigore della nuova normativa in tema di dispositivo vigilanza, la Regione ha organizzato corsi specifici a cui l'Azienda ha partecipato . Su specifica indicazione regionale anche la nostra Azienda ha individuato un farmacista referente della dispositivo vigilanza che entra attivamente nella rete regionale. All'interno della nuova piattaforma Ministeriale NSIS Dispovigilance è iniziata l'attività di gestione delle schede di segnalazione di incidente con la valutazione e la validazione delle segnalazioni . Lo stesso referente gestisce gli avvisi di sicurezza/ recall con comunicazione tempestiva e diffusa a tutte le strutture coinvolte. Rispetto alla formazione nell'ambito degli incontri della Rete Sicurezza delle Cure e Governo clinico è stato svolto un intervento formativo riguardante il nuovo quadro normativo di riferimento in materia di vigilanza,							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza ID 178						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Due riunione svolte nell'ambito della commissione Dispositivi Medici di Area Vasta durante i quali si affronterà un tema correlato alla vigilanza sui Dispositivi Medici		Evidenza documentale	% >=		100,00%		50,00%			

Area Obiettivi DGR	4	<u>Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa</u>

Sub-Area Obiettivi DGR	4.1	<u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>

Settore Obiettivi DGR	4.1	<u>Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA</u>

Finalità ed obiettivi delle azioni 2022	Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria

Obiettivo	7.1.4.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA : presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19

Descrizione	Rendicontazione
Presidio dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19	Presidio con produzione CE COVID riferita a monitoraggi giugno-agosto-ottobre
Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.1.Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA ID 376

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rendicontazione Costi Covid: accurata compilazione dei prospetti inerenti la rilevazione degli accadimenti contabili connessi alla gestione emergenziale COVID-19 e allineamento alle indicazioni contabili	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione dei dati per il monitoraggio economico bimestrale	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.1.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance		4.1Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.4.2	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR							
Descrizione			Rendicontazione						
Consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. (pagamenti entro i 60gg) . 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) Corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori. Le aziende sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2022. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di di verifica degli adempimenti presso il MEF. Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE			I tempi di pagamento osservati nel primo semestre evidenziano un indicatore di tempestività inferiore a quello previsto normativamente (obiettivo parametrato ai 60 gg > o uguale a 0). Si segnala che l'impegno del personale dedicato alle attività di protocollo fatture, liquidazione e pagamento (fasi che devono essere contenute nel tempo per consentire di raggiungere l'obiettivo) è stato costante anche nella fase di avvio del GAAC, che ha visto molti di questi operatori coinvolti nelle attività. Il servizio garantisce la produzione trimestrale puntuale e tempestiva delle tabelle riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 "Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR" - 4.1.1 - ID 205					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Indice di tempestività dei pagamenti	specifico flusso di riferimento		Numero <=		0,00		-8,52		
Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo	7.1.4.3	Le buone pratiche amministrativo-contabili : Miglioramento del sistema informativo contabile							
Descrizione			Rendicontazione						
Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2022 le Aziende sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci in particolare attraverso - la compilazione accurata degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario), - il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale, - 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 - Puntuale e corretta compilazione modelli ministeriali CE, SP, LA e CP. Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE			Sono stati compilati accuratamente gli schemi di Bilancio previsti da DLGS 118/2011, nota integrativa e rendiconto finanziario. È stato utilizzato correttamente il piano dei conti regionale economico e patrimoniale. Le scritture contabili sono coerenti con le disposizioni del DLGS 118/2011, con particolare riferimento alla sua casistica applicativa e si è tenuto conto delle indicazioni regionali. Sono stati puntualmente e tempestivamente compilati i modelli CE, SP, LA e CP.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili" ID 206					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio (90% del livello di coerenza)		Evidenza documentale	% >=		90,00%		100,00%		

Settore Obiettivi DGR		4.1.2	Le buone pratiche amministrativo-contabili							
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale							
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo		7.1.4.4	Le buone pratiche amministrativo-contabili : partite vetuste anni 2017 e precedenti							
Descrizione			Rendicontazione							
Con riferimento alle partite vetuste anni 2017 e precedenti, nel corso del 2022 le Aziende sanitarie devono procede ad un’attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, note di credito da ricevere, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali. L'Azienda dovrà ferificare la sussistenza del presupposto giuridico del mantenimento a Bilancio 2022 delle partite dei debito credito 2017 e precedenti e provvedere alla "pulizia" delle poste che non evidenziano questo presupposto Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE			L'azienda sta procedendo ad una verifica della coerenza del mantenimento a bilancio di poste di debito credito note di credito da ricevere e quote inutilizzate contributi, per poter procedere alla "pulizia delle poste, Sul fronte dei crediti è già iniziato nel 2021 un grosso lavoro di verifica e di pulizia per ciò che attiene i crediti v,so privati e Verso Pubbliche Amministrazioni.							
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.1.2 - "Le buone pratiche amministrativo-contabili" ID 377					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Coerenza con la sussitenza a bilancio delle partite vetuste anni 2017 e precedenti			evidenza documentale	% >=		90,00%		90,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.1.3	<u>La regolazione dei rapporti con i produttori privati</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	3.2.2.1	La regolazione dei rapporti con i produttori privati								
Descrizione			Rendicontazione							
Le Aziende dovranno nel 2022 allinearsi ai contenuti dei protocolli regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione e ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi.			Prosecuzione nell'implementazione del flusso informativo FCDC , oltre al monitoraggio specifico relativo al fatturato legato alle attivita' Covid. Il primo semestre e' stato rendicontato in agosto 2022 e tutte le scadenze sono state rispettate. Il consuntivo 2022 è stato rendicontato a febbraio 2023, e tutte le scadenze sono state rispettate							
Compilatori: Capofila : Dipartimento valutazione e Controllo										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022- 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati ID 230						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Alimentazione della piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite per l'area di competenza		specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	3.2.2.2	La regolazione dei rapporti con i produttori privati			
Descrizione			Rendicontazione		
Le Aziende dovranno nel 2022 allinearsi ai contenuti dei protocolli regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione e ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi.			Prosecuzione nell'implementazione del flusso informativo FCDC , oltre al monitoraggio specifico relativo al fatturato legato alle attivita' Covid. Il primo semestre e' stato rendicontato in agosto 2022 e tutte le scadenze sono state rispettate. Il consuntivo 2022 è stato rendicontato a febbraio 2023, e tutte le scadenze sono state rispettate		
Compilatori: Capofila : DISTRETTO Parma Resp. Amm.vo					

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.1	Area di performance della produzione					
Obiettivo	3.2.2.2		La regolazione dei rapporti con i produttori privati								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022- 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati ID 230/A						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Alimentazione della piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite per l'area di competenza			specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.1.4	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022			Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	7.1.4.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: realizzazione del progetto GAAC			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel 2022 proseguono le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema GAAC, al fine di garantire l'avvio previsto per AUSL di Parma per l'1 gennaio 2023 . L'Azienda dovrà: ? assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC; ? assicurare il rispetto delle tempistiche definite nel piano di avvio, tra cui si ricorda a titolo esemplificativo, ma non esaustivo il termine per la consegna dei tracciati complete delle mappature, tracciati delle anagrafiche complesse dei beni e dei soggetti, tracciati locali di contabilità e magazzino ecc... per la migrazione di prova e definitive; ? assicurare l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo dello specifico modulo GAAC “Gestione Regionale Dati” finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP); ? assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione, dalla Cabina di Regia, dal fornitore aggiudicatario (RTI), dal Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) per garantire gli avvii dei successivi Gruppi di Aziende secondo le tempistiche programmate. Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE Coinvolti : Tutti i Servizi Tecnici e Amministrativi RUP per AUSL, Distretti Dipartimento farmaceutico			Sono proseguite tutte le attività propedeutiche all'avvio GAAC ricalendarizzato al 1 gennaio 2023; il servizio, su cui insistono RUP e referente GAAC ha garantito il coordinamento delle attività confrontandosi con i servizi aziendali coinvolti, con il DEC e Cabina di regia regionale, finalizzate al rispetto delle tempistiche dettate dalla riformulazione del piano di avvio.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022" - 4.1.4 - Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile" ID 207	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	7.1.4.5	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile: realizzazione del progetto GAAC								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Integrazione sistema GRU			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		80,00%		
Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati - Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e Flussi regionali e ministeriali			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		
Attività di migrazione preliminare - rispetto della tempistica di consegna dei tracciati			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	7.1.4.6	Applicazione della normativa di riferimento su correttezza dei dati in fattura elettronica								
Descrizione			Rendicontazione							
Un'altro degli adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso è la prosecuzione delle attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei dispositivi medici			E' garantita la prosecuzione delle attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO.							
Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE Coinvolti : UOC SABS, AMM.VI DISTRETTO										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.1.4 "Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile" ID						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Prosecuzione dei controlli sulla fattura elettronica		evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance		4.1	Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo		7.1.4.7		Piattaforma dei crediti commerciali (PCC)							
Descrizione				Rendicontazione							
Garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC				Trimestralmente i dati PCC vengono verificati nel confronto con i dati contabili e viene garantita la vigilanza sul corretto utilizzo della sospensione.							
Compilatori: Capofila: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE Coinvolti: SITI , Sefvizi liquidatori AUSL- AOU											
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.1.4 "Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile" ID 208					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Stock del debito comunicato dall'Ente (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili)/stock del debito calcolato dalla PCC			specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%		95,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	7.7.4.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi			
Descrizione			Rendicontazione		
Legge 27/12/2017 n. 205 (Finanziaria 2018) rappresenta uno degli adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso. La Legge invita a proseguire nelle attività volte alla completa dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO, secondo quanto previsto dalle linee guida regionali Compilatori: Capofila : UOC SABS Coinvolti : CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO			Le attività correlate al monitoraggio/incremento degli ordini trasmessi su NSO ha dato nel 2022 risultati molto soddisfacenti, sono state infatti poste in essere tutte le azioni necessarie per ridurre/azzerare le situazioni di resistenza dei fornitori più piccoli, supportandoli nell'iscrizione al nodo e gestendo congiuntamente i primi invii informatizzati. Parallelamente sono state etichettate tutte le voci di ordini non soggette per legge ad invio tramite nso in modo da epurare tali voci dal novero degli ordini non inviati elettronicamente. Il termine per l'invio dei dati su piattaforma GAAC relativo al primo semestre 2022 è stato rispettato.		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	7.7.4.1	Dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.1.4 "Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile" ID					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Emissione ordine NSO sui beni		specifico flusso documentale		% >=		100,00%	99,00%	99,00%		
Emissione ordine NSO sui servizi		specifico flusso documentale		% >=		100,00%	97,00%	98,00%		
Rispetto tempistica monitoraggio regionale		specifico flusso documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.2	<u>Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>

Settore Obiettivi DGR	4.2	<u>Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	7.7.4.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	7.7.4.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi			
		Nel biennio appena trascorso il sistema pubblico degli approvvigionamenti ha profuso un forte sforzo per garantire i beni e i servizi necessari a fronteggiare l'emergenza sanitaria legata alla diffusione del Covid-19. Terminata l'emergenza sanitaria, nei prossimi tre anni il settore degli acquisti sarà condizionato dalla necessità di realizzare gli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, elaborato dallo Stato Italiano nell'ambito del Programma Next Generation EU dell'Unione Europea. Fortissimo impatto sul settore degli appalti ha, infine, il rincaro delle materie prime che, a partire dalla seconda metà del 2021, ha visto il vertiginoso incremento, dapprima del costo dei vettori energetici e, di conseguenza, dei costi di produzione. Nel settore dei beni e servizi l'impatto più importante si avrà nel 2022 in quanto occorrerà da un lato intervenire sui contratti in essere per aggiornare le condizioni economiche al nuovo contesto e dall'altro definire le basi d'asta delle nuove procedure di gara in modo da consentire l'effettiva partecipazione delle imprese. In tale contesto fortemente critico è quindi necessario che le Aziende si attengano strettamente alle modalità di approvvigionamento definite a livello regionale e utilizzino in maniera sempre più sistematica gli strumenti di acquisto messi a punto a livello regionale. Compileri: Capofila : UOC SABS Coinvolti: CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO			
		Dopo il periodo pandemico, l'anno 2022 ha visto la ripresa delle attività di gara, sia a livello aziendale che di area vasta . Sulla ripresa dell'attività hanno gravato in particolar modo la gestione delle richieste di incremento prezzi, l'adeguamento ISTAT che hanno determinato un notevole impatto organizzativo per attività di istruttoria e contraddittorio. Le linee per la gestione di queste istruttorie sono state condivise con la centrale regionale, in modo da porre le aziende sanitarie in una situazione di approccio comune rispetto al riconoscimento degli incrementi. Il valore finale raggiunto relativo all'indicatore al momento non è disponibile.			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022- 4.2 "Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi"	

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria					
Obiettivo	7.7.4.2	Governo dei processi di acquisto di beni e servizi								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (58% per ASL e 55% AO)			Specifico flusso di riferimento	% >=		58,00%				

Sub-Area Obiettivi DGR	4.3	<u>Il governo delle risorse umane</u>

Settore Obiettivi DGR	4.3	<u>Il governo delle risorse umane</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	7.4.4.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	7.4.4.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale			
		In riferimento ai Piani Triennali dei Fabbisogni del Personale (PTFP), le Aziende dovranno garantire che le eventuali richieste di copertura, o istituzione di Strutture Complesse, siano coerenti con le linee guida emanate con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel D.M. 70/2015. L'esecuzione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2022, sarà rivista e rimodulata al fine di far fronte all'emergenza pandemica in atto, e favorire la riduzione delle liste di attesa, in coerenza con gli specifici disposti normativi contenuti nei decreti emergenziali emanati per fronteggiare la pandemia derivante dal Sars-Cov-2. Impegno da parte delle Direzioni aziendali al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). Rispetto alle potenzialità offerte dallo sviluppo del suddetto Progetto GRU, ormai operativo presso tutte le Aziende Sanitarie, obiettivo prioritario sarà lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia nonché il pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli già implementati, al fine di assicurare il concreto efficientamento dei processi di programmazione e controllo gestionale. Al fine di ottimizzare i processi di reclutamento del personale ed efficientare le procedure di assunzione, le aziende, dovranno programmare le attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato almeno a livello di area vasta. Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Coinvolti Dip. Risorse Umane - Area Economica			
		L'Azienda è chiamata a predisporre il piano triennale dei fabbisogni in coerenza con le linee guida definite dal Dipartimento della Funzione pubblica. Il Piano è stato quindi predisposto coerentemente con le indicazioni ricevute per il successivo invio in Regione. L'approvazione è intervenuta con nota RER Prot. 29/11/2022.1192230.U (ns prot. 78751 del 01.12.2022) recepita con delibera n. 547 del 23/12/2022 regolarmente caricata sul sito MEF. Nel frattempo si è proceduto alle assunzioni correlate con le necessità aziendali di garantire il corretto svolgimento delle attività assistenziali nei confronti degli utenti e di disporre delle risorse finalizzate alla garanzia dei LEA. Inoltre sono state rispettate le indicazioni regionali relative alle richieste di istituzione e copertura delle Strutture complesse aziendali in con riferimento alla coerenza con le linee guida emanate con gli standard previsti dal patto per la salute. Sulle medesime ha ovviamente inciso la necessità di reclutamento connessa con l'emergenza COVID ancora in corso, oltre che per l'organizzazione della campagna vaccinale. In questo ambito è continuato anche il reclutamento "straordinario" attraverso la stipula anche di contratti atipici per co.co.co, liberi professionisti e incarichi gratuiti. Nel mese di Maggio si è proceduto alla pubblicazione dei bandi per stabilizzazione ai sensi art. 20 D.lgs75/2017 e nel mese di ottobre all'ulteriore avviso pubblico per la stabilizzazione del personale del comparto del ruolo sanitario e del ruolo socio-sanitario ai sensi dell'art. 1 comma 268 lettera b) Legge n. 234 del 30.12.2021, dando poi seguito alle conseguenti assunzioni in relazione alla maturazione dei requisiti prescritti. Anche nel corso del 2022 l'applicativo GRU per la gestione del personale dipendente è stato utilizzato, procedendo al consolidamento e all'ottimizzazione nell'utilizzo dei moduli giuridico ed economico al fine di garantire gli aspetti di gestione del rapporto di lavoro dall'assunzione alla cessazione in corso d'anno, comprese le denunce periodiche oltre che dei moduli Formazione e Valutazione già in uso. Dal 01/12/2022 è stato avviato il cambio del modulo presenze-assenze con un impegno particolarmente pressante per l'intero Dipartimento per le numerose modifiche apportate e le difficoltà connesse all'avviamento e agli errori presenti nella conversione. Da sottolineare l'impegno profuso per la formazione sia degli operatori coinvolti (anche afferenti ai distretti) che del personale dipendente e universitario in relazione all'utilizzo del portale per la gestione assenze. Tale attività è stata interamente gestita internamente grazie al personale afferente il Settore flussi informativi del Dipartimento interaziendale risorse umane. Le implementazioni sono state gestite in collaborazione con "la cabina di regia" regionale, a cui partecipa anche un collaboratore del Dipartimento. Il modulo concorsi che aveva subito un rallentamento dovuto all'emergenza sanitaria ha trovato consolidamento d'uso nel 2022 e il 66% delle prove selettive sono state gestite con lo stesso. Non risulta ancora disponibile a livello regionale il modulo Business Intelligence quale cruscotto a disposizione delle direzioni strategiche con statistiche con costi e andamento gestione/assenze personale. Hanno quindi continuato ad essere messi a disposizione del Controllo di gestione i flussi dedicati per alimentazione della contabilità analitica e quelli relativi FTE, ore lavorate e assenze.			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane" ID 209	

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria					
Obiettivo	7.4.4.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFT), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia.			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 30% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "concorsi"			Evidenza documentale	% >=		30,00%	30,00%	66,00%		
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la Salute e mantenimento del livello degli standard previsti entro i limiti previsti			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		
Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria
Obiettivo	7.4.4.2	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo	7.4.4.2	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.							
Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale. Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa. In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2022-2024, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale “flessibile”, presso le Aziende e gli Enti del SSR della Regione Emilia-Romagna. Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, le Aziende dovranno garantire, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale), nonché degli eventuali nuovi rinnovi del CCNL per il personale del Comparto e della Dirigenza. Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Coinvolti : Dip. Risorse Umane - Area Economica			Nel corso dell'anno 2022, nonostante le difficoltà dovute alla recrudescenza dell'emergenza COVID, l'attività di relazioni sindacali è continuata attraverso l'organizzazione di incontri in videoconferenza e in presenza oltre alla predisposizione dei contratti integrativi relativi all'annualità poi validati dal Collegio sindacale. E' stata altresì garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali finalizzati a garantire applicazione di linee generali di indirizzo regionali. Con le tempistiche previste dal CCNL e in omogeneità con le altre Aziende sanitarie della Regione è stata data applicazione nel mese di novembre al CCNL Area Comparto sottoscritto il 02/11/2022. Della medesima è stata data informazione sia alle oo.ss. che ai dipendenti.						
			Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane" ID 211		
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance		4.1	Area di performance economico-finanziaria				
Obiettivo		7.4.4.3		Costi del personale							
Descrizione				Rendicontazione							
Anche nel corso dell’anno 2022 le Aziende sanitarie dovranno impegnarsi al fine di garantire il giusto equilibrio tra un’efficiente e accessibile erogazione dei livelli essenziali di assistenza e un attento governo della spesa, la cui sostenibilità dovrà essere costantemente assicurata attraverso puntuali monitoraggi e le periodiche rendicontazioni economico-finanziarie previste dalle normative vigenti.				Il Dipartimento Risorse Umane in collaborazione con il Servizio Infermieristico e con il coordinamento del Servizio Controllo di gestione ha monitorato la spesa derivante dalle assunzioni sia a tempo determinato che indeterminato fornendo aggiornamenti mensili alla Direzione strategica al fine di predisporre la rendicontazione da inviare alla Regione.							
Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Coinvolti : Dip. Risorse Umane - Area Economica											
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.3 "Gestione delle Risorse Umane" ID 212					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale			Evidenza documentale		Sì/No		Sì		Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.4	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>

Settore Obiettivi DGR	4.4	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.1.4.8	<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>			
Descrizione			Rendicontazione		
E' indispensabile che le Aziende sanitarie si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24.6.2020. Particolare attenzione è posta ad efficientare il processo, consentire tempi adeguati di istruttoria e di programmazione dei casi sottoposti al NRV, assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione dei sinistri. Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra Aziende e NRV sinistri costituirà elemento di valutazione. Compileri: Capofila : AFFARI GENERALI E LEGALI			Tutti i casi assunti in gestione diretta di valore superiore alla soglia di competenza aziendale sono stati trattati conformemente alle indicazioni contenute nella nota PG 2020/0462697 del 24.06.2020. In particolare i suddetti casi sono stati trasferiti al competente NRV nel rispetto dei tempi previsti, anche al fine di consentire, laddove possibile, una definizione stragiudiziale.		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022" - 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri" ID 213	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	7.1.4.8	Programma regionale gestione diretta dei sinistri								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto dei tempi di processo: % istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro max 2 gg. lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa ivi inclusa quella richiesta dalla circolare 12/2019)			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Rispetto dei tempi di processo: per sinistri aperti dopo il 01/04/2017, % di istanze di parere al NRV sinistri che dichiarino che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato ed istituito conformemente alla circolare 12/2019.			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	7.1.4.9	Programma regionale gestione diretta dei sinistri : rispetto delle tempistiche e dei parametri stabiliti con nota prot. 1165981 del 07/12/2021 per i casi 1),2) e 3			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	7.1.4.9	Programma regionale gestione diretta dei sinistri : rispetto delle tempistiche e dei parametri stabiliti con nota prot. 1165981 del 07/12/2021 per i casi 1),2) e 3								
Per garantire un’efficace e tempestiva cogestione dei sinistri, è necessario che le Aziende si adeguino alle indicazioni fornite con nota prot. 1165981 del 07/12/2021 per i casi 1),2) e 3 “Direttive per la cogestione del sinistro su offerte transattive, acquiescenza o impugnazione di decisioni della autorità giudiziaria”, in relazione a ciascuna delle fattispecie ivi delineate. Il rispetto delle suddette indicazioni costituirà elemento di valutazione. In particolare, al fine di efficientare il processo e garantire un’efficace e tempestiva cogestione dei sinistri è necessario che le Direzioni aziendali rispettino le direttive fornite in relazione a ciascuna delle fattispecie sottoindicate: 1) Proposta di conciliazione sia in seno al procedimento ex art. 696 bis c.p.c. che nel corso del giudizio di merito; 2) Ordinanze emesse all’esito dei procedimenti ex art. 702 bis c.p.c e/ o di sentenze pronunciate a definizione di giudizi ordinari e notificate all’Azienda; 3) Sentenze pronunciate all’esito di giudizi ordinari di cognizione non notificate all’Azienda. Compilatori: Capofila : AFFARI GENERALI E LEGALI			Tutti i casi in gestione diretta, di valore superiore alla soglia aziendale, trattati in ambito giudiziale sono stati trasferiti al competente NRV secondo le modalità e tempistiche dettate dalla nota prot. 1165981 del 07.12.2021							
			Obiettivi Performance							
			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.4 "Programma regionale gestione diretta dei sinistri" ID 214						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% provvedimenti emessi in corso di procedimenti giudiziari pervenute al NVR nel rispetto dei tempi indicati			specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%	100,00%	100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.5	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>

Settore Obiettivi DGR	4.5	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.4	Area di performance dell'anticorruzione e della trasparenza
Obiettivo	7.1.4.10	<u>Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza</u>			
Descrizione		Rendicontazione			
Seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n. 22853 del 21/12/2020. Le Aziende dovranno confermare la raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi. Le Aziende sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali. Le procedure aziendali devono assicurare in materia altresì la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018. Le Aziende sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC. Le Aziende dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti l'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio. Compilatori: Capofila : INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUPZ TRASP.		Assicurata la partecipazione ai lavori del tavolo regionale e l'attuazione delle indicazioni in essi emerse, che hanno principalmente lo scopo di omogeneizzare scelte ed operatività tra le varie aziende sanitarie regionali. In particolare, indicazioni specifiche hanno riguardato alcuni temi relativi agli obblighi di pubblicazione, anche in concomitanza con la verifica annuale su griglia specifica il 30 giugno (il cui esito è stato positivo). L'acquisizione annuale delle dichiarazioni in materia di conflitti di interesse è stata effettuata mediante la piattaforma GRU come da prassi nel periodo ottobre/dicembre, a cura del Dipartimento Risorse Umane e la necessaria collaborazione del RPCT, registrando una percentuale di adesione al 52% sotto il limite fissato dalla Regione. Il Codice di Comportamento, dell'anno 2018, è oggetto di costante diffusione. In materia di ritazione del personale e degli incarichi è contenuto uno specifico capitolo con diverse indicazioni e misure nel Piano 2022/2024. E' stato avviato al tavolo il percorso che porterà ad introdurre modifiche al Codice di Comportamento interaziendale del 2018, in relazione alle tematiche ambientali, non discriminazione, utilizzo social media. L'intervento sul Codice interaziendale sarà peraltro possibile una volta che a livello nazionale sia stata approvata la modifica del Codice nazione di cui al DPR 62/2013. A fine ottobre approvato il PIAO di prima attuazione in base alle indicazioni regionali condivise in materia, nel quale vi è la sezione rischi corruttivi e trasparenza.			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.4	Area di performance dell’anticorruzione e della trasparenza				
Obiettivo	7.1.4.10	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza								
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.5 "Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza" ID 216					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno		Specifico flusso di riferimento		% >=		90,00%		53,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.6	<u>Sistema di audit interno</u>

Settore Obiettivi DGR	4.6	<u>Sistema di audit interno</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance		2.4	Area di performance dell’anticorruzione e della trasparenza				
Obiettivo	7.1.4.11	Sistema di audit interno								
Descrizione			Rendicontazione							
volgere una valutazione - con approccio risk based di almeno una procedura PAC , scelta in una delle aree attinenti ai costi/debiti o alle immobilizzazioni/patrimonio netto, e, in relazione ad una delle aree specifiche di rischio corruttivo, identificate nell'allegato 1 di cui alla delibera ANAC n. 1064/2019, di un processo previsto nel PTCT aziendale			Sulla linea dell'anno precedente e sulla base degli obiettivi prefissati, la Struttura di Internal Auditing ha portato a termine l'Audit sul Processo della Libera Professione mediante il CRSA (Control risk self assesment). L'Audit ha coinvolto i seguenti Servizi aziendali: Servizio Interaziendale Trasparenza/Integrità e Integrazione processi; Servizio Affari Generali; Servizio Interaziendale Accessibilità e Accoglienza; Servizio Controllo di Gestione. L'attività è stata incentrata sulla definizione e ottimizzazione di processi, attraverso la definizione e valutazione dei rischi anticorruzione e reporting.							
Compilatori: Capofila : UOC Internal Auditing										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.6 "Sistema di audit interno" - ID 218						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completamento al 100% dell'attività al 31/12/2022 di quanto previsto		Evidenza documentale		% >=		100,00%		100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.7	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>

Settore Obiettivi DGR	4.7	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.4	Area di performance dell'anticorruzione e della trasparenza
Obiettivo	7.1.4.12	<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>			
Descrizione		Rendicontazione			
Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà previsto a livello nazionale e a livello regionale		Nel corso del 2022, l'azienda ha utilizzato i modelli predisposti nel 2021 per l'analisi del rischio e la valutazione d'impatto, mettendo a punto anche un sistema di valutazione dedicato all'area della ricerca. In particolare, è stato elaborato un documento, con la collaborazione dei professionisti di AUSL e AOUP dell'area ricerca, che verrà adottato a partire dal 2023 e sarà ad uso dei Principal Investigator degli studi osservazionali retrospettivi.			
Compilatori: Capofila : INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUP TRASP.		Rispetto all'aggiornamento delle policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti aziendali e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie...), l'obiettivo si riferisce ai servizi informatici (SITI e Ingegneria clinica, ciascuno per i propri ambiti di competenza). L'azienda, in merito alle azioni messe in campo, opera nel pieno rispetto delle indicazioni contenute nelle Delibere Regionali che nel tempo si sono succedute e, laddove fosse necessario adeguare le attività programmate alle prescrizioni in materia di privacy, i servizi coinvolti provvederanno a confrontarsi con DPO e Referente aziendale. Una policy specifica e di dettaglio potrà essere predisposta solo dopo l'individuazione e la nomina del Responsabile sanitario per la telemedicina. Intanto, in caso di coinvolgimento del servizio aziendale privacy, è stata predisposta apposita Informativa per prestazioni sanitarie a distanza. In merito alla definizione dei profili dei vari attori coinvolti nell'ambito della ricerca scientifica, il referente aziendale privacy ha collaborato pienamente con gli Uffici competenti laddove si riscontravano dubbi sulla corretta impostazione documentale (nomine a soggetti Responsabili, Titolarità autonoma, etc.) ovvero sulla effettiva realizzazione delle attività in maniera da essere pienamente compliant.			
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 . 4.7 "Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali" ID 217		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.4	Area di performance dell’anticorruzione e della trasparenza					
Obiettivo	7.1.4.12	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Predisposizione di un modello per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto			Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie...)			Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		
Definizione dei profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nella ricerca e nei programmi /progetti interaziendali e/o valenza regionale			Evidenza documentale	% >=		100,00%		100,00%		

Sub-Area Obiettivi DGR	4.8	<u>Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR</u>

Settore Obiettivi DGR	4.8.1	<u>Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.2.4.1	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (1/6)							
Descrizione			Rendicontazione						
Nel corso dell’anno sono programmati gli interventi per l’attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l’infrastruttura nazionale, in rispetto alla programmazione prevista per l’attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Infine, dovranno essere attivate delle azioni propedeutiche all’evoluzione del FSE 2.0 necessarie per il subentro dell’Anagrafe Nazionale degli Assistiti.			La costante azione di informazione e sensibilizzazione all'uso consapevole del FSE è proseguita con una diversificata serie di azioni (Videotutorial, Interviste, incontri pubblici con la popolazione, incontri con i Comitati Consultivi Misti Distrettuali , trasmissioni video e interventi sulla carta stampata)con riscontri positivi e significativi sul reale utilizzo dello strumento da parte degli assistiti.I ragguardevoli livelli di accesso al FSE a livello provinciale(oltre il 60% assistiti) hanno determinato un progressivo rallentamento del trend di nuove attivazioni di SPID e l'evidenziarsi di un, comprensibile, più marcato rallentamento nella diffusione del FSE nelle fasce di popolazione più anziane.						
Compilatori: Capofila : Direzione Sanitaria (Bertè)									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE ID 219/1					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Documenti consultati: Nr. di utenti che sono acceduti al FSE/nr. di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE		Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%	61,00%	88,00%		
Numero consensi registrati: Nr. consenso alla consultazione valorizzato/nr. totale dei FSE attivati		Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	96,00%	96,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.2.4.2	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (2/6)								
Descrizione			Rendicontazione							
Nel corso dell’anno sono programmati gli interventi per l’attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l’infrastruttura nazionale, in rispetto alla programmazione prevista per l’attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Infine, dovranno essere attivate delle azioni propedeutiche all’evoluzione del FSE 2.0 necessarie per il subentro dell’Anagrafe Nazionale degli Assistiti. Compilatori: Capofila : Direzione Sanitaria (Bertè) Coinvolti : DCP, Presidio Ospedaliero, DAISM, DSP, CDG per Privati accreditati ambito degenze, Distretto di Parma per privati accreditati ambito specialistica ambulatoriale, SITI			Nel corso del 2022 si è proseguita la formazione e abilitazione dei professionisti.							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE ID 219/2						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Operatori abilitati al portale FSE professionisti: Nr. di operatori abilitati al FSE/nr. di operatori sanitari autorizzati		Specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%	50,00%	50,00%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.2.4.3	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (3/6)			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.2.4.3	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (3/6)								
Nel corso dell'anno sono programmati gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l'infrastruttura nazionale, in rispetto alla programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Infine, dovranno essere attivate delle azioni propedeutiche all'evoluzione del FSE 2.0 necessarie per il subentro dell'Anagrafe Nazionale degli Assistiti.			Nel corso dell'anno 2022 si è proseguita la formazione e abilitazione dei professionisti.							
Compilatori: Capofila : Direzione Sanitaria (Bertè) Coinvolti : SITI										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE ID 219/3						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Operatori abilitati al FSE: Nr. di operatori abilitati alla consultazione dei documenti del FSE tramite chiamata applicativa /nr. di operatori sanitari autorizzati		Specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%	50,00%	55,00%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.2.4.4	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (4/6)			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel corso del 2022 si dovrà completare il percorso di integrazione dei centri privati accreditati con l’infrastruttura SOLE/FSE al fine di garantire l’alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, ripreso anche nelle azioni del PNRR.			Nel corso del 2022 si è progressivamente incrementato il numero dei centri accreditati integrati sulla piattaforma SOLE superando il 50% del totale.		
Compilatori: Capofila : Distretto di Parma Coinvolti : CDG					

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.2.4.4	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (4/6)									
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE ID 219/4						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Numero centri privati integrati: Nr. dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE/nr. totale dei centri privati accreditati			Specifico flusso di riferimento		% >=		100,00%	52,00%	62,07%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.2.4.5	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (5/6)								
Descrizione			Rendicontazione							
E' stato 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.			Il servizio, al momento non disponibile, sarà attivato di concerto con i servizi regionali .							
Compilatori: Capofila : SITI										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE ID 219/5						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Comunicazione cessazione rapporto MMG/PLS: Nr. cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE/nr. assistiti dei MMG/PLS cessati		Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%		0,00%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance		2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.2.4.6	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE (6/6))								
Descrizione			Rendicontazione							
Nel corso del 2022 dovrà essere garantita la corretta gestione delle prescrizioni dematerializzate.			Nel corso del 2022 si è progressivamente incrementato il dato di riferimento.							
Compilatori: Capofila : UOC Accoglienza e accesso										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 4.8.1 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR- Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE ID 219/6						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Analisi specialistica ambul. ricette dema.: Nr. di prest.spec. erogate e prescritte dema con stato "chiuso" riscontrato sul sistema di accoglienza regionale/nr. Prest. Spec. Dema. erogate e rendicontate in ASA		Specifico flusso di riferimento		% >=		95,00%	84,00%	87,47%		

Settore Obiettivi DGR	4.8.2	<u>Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti				
Obiettivo	7.8.4.1	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88							
Descrizione			Rendicontazione						
A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase, 1° Stralcio le Aziende dovranno dare seguito a quanto previsto dalle procedure normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.			E' stata completata la progettazione dell'intervento APC10 - Seconda Camera Iperbarica dell'Ospedale di Vaio, progettazione sottoposta all'esame del Gruppo Tecnico Regionale che ha espresso parere positivo. Nel mese di ottobre la Regione Emilia Romagna ha quindi trasmesso il progetto al Ministero per la Salute ed è tutt'ora in attesa del Decreto Ministeriale di definitiva ammissione a finanziamento.						
Compilatori: Capofila: UOC SAT									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 4.8.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 ID 223					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Avvio della progettazione degli interventi strutturali ed impiantistici di cui all' AdP V fase, 1° stralcio		evidenza documentale	Si/No		Si	Si	Si		
Completamento dell'iter di ammissione a finanziamento dei piani di fornitura di tecnologie biomediche ed informatiche; il mancato completamento dell'iter va motivato con relazione scritta del RUP controfirmata dal Direttore Generale		evidenza documentale	Si/No		Si	No	Si		

Settore Obiettivi DGR		4.8.3	Interventi già messi finanziamento								
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale							
Dimensione Performance		4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance		4.2	Area di performance degli investimenti			
Obiettivo		7.8.4.2	Interventi già ammessi al finanziamento								
Descrizione				Rendicontazione							
Le Aziende dovranno completare o fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento di tutti gli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016 nonché adoperarsi per presentare le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo. Si sottolinea che eventuali ritardi nella progettazione /esecuzione rispetto la programmazione degli interventi sono oggetto di controllo del Corte dei Conti.				Tutti gli interventi compresi in AdP antecedenti al 2016 sono stati conclusi e rendicontati							
Compilatori: Capofila: UOC SAT											
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022- 4.8.3 Interventi già messi finanziamento ID 224					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad AdP sottoscritti ante 2016			Evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati - Richieste di liquidazione perun importo pari al 75% del totale residuo relativo ad intervetni conclusi e attivati			Evidenza documentale		% >=		75,00%	25,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.8.4	<u>Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)</u>							
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale					
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti			
Obiettivo	7.8.4.3	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)							
Descrizione				Rendicontazione					
Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è parte integrante del PNRR e ne deve rispettare i requisiti temporali. La gestione dei fondi di cui all'art.2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 è in capo alla “Unità per il Completamento della Campagna Vaccinale” (ex Struttura Commissariale per l’Emergenza COVID-19) e dal 1° gennaio 2023 sarà in capo al Ministero della Salute. Dovranno essere programmati interenti : i: rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con l'unità per il completamento della campagna vaccinale e per l'adozione di altre misure di contrasto alla pandemia. Ogni eventuale ritardo dovrà essere motivato con apposita relazione del RUP controfirmata dal Direttore Generale. Occorrerà procedere con il Monitoraggio avanzamento e rendicontazione: riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurata e precisa Compilatori: Capofila: UOC SAT				Gli interventi relativi al Pre-Triage del PPIO di Borgotaro ed al Pre - Triage del Pronto Soccorso di Vaio sono stati ultimati E' tutt'ora in corso di realizzazione l'intervento relativo al Pre-Triage del Pronto Soccorso di Fidenza, a causa di difficoltà operative e di approvvigionamento dell'impresa aggiudicataria dell'Accordo Quadro stipulato dalla Struttura COMmissariale, che è stata formalmente messa in mora per il mancato rispetto del cronoprogramma contrattuale					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 ID 225					
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Programmazione interventi	evidenza documentale		Sì/No		Sì	No	Sì		
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione	evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR	4.8.5	<u>Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3</u>									
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale							
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti					
Obiettivo	7.8.4.4	Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3									
Descrizione				Rendicontazione							
Le Aziende potranno realizzare solo gli interventi (lavori e acquisizione tecnologie biomediche ed informatiche) aventi copertura finanziaria certa. Gli interventi non aventi copertura finanziaria certa dovranno essere rappresentati esclusivamente in scheda 3 del piano investimenti. Le Aziende sono richiamate a seguire scrupolosamente, nel caso di interventi urgenti ed indifferibili, quanto previsto dalla DGR 1396/2021 recante "Approvazione disciplinare per la gestione dei finanziamenti assegnati alle aziende sanitarie regionali per la realizzazione di interventi indifferibili e urgenti" Compilatori: Capofila: UOC SAT				Gli interventi privi di copertura finanziaria sono stati inseriti nella Scheda 3 del Piano Investimenti 2022-2024 e si è proceduto alla realizzazione, nei limiti della somma assegnata dalla Regione Emilia Romagna per l'anno 2022, dei soli interventi indifferibili ed urgenti individuati e motivati tramite l'apposita modulistica regionale							
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3 ID 226						
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3			Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		
Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza e indifferibilità			Evidenza documentale		Si/No		Si	Si	Si		

Settore Obiettivi DGR	4.8.6	Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione Salute								
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale						
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti				
Obiettivo	7.8.4.5	Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)								
Descrizione				Rendicontazione						
Nel corso del primo semestre 2022 le Aziende dovranno produrre tutta la documentazione tecnico ammnistrativa necessaria per la predisposizione del Piano Operativo regionale propedeutico alla sottoscrizione del Contatto istituzionale di Sviluppo. Nel corso della seconda metà 2022 il Soggetto Attuatore (Regione Emilia-Romagna) e i Soggetti Attuatori Esterni (Aziende sanitarie) dovranno dare seguito alle misure/attività necessarie per rispettare le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione Salute, con particolare riferimento alla progettazione degli interventi previsti dalla Componente1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale e dalla Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale. Compilatori: Capofila: UOC SAT				Tutte le richieste regionali inerenti la documentazione tecnico amministrativa necessaria alla predisposizione del Piano Operativo Regionale sono state soddisfatte nei modi ed entro i termini stabiliti dalla Regione. Sono inoltre state rispettate le condizionalità documentali e temporali previste per l'anno 2022 dal PNRR - Missione 6 - Componente 1 e Componente 2						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.6 Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ID 227						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Rispetto delle condizionalità documentali e temporali previsti dal PNNR Missione Salute		Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR	4.8.7	Fondo Dopo di Noi									
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale							
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti					
Obiettivo	7.8.4.6	Fondo Dopo di Noi									
Descrizione				Rendicontazione							
In attuazione a quanto previsto dall’Allegato D della DGR 637/2019 “Disciplinare per la liquidazione dei contributi relativi agli Interventi strutturali previsti dal Fondo per il Dopo di Noi” le Aziende sanitarie , nel corso del 2022, dovranno garantire il rispetto dei tempi per la liquidazione dei saldi dei contributi assegnati agli Enti attuatori degli interventi.				Non sono pervenute richieste di liquidazione							
Compilatori: Capofila: UOC SAT											
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.7 Fondo Dopo di Noi ID 227							
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. richieste di saldo liquidate entro 3 mesi dal loro ricevimento/ nr. richieste complete di liquidazione al saldo ricetute dai soggetti attuatori			Specifico flusso di riferimento		% >=		0,00%	0,00%	0,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.8.8	<u>Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR</u>								
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022				Indicazione sintetica della situazione attuale						
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità		Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti				
.	7.9.2.1	Progetto “Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell’impatto ambientale delle attività del SSR “								
Descrizione				Rendicontazione						
Le Aziende sanitarie dovranno partecipare attivamente al progetto di comunicazione, sensibilizzazione e coinvolgimento degli operatori del Servizio Sanitario Regionale (SSR) per orientare i comportamenti individuali verso la riduzione degli sprechi. Il progetto ha lo scopo di comunicare pubblicamente quali azioni sono state realizzate dalla Regione e dalle Aziende sanitarie per ridurre gli impatti ambientali e quali comportamenti può adottare ciascuno di noi per contribuire a ridurre gli sprechi e gli impatti negativi su clima, ambiente e salute. L’obiettivo è quello di quantificare i risultati raggiunti, stimare i benefici attesi dalle nuove attività introdotte e stimolare il coinvolgimento delle persone che frequentano le strutture sanitarie e vi lavorano, per ridurre lo spreco di risorse ed energia nelle Aziende sanitarie. Compilatori: Capofila : SAT				Sono state assicurate tutte le azioni richieste dalla Regione con riferimento al progetto "Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR"						
Obiettivi Performance				Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 4.8.8 Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR ID					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione attiva al progetto "Iniziative per la realizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR"			Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR		4.8.9	<u>Progetto regionale Telemedicina</u>									
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022					Indicazione sintetica della situazione attuale							
Dimensione Performance		2	Dimensione di performance dei processi interni			Area Performance		2.3	Area di performance dell'organizzazione			
Obiettivo		2.1.2.3	Progetto regionale Telemedicina									
Descrizione						Rendicontazione						
Attivazione dei progetti di telemonitoraggio nelle CdS delle aziende sanitarie candidate. Compilatori: Capofila: DCP DIRETTORI						L'Azienda ha attivamente partecipato ai lavori del Tavolo Regionale, inviando nei tempi previsti il workflow e ampliando la platea delle CdS coinvolte dalle 2 iniziali alle attuali 11 (almeno due per ogni distretto). Per le strutture individuate è stata fatta la formazione al personale infermieristico e sono stati configurati e distribuiti i devices con la collaborazione di SITI e IC . Al 31.12 erano in fase di individuazione e arruolamento i primi pazienti da parte delle CdS di recente individuazione						
Obiettivi Performance						Riferimento Normativo		DGR 1770/2021 - 4.8.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 - "Progetto regionale Telemedicina" ID 154				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. CdS candidate dell'azienda/nr. Cds con servizi di telemonitoraggio attivati				Evidenza documentale		% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Invio del workflow aggiornato al 31/12/2021 alla Regione - Entro febbraio 2022				Evidenza documentale		Data <=	28/02/2022		28/02/2022		100,00%	
Attivazione dei progetti di telemedicina in almeno due CDS per distretto				Evidenza documentale		Numero <=		2,00	2,00	2,00		
Predisposizione di valutazione preliminare per applicaione della telemedicina negli ambiti della specialistica				Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Predisposizione di progetto sperimentale per la diagnostica a domicilio del paziente Cardiologico nel Distretto di Parma				Evidenza documentale		Sì/No		Sì	Sì	Sì		

Settore Obiettivi DGR	4.8.10	Tecnologie Biomediche			
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale			
Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti
Obiettivo	7.10.4.1	Tecnologie Biomediche			
Descrizione		Rendicontazione			
Nel 2022 si continuerà a dare seguito agli interventi previsti dal Decreto Rilancio 34/2020. Sempre nel 2022 si darà seguito inoltre alle azioni previste pel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza "PNRR" per il rinnovo tecnologico. Sul versante dei flussi informativi, continuerà il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014. Si provvederà inoltre all'elaborazione dei report relativi all'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale, con la sperimentazione di nuove forme di reportistica per favorire la tempestività e fruibilità delle informazioni. Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), proseguirà nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica. E' necessaria una azione di controllo del rispetto delle istruttorie, in particolare per quanto riguarda le dismissioni all'atto della messa in servizio delle nuove apparecchiature richieste per sostituzione. Compilatori: Capofila: Ingegneria Clinica		Si sono conclusi, per la parte di acquisizione tecnologie, i progetti previsti dal DL 34 e si è provveduto a dare seguito alla programmazione delle sostituzioni delle grandi tecnologie previste nell'ambito della missione 6 del PNRR. I flussi regionali e ministeriali hanno visto il rispetto delle scadenze per la registrazione delle grandi tecnologie fino ad oggi previste per azienda USL e sono stati invitati i soggetti del privato accreditato a procedere con la registrazione sul portale ministeriale NSIS delle grandi tecnologie oggetto di monitoraggio. Non tutte hanno ancora correttamente registrato.			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022- 4.8.10 "Tecnologie Biomediche" ID 222	

Dimensione Performance	4	Dimensione di performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area di performance degli investimenti					
Obiettivo	7.10.4.1	Tecnologie Biomediche								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
PNRR - Rinnovo tecnologico: monitoraggio sostituzioni - rispetto dei programmi di installazione			evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì		
Sostenibilità economica: rispetto delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo			evidenza documentale	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Flussi informativi (questionario LEA): verifica della corretta registrazione Nsis delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza - 100% delle registrazioni			specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	80,00%	100,00%		

Settore Obiettivi DGR	4.8.11	Sistema informativo		
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale		
Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance 2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di valutazione		
Descrizione		Rendicontazione		
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica Coinvolti: SITI		La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SITI e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.		
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale	Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo ID 231

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.3.3.1	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di valutazione								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso SDO.			Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	81,80%	87,43%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso ASA no DSA (target: >95%),			Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	98,55%	98,64%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso FED (esclusa DPC)			Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	99,94%	98,21%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso FED (solo DPC)			Specifici flussi di riferimento	% >=		95,00%	89,88%	73,12%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso PS			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	99,31%	99,13%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione - flusso DiMe			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	99,63%	100,00%		
Tempestività nell'invio dei dati - Indicatori di valutazione- flusso AFO			Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	99,98%	99,96%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.10	Sistema Informativo - Flusso PS			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.3.10	Sistema Informativo - Flusso PS								
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.						
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Utilizzo delle vecchie diagnosi Covid per accessi in PS (ind.osservazione)		Specifici flussi di riferimento		% <=		1,00%		0,00%		
% di utilizzo del problema principale "PROBLEMA NON NOTO" sul totale degli accessi dell'aggregazione "Disturbi generali e problemi minori" (ind.osservazione) - Target in diminuzione rispetto al 2021		Specifici flussi di riferimento		% <=		7,36%		7,93%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.11	Sistema Informativo - Flusso ADI			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.3.11	Sistema Informativo - Flusso ADI								
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.						
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% TAD aperta e chiusa entro il giorno successivo (come da reportistica predefinita) (ind. Osservazione)		specifici flussi di riferimento		% <=		5,00%		22,96%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.12	Sistema Informativo - Flusso CEDAP			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.3.12	Sistema Informativo - Flusso CEDAP								
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				Preme segnalare che la gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SITI e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.						
Obiettvi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completezza rispetto alla banca dati SDO (adempimento LEA)		Specifici flussi di riferimento		% >=		98,50%		100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.2	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.2	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione			
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compileri: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica Coinvolti: SITI			La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di un progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SITI e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.		
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale	Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo ID 231	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.3.3.2	Sistema Informativo - Tempestività nell'invio dei dati : indicatori di osservazione								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFT			Specifici flussi di riferimento	% >=		98,00%	99,83%	99,58%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ADI			Specifici flussi di riferimento	% >=		85,00%	79,17%	92,91%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA			Specifici flussi di riferimento	% >=		65,00%	88,79%	83,34%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FAR			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%	98,03%	99,00%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SIRCO			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%		99,51%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni individuali			Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%		99,08%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prestazioni di gruppo				% >=		70,00%		97,94%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella AS				% >=		75,00%		69,28%		
Tempestività nell’invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella IVG			Specifici flussi di riferimento	% >=		75,00%		73,20%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.3	Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.3	Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati			
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. I target per gli indicatori sono flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsidER Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica		La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di un progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SITI e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.			
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale	Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione					
Obiettivo	6.3.3.3	Sistema Informativo - Aggiornamento dei dati								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO			INSIDER	% <=		25,00%		20,02%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso PS			INSIDER	% <=		20,00%		20,01%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA, esclusi i DSA			INSIDER	% <=		7,50%		6,91%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFT				% <=		5,00%		0,20%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, esclusa la DPC			INSIDER	% <=		15,00%		1,08%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, focus DPC				% <=		10,00%		0,02%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso DiMe			INSIDER	% <=		10,00%		0,00%		
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFO				% <=		15,00%		0,05%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.4	Sistema Informativo - SDO			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.3.4	Sistema Informativo - SDO							
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica			La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori.						
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale	Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo ID 234					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Flusso SDO - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)		Specifici flussi di riferimento	% >=		0,00%		0,00%		
% di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti		Specifici flussi di riferimento	% >=		100,00%	100,00%	100,00%		
Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione - Target <= al 5% (segnalazione 0159 campo B018)		Specifici flussi di riferimento	% <=		5,00%	0,00%	0,00%		
Flusso SDO - % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF (indicatore di osservazione)		Specifico flusso di riferimento	% <=		25,00%		0,12%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.3.5	Sistema Informativo - Flussi FED, AFO, DiMe								
Descrizione				Rendicontazione						
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. L'indicatore è valutato ai 9 mesi dell'anno 2022						
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate		Specifici flussi di riferimento		% >=		100,00%		100,00%		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.6	Sistema Informativo - Flusso FED			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione							
Obiettivo	6.3.3.6	Sistema Informativo - Flusso FED										
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica			La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. L'indicatore è valutato ai 9 mesi dell'anno 2022.									
			Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Trasmissione dei dati relativi alla DCP entro il 2° mese successivo alla competenza (con riferimento ai tempi programmati per le scadenze di flusso)			Specifici flussi di riferimento		% >=		100,00%		85,89%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.7	Sistema Informativo - Flusso IG Tabella AS e tabella IVG			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione						
Obiettivo	6.3.3.7	Sistema Informativo - Flusso IG Tabella AS e tabella IVG										
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di un progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. L'indicatore è valutato ai 9 mesi dell'anno 2022.								
				Obiettivi Performance		2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo		DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo	
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate (ind. Osservazione)			Specifici flussi di riferimento		% >=				71,24%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.8	Sistema Informativo - Flusso SSCL			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione						
Obiettivo	6.3.3.8	Sistema Informativo - Flusso SSCL										
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compileri: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. L'indicatore è valutato ai 9 mesi dell'anno 2022.								
				Obiettivi Performance		2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo		
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Linkage SDO e SSCL su procedure taglio cesareo			Specifici flussi di riferimento		% >=		75,00%		83,67%			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione
Obiettivo	6.3.3.9	Sistema Informativo - Flusso DBO			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni		Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.3.3.9	Sistema Informativo - Flusso DBO								
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo regionale. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto: - questi flussi rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 - il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi in NSIS costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Capofila : DIP. Valutazione e Controllo - Sistema Informativo, Flussi Sanitari e Statistica				La gestione dei flussi informativi è stata sviluppata nel corso dell'anno mediante l'elaborazione di una progetto per il miglioramento complessivo della qualità delle informazioni in esse contenute; tale progetto è stato condiviso con la Direzione Generale e con il SIT1 e prevede la mappatura dei flussi informativi con individuazione di referenti funzionali e referenti tecnici, l'avvio di gruppi di lavoro su specifici flussi, la sistematica interazione con i referenti funzionali e tecnici rispetto ai ritorni informativi sulla qualità dei flussi (tempestività, completezza ecc.) e la diffusione su conoscenza/utilizzo dei portali regionali sugli indicatori. Si sta approfondendo con il SIT1 e il SIVER regionale l'assenza dell'AUSL di Parma nella rendicontazione dell'indicatore in INSIDER.						
Obiettivi Performance	2.3.1	Organizzazione aziendale		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 4.8.11 Sistema Informativo					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Completezza della corrispondenza delle informazioni raccolte nel flusso ASA e nel flusso DBO (link ASA-DBO, indicatore di valutazione)		Specifici flussi di riferimento		% >=		95,00%				

Area Obiettivi DGR	5	<u>Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale</u>

Sub-Area Obiettivi DGR	5.1	<u>Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>

Settore Obiettivi DGR	5.1	<u>Sistema di ricerca e innovazione regionale</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	3	Dimensione di performance della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo		Area Performance	3.1	Area di performance della ricerca e della didattica	
Obiettivo	7.1.4.13	Sistema di ricerca e innovazione regionale					
Descrizione				Rendicontazione			
In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti: ? supporto alle attività dei tre Comitati Etici di Area Vasta, con particolare attenzione alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER da parte delle segreterie locali e degli uffici ricerca delle Aziende sanitarie ed al supporto ai ricercatori da parte delle figure di amministrazione di sistema e data manager individuati a livello aziendale, ? supporto alle attività progettuali regionali relative al monitoraggio delle pubblicazioni scientifiche con l'obiettivo di valutare le attività di ricerca aziendali. Compilatori: Capofila: Direzione Sanitaria				E' stato assicurato il supporto ai ricercatori su SIRER da parte dell'amministratore aziendale e data manager . E' stata garantita da parte della segreteria locale del CE di Parma e dall'amministratore aziendale l'alimentazione di SIRERper quanto utilizzabile e possibile , in quanto lo strumento presenta alcune criticità. La Direzione Sanitaria e l'UOC Governo Clinico hanno assicurato la partecipazione alle iniziative e gruppi di lavoro attivati dall'ASSR . In particolare è stata assicurata la partecipazione ad una serie di incontri sulla condivisione delle definizioni delle attività delle IR mappate nel questionario 2020 con conseguente proposta di un metodo di attribuzione della complessità alle attività al fine di delineare in particolare i ruoli che possono essere svolti sia delle singole infrastrutture ricerca aziendali che della I.R. regionale in un'ottica di reciproca collaborazione e di integrazione delle competenze .			
Obiettivi Performance	3.1.1	Attività di ricerca e didattica		Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 - Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 5.1 "Sistema di ricerca e innovazione regionale" ID 245		

Dimensione Performance	3	Dimensione di performance della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Area Performance	3.1	Area di performance della ricerca e della didattica					
Obiettivo	7.1.4.13	Sistema di ricerca e innovazione regionale								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Le aziende dovranno assicurare che le segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER - Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo (Target valori mancanti <10%)			SIRER	% <=		10,00%		10,00%		
Le aziende dovranno assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro che verrà istituito per la messa a punto di un sistema di monitoraggio della ricerca sulla base di indicatori bibliometrici			Evidenza documentale	Sì/No		Sì		Sì		

Sub-Area Obiettivi DGR	5.2	<u>Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>

Settore Obiettivi DGR	5.2	<u>Innovazione nei servizi sanitari e sociali</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell’appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.4.7.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - SICHER								
Descrizione			Rendicontazione							
Sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER)			Non è al momento presente il dato riferito all'intero anno 2022 per le procedure chirurgiche sorvegliate trasmesso dalla Regione. L'analisi della Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico per la nostra Azienda, riferita al I semestre 2022, ha visto la chiusura delle schede Sicher nell'86,1% delle procedure oggetto di sorveglianza.							
Compilatori: Capofila: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 5.2.1 - Contrasto al rischio infettivo associato all’assistenza ID 237						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento I semestre dell'anno)		Specifici flussi informativi		% >=		75,00%				

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.7.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Igiene Mani			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico				
Obiettivo	6.4.7.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Igiene Mani							
Sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e socio sanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER			Il dato del consumo di gel idroalcolico per 1000 giornate di degenza al 31.12.2022, calcolato sui consumi provenienti dal magazzino aziendale, estratti utilizzando i codici di prodotto indicati dal Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, e sulle giornate di degenza provenienti dal sistema di reportistica dinamica Targit, elaborato dal Dipartimento Interaziendale Valutazione e Controllo - Controllo di Gestione e presenti nei database regionali, è di 33 L/1000 gg degenza.						
Compilatori: Capofila: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 5.2.1 - Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza ID 239					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1.000 giornate in regime di degenza ordinario - 30 litri per 1.000 giornate di degenza		Specifici flussi informativi	Numero >=		30,00	33,00	33,00		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Obiettivo	6.4.7.3	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie			
Descrizione			Rendicontazione		
Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie.			Non è presente il dato di monitoraggio dell'adesione igiene mani nelle strutture socio sanitarie riferito all'anno 2022; il dato annuale verrà elaborato entro il I semestre 2023 in quanto i consumi saranno rilevati dalle CRA attraverso la compilazione di un questionario online attivo dal 1 al 31 maggio 2023 ed inviati direttamente in Regione per successiva elaborazione. L'ultimo report RER pervenuto sul consumo di gel nelle CRA è il rapporto di sintesi dei dati raccolti nel 2022 in riferimento ai consumi dell'anno 2021, che vede la partecipazione del 63,6% delle strutture invitate.		
Compilatori: Capofila: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio, Direzione delle Attività Sanitarie e Sociali					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 5.2.1 - Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza ID 240	

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.2	Area di performance dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico					
Obiettivo	6.4.7.3	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie								
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
% di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolicisul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate			Evidenza documentale	% >=		50,00%				

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.3.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.3.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere			
Le disuguaglianze sociali sono uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche e il loro contrasto rappresenta una riserva di potenziale guadagno in salute a livello di popolazione. Le condizioni patologiche e i determinanti sociali, ambientali ed economici interagiscono tra loro con conseguenze diseguali tra le fasce sociali e le organizzazioni sociali e sanitarie si confrontano sempre più con forme di vulnerabilità multidimensionali e non riconducibili a classificazioni tradizionali (es. poveri, emarginati...). Le strategie di equità, quindi, non possono più limitarsi a interventi per target specifici, ma devono continuare a prendere corpo come approccio strutturale ed intersezionale nel sistema regionale dei servizi sanitari e sociosanitari, prevedendo: • L'approfondimento del legame tra vulnerabilità sociali e fragilità cliniche, analizzando i meccanismi organizzativi dei servizi sociali e sanitari alla base delle possibili iniquità/discriminazioni; • La promozione di politiche intersettoriali e approcci intersezionali, mirati a favorire l'empowerment, il lavoro di rete e la partecipazione inclusiva delle comunità; • Il sostegno a politiche di intervento coerenti a tutti i livelli del sistema; • L'applicazione di un principio di universalismo proporzionale (offerta uguale per tutti, accompagnata da una redistribuzione di risorse in base a determinati bisogni rilevati). A livello regionale, la riduzione delle disuguaglianze è un asse centrale del tuttora vigente Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019, del PSSR attualmente in fase di definizione e del nuovo Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025), che prevede un'azione trasversale di equità sul Piano nella sua interezza e sui singoli programmi che lo compongono. Inoltre, resta attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere come azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, nella prospettiva del recepimento del Piano nazionale per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere e della prosecuzione della diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori al riguardo. Compileri: Capofila : Governo Clinico Ospedale e Territorio - Equità		1) Con Delibera n. 55 del 09/02/22 si è proceduto al Rinnovo del "Piano Interaziendale per l'Equità e il contrasto alle disuguaglianze 2022 - 2024" e la contestuale conferma della nomina del Referente Aziendale per l'Equità. La referente equità ha Partecipato, nel 2022, a tutti gli incontri organizzati dal Coordinamento Regionale con i referenti equità. L'anno 2022 ha visto il coinvolgimento della Referente Equità nei momenti di programmazione regionale del nuovo Piano Sociale Sanitario. La referente Equità partecipa alla Cabina di regia locale che supporta il Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2021 - 2025. Il PRP vede l'equità come approccio trasversale su tutti i programmi predefiniti e liberi e richiede alle singole Aziende la valutazione di uno dei programmi attraverso l'utilizzo di un Health Equity Audit. Progetto screening tumori femminili: a) Dal 2020 Ausl e AOU stanno conducendo un Health Equity Audit sugli Screening Tumori Femminili che si articola in diverse azioni di promozione della salute in particolare presso la popolazione femminile straniera: durante il 2022 sono stati promossi Incontri di informazione e orientamento presso gruppi di riferimento e comunità, luoghi di lavoro. b) Una seconda azione riguarda lo sviluppo di metodologie di Health Literacy in collaborazione con mediatori culturali, associazioni finalizzate alla produzione di materiale audiovisivo e cartaceo e la traduzione di alcune parti delle lettere di invito agli screening. L'HEA Screening Tumori Femminili è entrato nella cabina di Regia Regionale del PL13 del PRP. Progetto accessibilità Case della Comunità: Il programma equità aziendale, in collaborazione con Polisportiva Gioco, Associazione Lagodipane, ANMIC e Parmaccessibile, sta sperimentando un progetto sulla accessibilità delle Case della Comunità. Lo stesso progetto è in via sperimentale, come azione di raccordo, con i Comitati Consultivi Misti aziendali rispetto alla accessibilità delle CdC per i cittadini over 64. Altre azioni: A Settembre 2022, in collaborazione con AOU e AUSL Piacenza, si è svolto un Equality Impact Assessment (EqIA) sul PDTA Interaziendale per il Trattamento della Neoplasia Ovarica. A Novembre 2022 si è svolto, in collaborazione con il Coordinamento degli URP aziendali e l'Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'utenza, la sperimentazione di un EqIA applicato alla Procedura di segnalazione agli URP 2) Il 19 gennaio 2022 (prot. Ausl n. 3633) si è costituito il Tavolo Aziendale Medicina di Genere con l'obiettivo di dare seguito all'art 3 della Legge 3/2018 "Applicazione e diffusione della Medicina di Genere nel Servizio Sanitario Nazionale". Il Tavolo lavora in stretta sinergia con il CUG aziendale. Progetti: a) Alcune professioniste partecipano al Laboratorio Interistituzionale Tematico sulla Medicina di Genere del Comune di PR che è stato riorganizzato a Giugno 2022; b) Il Cug Ausl e AOU hanno organizzato a Marzo 2022 l'appuntamento formativo "Medicina delle differenze: Donne medico e la promozione della salute", convegno annuale che coinvolge i professionisti delle due Aziende; Il 21/11/22 si è svolto il convegno "RaGaZZ? del Futuro" organizzato da Daism DP insieme ai Cug di Ausl e AOU, Università e Comune di Parma, Centro Antiviolenza, Associazione Mis(S)conosciute e La casa delle Donne. Il 24 novembre, a cura dei CUG di Ausl e AOU, in collaborazione con AIDM si è svolto il convegno "Violenza di genere: il nuovo Percorso Integrato di accoglienza delle Vittime di Violenza". c) è proseguita l'attività del Tavolo "Medicina di genere e salute riproduttiva" coordinato da UOC "Salute Donna" e il coordinamento del progetto, in collaborazione con la RER attraverso l'ASSR, sul tema "Consultori Familiari, salute riproduttiva in una prospettiva di genere" con			

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda
Obiettivo	6.5.3.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere			
		l'organizzaizne del convegno: "Varianza di genere in eta' evolutiva: conoscenza e buone prassi affermative per una realtà in movimento".d)Altre attività: a marzo 2022 è stato organizzato da AUSL in collaboraz. con Comune di Salsomaggiore il seminario "Donna e Salute: un nuovo Linguaggio per la medicina di genere"; Organizzazione H_OPEN WEEK SULLA SALUTE DELLA DONNA dal 20 al 26 aprile 2022 presso lo Stabilimento Ospedaliero di Vaio; Tra Aprile e Maggio progfessinisti del Tavolo aziendale Medicina di Genere hanno organizzato un corso in quattro giornate per i militi della Croce Rossa Italiana ": Incontri formativi su Identità e Genere"; A maggio 2022 diversi professionisti hanno partecipato al convegno "Identità transgender e promozione della salute organizzato dalla Auls di Reggio Emilia;il 24 Giugno Ausl ha partecipato con due progetti (Programma Equità e Daism DP) al Premio Donne Protagonste in Sanità promosso dalla omonima community;e) Professionisti di Ausl partecipano al Laboratorio Tematico LBGTQ+ istituito a Giugno 2022 dal Comune di Parma. f) Il 20/12/22 la referente equità ha partecipato, insieme a quattro componenti del Tavolo Medicina di Genere aziendale al Laboratorio sulla Medicina di Genere organizzato dalla Regione E-R			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 5.2.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali"- Equità in tutte le politiche e medicina di genere ID 235	

Dimensione Performance	1	Dimensione di performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area di performance dell'accesso e della domanda					
Obiettivo	6.5.3.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere								
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale	
Disporre di almeno un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione agli incontri del coordinamento regionale dei referenti per l'equità		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Portare a conclusione il percorso in collaborazione con ASSR per la definizione dei dispositivi organizzativi per il supporto all'equità tramite la determinazione di un nuovo piano e board aziendale comprensivo di una scheda di attività annuale 2022		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Definire ed avviare almeno una procedura di equity assestment, con particolare riferimento agli obiettivi del PRP, alle indicazioni di cui alla parte "Equità" del documento di governance del PRP 2021-2025 e alla LR 19/2018		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Assicurare la partecipazione del referente aziendale per l'equità (e di eventuali altri professionisti/e individuati/e dalla Direzione Generale in collaborazione con ASSR) agli incontri de gruppo di lavoro regionale sul diversity management		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			
Attivare almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi medici convenzionati		Evidenza documentale	Sì/No		Sì	Sì	Sì			

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione
Obiettivo	6.6.2.1	Community Lab			
Descrizione			Rendicontazione		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.1	Area di performance della produzione				
Obiettivo	6.6.2.1	Community Lab							
Nel 2022 si propone di proseguire il percorso Community Lab come metodo di sostegno e accompagnamento a prassi innovative di promozione del benessere che partano dalle quattro direttrici lungo le quali si sviluppano le traiettorie delle attività di promozione della salute(facilitazione, sconfinamento; sostenibilità e accountability) e le sviluppino con un particolare riferimento all’attuazione di processi in cui gli oggetti di intervento necessitano un’azione multidisciplinare, multilivello, intersettoriale e partecipativa (di comunità). Questa edizione del Community Lab si inserisce nella fase attuativa del Piano della Prevenzione e focalizza l’azione in un’area d’intervento specifica: la generazione del benessere in età evolutiva, comprendendo i programmi predefiniti ed i programmi liberi del PRP che intercettano la fascia di età 0-18 anni. Compilatori: Capofila : DS - Bertè			E' proseguita regolarmente la partecipazione da parte di operatori DSP e la Referente aziendale PRP e L.R. 19/2018. al percorso Community Lab regionale, con il coinvolgimento dei Distretti tramite una figura di coordinamento individuata dal DSP per la traduzione operativa dei progetti nei diversi contesti territoriali nel corso del 2023.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria 2022 - 5.2.3 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali - Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità " ID 247					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto per azienda al percorso Community Lab "Promozione alla salute" in attuazione del PRP		Evidenza documentale	Si/No		Si	Si	Si		

Sub-Area Obiettivi DGR	5.3	<u>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>

Settore Obiettivi DGR	5.3	<u>La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

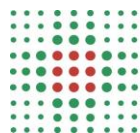
Dimensione Performance	3	Dimensione di performance della ricerca, dell'innovazione e dello sviluppo	Area Performance	3.2	Area di performance dello sviluppo organizzativo				
Obiettivo	7.3.4.1	Sostegno ad attività formative blended							
Descrizione			Rendicontazione						
Il sostegno ad attività formative blended in cui sono previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo			Nel primo semestre 2022 sono stati progettati n. 20 eventi formativi blended, di questi: - n.9 hanno previsto una alternanza fra Formazione sul campo e FAD - n. 1 Formazione residenziale e FAD - n. 7 Formazione residenziale, FAD e Formazione sul campo - n. 3 Formazione residenziale e Formazione sul campo. Da sottolineare il percorso formativo "Accompagnare allo sviluppo di risorse didattiche digitali asincrone in sanità (40 ore)" progettato in collaborazione con l'ASSR. Nel corso del secondo semestre 2022 sono stati progettati e realizzati altri 6 eventi formativi blended; tutti hanno previsto un'alternanza tra Formazione sul Campo e FAD.						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria 2022- 5.3 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie ID 243					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Formazione erogata blended (es: sincrona + asincrona; sincrona + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona + formazione sul campo: n° eventi (almeno 3) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo		Evidenza documentale	Numero >=		3,00	3,00	3,00		

Sub-Area Obiettivi DGR	5.4	<u>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>

Settore Obiettivi DGR	5.4	<u>Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento</u>
Finalità ed obiettivi delle azioni 2022		Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance		2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.4.7.4	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento - requisiti di accreditamento								
Descrizione			Rendicontazione							
Effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e la loro ricaduta. Utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna come spunto per attivare azioni di miglioramento di respiro aziendale.			Nel mese di dicembre 2022 è stato realizzato un Audit intero di verifica delle UU.OO. in staff alla Direzione Sanitaria: UO Governo Clinico Ospedale e Territorio e UO Gestione Rischio e Medicina Legale da parte di un Team composto dalla Responsabile Ufficio Qualità Aziendale e da una valutatrice regionale dell'Accreditamento. Nel corso dell'Audit è stata individuata una azione di miglioramento per l'UO Governo Clinico Ospedale e Territorio relativa al monitoraggio degli indicatori dei PDTA Aziendali.							
Compilatori: Capofila: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio										
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 5.4 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento ID 241						
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore		Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Produzione ed invio di una relazione sintetica delle attività di audit/autovalutazione		Evidenza documentale		Si/No		Si	No	Si		
Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale scaturite dall'attività di audit/ autovalutazione		Evidenza documentale		Si/No		Si	No	Si		

Dimensione Performance	2	Dimensione di performance dei processi interni	Area Performance	2.3	Area di performance dell'organizzazione				
Obiettivo	6.4.7.5	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento - verifica criteri di accreditamento con valutatori esterni							
Descrizione			Rendicontazione						
Sostenere l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali afferenti alle Aziende, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche.			Nell'anno 2022 tutti i valutatori aziendali convocati per visite di verifica hanno partecipato alle stesse. L'OTA regionale ha attivato un corso di formazione/informazione in modalità webinar per i valutatori aziendali, alle tre giornate formative che si sono svolte nel 2022 (18.05 - 15.09 - 15.12) hanno partecipato per l'Azienda USL di Parma l'80% dei valutatori coinvolti.						
Compilatori: Capofila: UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio									
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1772/2022 Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2022 - 5.4 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento ID 242					
Indicatore		Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	Valore ragg. intermedio	Valore ragg. finale	Perf. inter	Perf. finale
Nr. valutatori partecipanti alle attività di verifica/nr. valutatori convocati		Evidenza documentale	% >=		80,00%		100,00%		
Nr. valutatori partecipanti alle attività di verifica/nr. valutatori afferenti all'Azienda		Evidenza documentale	% >=		50,00%		100,00%		
Nr. valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento/nr. valutatori convocati		Evidenza documentale	% >=		80,00%		80,00%		



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

Conto economico
dell'attività commerciale

CONTO ECONOMICO DELL'ATTIVITÀ COMMERCIALE - NOTE

Il legislatore ha inquadrato ai fini fiscali le aziende sanitarie come enti non commerciali, ossia enti che non hanno come oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, intendendo per tale l'attività che determina reddito di impresa.

Ne consegue che le aziende sanitarie, così inquadrare, sono comunque assoggettate alle imposizioni sul reddito in relazione alle attività eventualmente esercitate che non presentano finalità assistenziali, sanitarie e previdenziale, definite pertanto come commerciali.

Da qui discende l'obbligo posto a carico delle stesse, di pervenire all'esatta quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale, al fine dell'eventuale imposizione fiscale, attraverso l'attivazione di una contabilità separata.

La contabilità dell'azienda Usl di Parma è stata impostata con un'articolazione del piano dei conti che, pur essendo unica per le varie attività svolte, permette la contabilizzazione separata di tutti i ricavi commerciali, dei costi diretti imputabili a tale area, di una quota di quelli promiscui e di quelli indiretti calcolati a fine esercizio con il criterio di cui al comma 3 bis dell'art. 109 del TUIR 917/86.

A fine esercizio tali componenti positivi e negativi sono chiusi in un conto economico delle attività commerciali, con evidenziato il relativo risultato netto (perdita).

Si ritiene così soddisfatto l'obiettivo del legislatore di pervenire ad un'esatta e trasparente quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale ai fini dell'eventuale tassazione Ires.

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
AZ9999	A) Valore della produzione	2.572.022
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	0
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistint	0
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	0
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	0
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	0
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	0
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. extra fondo	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. risorse aggiuntive LEA	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contr. Regione risorse aggiuntive extra LEA	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione extra fondo altro	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende san. della Regione extra fondo	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contr. da Az. san. Regione extra fondo vincolati	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contr. da Az. san. Regione extra fondo altro	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri sogg. pubblici extra fondo	0
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo vincolati	0
AA0160	A.1.B.3.3) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo L 210/92	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo altro	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contr. da altri sogg. pubb. extra fondo in attuaz. dell'art.79, c.1 sexies let.c), D.L. 112/2008, conv. con L.133/2008 e della L.23/12/2009 n. 191	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute ricerca finalizzata	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri sogg. pubb. per ricerca	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0
AA0250	A.2.A) Rettifica contr. c/es. destinazione ad investimenti F.S. region	0
AA0260	A.2.B) Rettifica contr. c/es. destinazione ad investimenti altri contr	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi quote inutilizzate contr. vincolati es. precedenti	0
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi quote inutilizzate contr. es. precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.R. indistinto finalizzato	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo quote inutiliz. contr. es. prec. F.S.R. vincolato	0
AA0290	A.3.C) Utilizzo quote inutiliz. contr. es. prec. extra fondo	0
AA0300	A.3.D) Utilizzo quote inutiliz. contr. es. prec. ricerca	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo quote inutiliz. contr. vincolati es. prec. privati	0
AA0320	A.4) Ricavi prestazioni sanitarie e sociosan. a rilevanza sanitaria	1.935.415
AA0330	A.4.A) Ricavi prest. san. e sociosan. a sogg. pubblici	0
AA0340	A.4.A.1) Ricavi prest. san. e sociosan. erogate ad Az. san. Regionali	0
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	0
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prest. san. e sociosan. erogate ad altri sogg. pub	0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi prest. san. e sociosan. a soggetti pubblici Extraregio	0
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	0
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	0
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	0
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extrare	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi cessione di emocomponenti e cellule staminali Extra	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prest. san. e sociosan. non sogg. a compensaz. Extra	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prest. assistenza riab. non sogg. a compensaz. Extraregi	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prest. san. sociosan. non sogg. a compensaz. Extra	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie Mobilità attiva Internazionale	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0
AA0610	A.4.B) Ricavi prest. san. e sociosan. da privati extrareg.	0
AA0620	A.4.B.1) Pres. ricovero da priv. Extrareg. in compensaz. mobilità atti	0
AA0630	A.4.B.2) Prest. ambulatoriali priv. Extrareg. in compensaz. mobilità a	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0640	A.4.B.4) Prest. di File F priv. Extrareg. in compensaz. mobilità attiv	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prest. san. sociosan. da priv. v/res. Extrareg. mobilit	0
AA0660	A.4.C) Ricavi prest. san. e sociosan. a privati	1.935.415
AA0670	A.4.D) Ricavi prest. san. in regime di intramoenia	0
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia Area ospedaliera	0
AA0690	A.4.D.2) Ricavi prestazioni sanitarie intramoenia Area specialistica	0
AA0700	A.4.D.3) Ricavi prestazioni sanitarie intramoenia Area sanità pubblica	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia Consulenze	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi prest. sanitarie intramoenia Consulenze Az. san. Regi	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia Altro	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi prest. sanitarie intramoenia Altro Az. san. Regione	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	285.113
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso oneri stipendiali personale in comando c/o Regione	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Az. san. Regione	0
AA0810	A.5.C.1) Rimborso oneri stipendiali pers. in comando c/o Az. san. Reg	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Az. san. della Regione	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Az. san. Regi	0
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri sogg. pubblici	0
AA0850	A.5.D.1) Rimborso oneri stipendiali pers. in comando c/o altri sogg. p	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri sogg. pubblici	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da altri sogg. pubblici	0
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	285.113
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay back per superamento tetto spesa farmaceutica territori	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay back per superamento tetto spesa farmaceutica ospedalie	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay back	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	285.113
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa specialistica ambulatoriale	0
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa pronto soccorso	0
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa Altro	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	0
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'es. finanziamenti da Stato	0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'es. finanziamenti da Regione	0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'es. finanz. beni di prima dotazione	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'es. contr. FSR destinati ad investimenti	0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'es. altri contributi c/esercizio	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'es. altre poste patrimonio netto	0
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	351.494
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	337.049
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	14.445
BZ9999	B) Costi della produzione	5.941.687
BA0010	B.1) Acquisti di beni	2.731
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	83
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccez. vaccini ed emoderivati Reg.	0
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	0
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Az. san. della Regione) Mobilità intraregional	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Az. san. extra Regione) Mobilità extraregional	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	0
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	0
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0
BA0240	B.1.A.3.3) dispositivi medici diagnostici in vitro (IVD)	0
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	76
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	7
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.648
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	1.217
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	529
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	359
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	543
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Az. sanitarie della Regione	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	1.175.587
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	99.179
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0
BA0420	B.2.A.1.1) da convenzione	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0
BA0470	B.2.A.1.2) da pubblico (Aziende san. Regione) Mobilità intraregionale	0
BA0480	B.2.A.1.3) da pubblico (Az. san. Extraregione) Mobilità extraregionale	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0
BA0500	B.2.A.2.1) da convenzione	0
BA0510	B.2.A.2.2) da pubblico (Aziende san. Regione) Mobilità intraregionale	0
BA0520	B.2.A.2.3) da pubblico Extraregione	0
BA0530	B.2.A.3) Acq. servizi sanitari assistenza specialistica ambulatoriale	0
BA0540	B.2.A.3.1) da pubblico (Aziende sanitarie della Regione)	0
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0550	B.2.A.3.3) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0560	B.2.A.3.5) da pubblico (Extraregione)	0
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0
BA0570	B.2.A.3.7) da privato - Medici SUMAI	0
BA0580	B.2.A.3.8) da privato	0
BA0590	B.2.A.3.8.A) Serv. san. ass. specialistica IRCCS e Policlinici privati	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
BA0600	B.2.A.3.8.C) Serv. san. ass. specialistica Ospedali Classificati priva	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Serv. san. ass. specialistica Case di Cura private	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Serv. san. assistenza specialistica da altri privati	0
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0
BA0630	B.2.A.3.9) da privato non residenti Extraregione (mobilità attiva)	0
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi san. prest. p.s. non seguite da ricovero - da privato per cittadini non res. Extraregione (mob. attiva in compens.)	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
BA0650	B.2.A.4.1) da pubblico (Aziende sanitarie della Regione)	0
BA0660	B.2.A.4.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0670	B.2.A.4.3) da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0
BA0680	B.2.A.4.4) da privato (intraregionale)	0
BA0690	B.2.A.4.5) da privato (extraregionale)	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0
BA0710	B.2.A.5.1) da pubblico (Aziende sanitarie della Regione)	0
BA0720	B.2.A.5.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0730	B.2.A.5.3) da pubblico (Extraregione)	0
BA0740	B.2.A.5.4) da privato	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0
BA0760	B.2.A.6.1) da pubblico (Aziende sanitarie della Regione)	0
BA0770	B.2.A.6.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0780	B.2.A.6.3) da pubblico (Extraregione)	0
BA0790	B.2.A.6.4) da privato	0
BA0800	B.2.A.7) acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0
BA0810	B.2.A.7.1) da pubblico (Aziende sanitarie della Regione)	0
BA0820	B.2.A.7.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0830	B.2.A.7.3) da pubblico (Extraregione)	0
BA0840	B.2.A.7.4) da privato	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Serv. san. ass. ospedaliera IRCCS e Policlinici privati	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Serv. san. ass. ospedaliera Ospedali Classificati privati	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Serv. san. ass. ospedaliera Case di Cura private	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari assistenza ospedaliera da altri privati	0
BA0890	B.2.A.7.5) da privato per non residenti Extraregione mobilità attiva	0
BA0900	B.2.A.8) Acq. prestazioni psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
BA0910	B.2.A.8.1) da pubblico (Aziende sanitarie della Regione)	0
BA0920	B.2.A.8.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0930	B.2.A.8.3) da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0
BA0940	B.2.A.8.4) da privato (intraregionale)	0
BA0950	B.2.A.8.5) da privato (extraregionale)	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
BA0970	B.2.A.9.1) da pubblico (Az. san. Regione) Mobilità intraregionale	0
BA0980	B.2.A.9.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0990	B.2.A.9.3) da pubblico (Extraregione)	0
BA1000	B.2.A.9.4) da privato (intraregionale)	0
BA1010	B.2.A.9.5) da privato (extraregionale)	0
BA1020	B.2.A.9.6) da privato per non residenti Extraregione mobilità attiva	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0
BA1040	B.2.A.10.1) da pubblico (Az. san. Regione) Mobilità intraregionale	0
BA1050	B.2.A.10.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1060	B.2.A.10.3) da pubblico (Extraregione)	0
BA1070	B.2.A.10.4) da privato	0
BA1080	B.2.A.10.5) da privato per non residenti Extraregione mobilità attiva	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA1100	B.2.A.11.1) da pubblico (Aziende san. Regione) Mobilità intraregionale	0
BA1110	B.2.A.11.2) da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1120	B.2.A.11.3) da pubblico (Extraregione)	0
BA1130	B.2.A.11.4) da privato	0
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
BA1160	B.2.A.12.2) da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
BA1170	B.2.A.12.4) da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0
BA1180	B.2.A.12.5) da privato (intraregionale)	0
BA1190	B.2.A.12.6) da privato (extraregionale)	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale att. libero prof. intramoenia	0
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione personale intramoenia area ospedaliera	0
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione personale intramoenia area specialistica	0
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione personale intramoenia sanità pubblica	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compart. personale intramoenia Consulenze ex art. 55-57-58	0
BA1250	B.2.A.13.5) Compart. personale intramoenia Consulenze Az. san. Regione	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione personale intramoenia altro	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compart. personale intramoenia Altro Az. san. Regione	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	99.179
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e enti dipendenti Regione	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	99.179
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie Regione	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre sanitarie	0
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze san. e sociosan. da Az. san. della Regione	0
BA1370	B.2.A.15.2) Consuelenze san. e sociosan. da terzi altri sogg. pubbl.	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale, altre san. privato	0
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato art. 55 comma 2 CCNL	0
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate continuative san. e sociosan.	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario area sanitaria	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale area sanitaria	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni lavoro area sanitaria	0
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimb. oneri stipend. pers. san. in comando Az. san. Reg	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimb. oneri stipend. pers. san. in comando da sogg. pubbl	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimb. oneri stipend. pers. san. in comando Az. san. Extr	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0
BA1500	B.2.A.16.1) Altri serv. san. e sociosan. da Az. san. della Regione	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri serv. san. e sociosan. da altri sogg. pubbl. Regione	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri serv. san. e sociosan. da pubblico (Extraregione)	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	0
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari Mobilità internazionale passiva	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	1.076.408
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	1.075.300
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	0
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	0
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.014.469
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.014.469
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	16.986
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2.512
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.768
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.226
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	0
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	26.304
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.820
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.576
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	354
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione Altri premi assicurativi	1.223
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	6.639
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da Aziende sanitarie Regione	309
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.331
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre non sanitarie	5
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie Regione	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collab., Interinale, altro non san. privato	5
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	5
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario area non sanitaria	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale area non sanitaria	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro non sanitari	0
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non san. da privato - in attuazione dell'8217	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali pers. non san. in comando	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimb. oneri stipend. pers. non san. comando Az. san. Regi	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimb. oneri stipend. pers. non san. in comando sogg. pubb	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimb. oneri stipend. pers. non san. Az. san. Extraregione	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	1.104
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	117
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	987
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	0
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scient	0
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzione e riparazioni	0
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie della Regione	0
BA1990	B.4) Godimenti di beni di terzi	134
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	0
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	134
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio area sanitaria	0
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio area non sanitaria	134

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing area sanitaria	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing area non sanitaria	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie della Regione	0
BA2080	Totale Costo del personale	4.763.235
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	4.211.458
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	4.211.458
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	4.132.483
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	4.132.483
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico -tempo determinato	0
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	78.975
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico -tempo indeterminato	78.975
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto - ruolo sanitario	0
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	0
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	0
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	504.759
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	31.912
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico -tempo indeterminato	31.912
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	472.847
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	472.847
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	47.018
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	3.976
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.976
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo -tempo determinato	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	43.042
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	40.059

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	2.983
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	0
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	0
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	0
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimb. spese, oneri Organi Dir. e Collegio Sindac	0
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	0
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0
BA2560	Totale Ammortamenti	0
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	0
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	0
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	0
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	0
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	0
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	0
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0
BA2730	B.14.A.3) Acc. rischi connessi all'acq. di prestazioni sanitarie priv	0
BA2740	B.14.A.4) Acc. per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0
BA2780	B.14.C.2) Acc. quote inutilizzate contributi Regione F.S. vincolato	0
BA2790	B.14.C.3) Acc. quote inutilizzate contributi da sogg. pubb. extrafond	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
BA2800	B.14.C.4) Acc. quote inutilizzate contributi da sogg. pubbl. ricerca	0
BA2810	B.14.C.5) Acc. quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	0
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0
CZ9999	C) Proventi e oneri finanziari	0
CA0010	C.1) Interessi attivi	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazione	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0
DZ9999	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0
EZ9999	E) Proventi e oneri straordinari	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	0
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie della Regione	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive relative alla mobilità extraregionale	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive rel. convenzioni con medici di base	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive rel. convenzioni per specialistica	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive acq. prest. sanitarie da accreditati	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive relative all'acquisto beni e servizi	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie della Regione	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Az. san. mobilità intraregionale	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Az. san. della Regione	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi mobilità extraregionale	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive relative al personale dirigenza medica	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive relative al pers. dirigenza non medica	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive relative al personale comparto	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive rel. convenzioni medici di base	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive rel. convenzioni per specialistica	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive acq. prestaz. san. da accreditati	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive rel. acquisto di beni e servizi	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie della Regione	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive relative a mobilità extraregionale	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive rel. convenzioni con medici di base	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive rel. convenzioni per specialistica	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive acq. prestaz. san. da accreditati	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive rel. all'acquisto di beni e servizi	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-3.369.665
YZ9999	Imposte e tasse	0
YA0010	Y.1) IRAP	0
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	0
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato dipendente	0
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Anno 2022 unità di euro
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0
YA0060	Y.2) IRES	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti. condoni, ecc.)	0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-3.369.665

Note a commento dei valori contenuti nel
Rendiconto Finanziario (D.lgs. 118/2011)

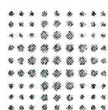
Il Rendiconto Finanziario 2022

Il rendiconto finanziario è stato redatto in unità di euro, e i dati inseriti sono coerenti con lo Stato Patrimoniale, con il Conto Economico e con la Nota Integrativa riferiti al Bilancio Consuntivo 2022.

Il Rendiconto Finanziario è un documento contabile, reso obbligatorio dal Dlgs 118/11 ed è finalizzato all'analisi della dinamica finanziaria dell'Azienda USL.

Nella fattispecie concreta i movimenti finanziari più significativi avvenuti nel corso del 2022 sono stati i seguenti:

- La gestione corrente registra un flusso negativo, generato dal differenziale tra ammortamenti, sterilizzazioni, accantonamenti e utilizzo fondi;
- La gestione reddituale genera un significativo flusso negativo, determinato da un decremento dei debiti, accompagnato da un incremento dei crediti e da una diminuzione dell'attivo circolante;
- L'attività di investimento genera un flusso negativo;
- L'attività di finanziamento genera un flusso positivo, con un decremento dei crediti verso regione e incrementi per nuove assegnazioni del patrimonio netto;
- Il flusso di cassa complessivo genera un significativo decremento della liquidità, che è pari alla somma algebrica tra il saldo contabile dell'Istituto Tesoriere e le giacenze presso i C/C postali e presso le Casse Economali.



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

**ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 41 DEL D.L.
66/2014 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI
DELLA L. 89/2014**

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del D.L. 66/2014 convertito con modificazioni della L. 89/2014

Ai sensi dell'art. 41 comma 1 del D.L. 66 del 24/4/2014 con il quale viene stabilito che a decorrere dal 2014 alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 è allegato un prospetto sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.L. 231/2002	€ 17.796.949,33
Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti anno 2022	- 6,58 gg.

- L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22/9/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14.1.2015, ovvero come somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;
- L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato pubblicato sul sito Internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 33 del 14/3/2013, entro le scadenze previste dalla normativa;
- l'Azienda U.S.L. di Parma, in applicazione all'art. 27, comma 2, e l'art. 37, comma 1, del decreto legge 66/2014, ha provveduto nel 2022 a verificare e rispondere a 4 istanze di certificazione in cui è stato comunicato il diniego in quanto fatture già precedentemente pagate; l'Azienda ha processato, nei termini, tutte le istanze di certificazione pervenute.
- L'azienda ha pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente" del proprio sito Internet i dati previsti dall'art.41, comma 1-bis del decreto legislativo n. 33 del 14/03/2013 modificato dal decreto legislativo n. 97 del 25/05/2016 per effetto del quale, a decorrere dall'anno 2016, le Pubbliche Amministrazioni sono tenute a pubblicare i dati, in forma sintetica ed aggregata, relativi a tutte le spese ed a tutti i pagamenti effettuati, distinti per tipologia di lavoro, bene o servizio, in relazione alla tipologia di spesa sostenuta ed ai beneficiari riportando anche il numero delle imprese creditrici pagate che nel 2021 sono state: I trimestre n. 2.244, II trimestre n. 2.134, III trimestre n. 2.139 e IV trimestre n. 2.121.

Misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

L'ufficio centrale preposto alla protocollazione fatture, ha svolto un'attività di omogeneizzazione nell'utilizzo del piano dei conti tra le diverse articolazioni aziendali garantendo la correttezza della registrazione contabile. Nel contempo, è stata garantita la separazione delle funzioni di protocollazione, liquidazione e pagamento, con controlli diversificati tra le tre fasi.

Tuttavia, se da un lato il miglioramento professionale nell'utilizzo del sistema informatico gestionale che gestisce il ciclo di liquidazione ha comportato anche nel corso dell'esercizio 2022 il miglioramento dei percorsi interni, i lavori propedeutici al passaggio ad un nuovo gestionale hanno coinvolto tutto il personale amministrativo, con effetti negativi sui tempi di liquidazione e pagamento. Ciò nonostante l'indicatore di tempestività dei pagamenti evidenzia un comportamento aziendale virtuoso.

L'utilizzo della matrice regionale degli scambi ha consentito un perfetto allineamento delle partite di scambio economico e patrimoniale con le altre aziende sanitarie della regione e con la GSA.

Per quanto riguarda i fornitori privati l'Azienda ha effettuato la circolarizzazione dei saldi contabili e la verifica degli allineamenti tra le partite al 31/12/2022.

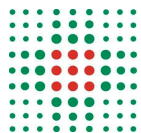
Il Commissario Straordinario

Dott. Massimo Fatti



Il Direttore del Servizio
Economico Finanziario e aspetti economici
dell'accesso alle prestazioni
Dott.ssa Cristina Gazzola





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

Prospetti delle entrate e delle uscite
dei dati SIOPE

Ente Codice	000395629000000
Ente Descrizione	ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2022
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	13-apr-2023
Data stampa	18-apr-2023
Importi in EURO	

Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI**24.446.474,24****24.446.474,24**

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	9.043.026,09	9.043.026,09
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	6.704.644,26	6.704.644,26
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	279.109,98	279.109,98
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	137.072,95	137.072,95
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	174.807,85	174.807,85
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	2.787.202,15	2.787.202,15
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.635.175,38	3.635.175,38
1650	ENTRATE DERIVANTI DALLA VENDITA DI BENI DI CONSUMO	3.721,26	3.721,26
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	149.246,90	149.246,90
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.532.467,42	1.532.467,42

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI**558.481.010,08****558.481.010,08**

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	435.956,82	435.956,82
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	507.618.144,25	507.618.144,25
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	3.419.910,40	3.419.910,40
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	24.586.986,73	24.586.986,73
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	17.704.807,89	17.704.807,89
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	34.998,00	34.998,00
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	62.453,50	62.453,50
2109	Contributi e trasferimenti correnti da unioni di comuni	104.556,74	104.556,74
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	52.186,49	52.186,49
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	19.142,22	19.142,22
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	4.436.959,04	4.436.959,04
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	300,00	300,00
2203	Contributi e trasferimenti correnti da Famiglie	500,00	500,00
2204	Donazioni da famiglie	1.200,00	1.200,00
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	316,00	316,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	2.592,00	2.592,00

ALTRE ENTRATE CORRENTI**5.530.397,89****5.530.397,89**

3101	Rimborsi assicurativi	26.388,26	26.388,26
3102	Rimborsi spese per personale comandato	620.609,47	620.609,47
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	25.785,28	25.785,28
3105	Riscossioni IVA	269.449,57	269.449,57
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	3.807.297,92	3.807.297,92
3201	Fitti attivi	768.053,31	768.053,31
3202	Interessi attivi	2.268,70	2.268,70
3203	Proventi finanziari	0,38	0,38
3204	Altri proventi	10.545,00	10.545,00

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE**3.199.542,19****3.199.542,19**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	326.747,89	326.747,89
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	1.443.646,00	1.443.646,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	400.000,00	400.000,00
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	12.438,30	12.438,30

000395629000000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)**Importo nel periodo Importo a tutto il periodo**

5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	1.000,00	1.000,00
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	1.015.710,00	1.015.710,00

OPERAZIONI FINANZIARIE**1.705,00****1.705,00**

6300	Depositi per spese contrattuali	1.705,00	1.705,00

INCASSI DA REGOLARIZZARE**0,00****0,00**

9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE INCASSI**591.659.129,40****591.659.129,40**

Ente Codice	000395629000000
Ente Descrizione	ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2022
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	13-apr-2023
Data stampa	18-apr-2023
Importi in EURO	

000395629000000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)

Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

PERSONALE

		160.604.604,91	160.604.604,91
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	74.766.506,19	74.766.506,19
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	7.210.425,44	7.210.425,44
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.218.205,44	2.218.205,44
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.001.127,12	2.001.127,12
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	30.355.769,54	30.355.769,54
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	27.035.261,36	27.035.261,36
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	746.750,72	746.750,72
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	15.280.567,93	15.280.567,93
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	220.641,46	220.641,46
1503	Rimborsi spese per personale comandato	769.349,71	769.349,71

ACQUISTO DI BENI

		68.829.823,38	68.829.823,38
2101	Prodotti farmaceutici	2.411.773,63	2.411.773,63
2103	Prodotti dietetici	1.413,36	1.413,36
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.660.537,95	1.660.537,95
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	23.164,09	23.164,09
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	58.590.307,03	58.590.307,03
2112	Dispositivi medici	2.783.551,45	2.783.551,45
2113	Prodotti chimici	2.243.851,10	2.243.851,10
2198	Altri acquisti di beni sanitari	224.044,26	224.044,26
2201	Prodotti alimentari	22.613,93	22.613,93
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	111.065,55	111.065,55
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	306.516,04	306.516,04
2204	Supporti informatici e cancelleria	128.183,88	128.183,88
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	108.224,44	108.224,44
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	99.757,94	99.757,94
2298	Altri beni non sanitari	113.018,73	113.018,73
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	1.800,00	1.800,00

ACQUISTI DI SERVIZI

		358.946.231,46	358.946.231,46
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	34.024.874,74	34.024.874,74
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	1.116.784,45	1.116.784,45
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	47.400.255,90	47.400.255,90
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	744.513,38	744.513,38
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	17.885.536,72	17.885.536,72
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	298.544,56	298.544,56
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	101,78	101,78
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	58.747,28	58.747,28
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	15.134.259,75	15.134.259,75
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	77.771.790,78	77.771.790,78
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	759.794,47	759.794,47
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	7.466.346,44	7.466.346,44
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	2.840.906,32	2.840.906,32
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.697.212,45	3.697.212,45
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	6.551.063,71	6.551.063,71

000395629000000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	345.305,28	345.305,28
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	30.397.481,53	30.397.481,53
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	37.263.702,28	37.263.702,28
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	504.328,07	504.328,07
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	6.001.423,47	6.001.423,47
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.285.513,52	2.285.513,52
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	147.304,68	147.304,68
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	9.782.841,82	9.782.841,82
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	10.604.955,95	10.604.955,95
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	2.804,19	2.804,19
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	72.590,62	72.590,62
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	259.960,39	259.960,39
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	2.517.453,69	2.517.453,69
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	230.802,25	230.802,25
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	136.723,44	136.723,44
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	126,10	126,10
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.706.864,89	1.706.864,89
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	5.493.223,53	5.493.223,53
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	884.272,05	884.272,05
3206	Mensa per degenti	2.179.607,89	2.179.607,89
3207	Riscaldamento	2.827.943,72	2.827.943,72
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	769.079,80	769.079,80
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	4.638.283,69	4.638.283,69
3210	Utenze e canoni per altri servizi	539.764,71	539.764,71
3211	Assicurazioni	3.126.768,64	3.126.768,64
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.666.397,91	2.666.397,91
3213	Corsi di formazione externalizzata	261.971,88	261.971,88
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.366.091,96	1.366.091,96
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.316.816,93	2.316.816,93
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	210.355,65	210.355,65
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	199.209,80	199.209,80
3219	Spese legali	97.140,39	97.140,39
3220	Smaltimento rifiuti	573.972,34	573.972,34
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	3.733.962,07	3.733.962,07
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	128.925,01	128.925,01
3299	Altre spese per servizi non sanitari	8.921.528,59	8.921.528,59

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

		8.007.925,35	8.007.925,35
4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	510.964,13	510.964,13
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	45.967,66	45.967,66
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	45.766,84	45.766,84
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	7.243.284,47	7.243.284,47
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	161.942,25	161.942,25

ALTRE SPESE CORRENTI

46.257.842,11

46.257.842,11

000395629000000 - ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	90.258,61	90.258,61
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	88.318,64	88.318,64
5201	Noleggi	1.218.075,10	1.218.075,10
5202	Locazioni	1.843.941,23	1.843.941,23
5205	Licenze software	537.531,43	537.531,43
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	1.062.359,17	1.062.359,17
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	3.625,28	3.625,28
5305	Interessi su mutui	1.089.153,47	1.089.153,47
5306	Interessi passivi v/fornitori	4.594,71	4.594,71
5401	IRAP	11.233.485,77	11.233.485,77
5402	IRES	158.573,80	158.573,80
5404	IVA	24.674.234,45	24.674.234,45
5499	Altri tributi	548.511,95	548.511,95
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	50.004,75	50.004,75
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	332.204,13	332.204,13
5504	Commissioni e Comitati	64.575,01	64.575,01
5505	Borse di studio	554.501,20	554.501,20
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	445.346,06	445.346,06
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	18.500,00	18.500,00
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	20.855,71	20.855,71
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.618.037,02	1.618.037,02
5598	Altri oneri della gestione corrente	486.057,18	486.057,18
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	115.097,44	115.097,44

INVESTIMENTI FISSI

		4.473.447,97	4.473.447,97
6102	Fabbricati	2.656.903,39	2.656.903,39
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.386.083,71	1.386.083,71
6105	Mobili e arredi	128.974,51	128.974,51
6106	Automezzi	63.070,00	63.070,00
6199	Altri beni materiali	163.531,50	163.531,50
6200	Immobilizzazioni immateriali	74.684,86	74.684,86
6399	Altri titoli	200,00	200,00

OPERAZIONI FINANZIARIE

		1.698,00	1.698,00
7300	Depositi per spese contrattuali	1.698,00	1.698,00

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

		1.915.087,07	1.915.087,07
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.915.087,07	1.915.087,07

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

		0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE PAGAMENTI

649.036.660,25

649.036.660,25

Ente Codice	000395629000000
Ente Descrizione	ASL DI PARMA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2022
Prospetto	INDICATORI ENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	13-apr-2023
Data stampa	18-apr-2023
Importi in EURO	

	Valore nel periodo	Valore a tutto il periodo

Indicatori per composizione

Indicatori Spese

Spese Totali

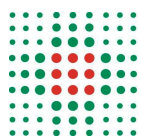
	Spese Correnti / Spese Totali	0,99	0,99
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,99	0,99
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,01	0,01

Spese Correnti

	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,25	0,25
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,00	0,00
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,49	0,49

Indicatori Entrate

	Dipendenza da Trasferimenti	0,95	0,95



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

Dati analitici riferiti ai servizi
affidati all'esterno

L'Azienda nel corso dell'anno 2022 ha affidato all'esterno servizi non sanitari per un totale di € 20.952.518, così composti:

Costi per servizi non sanitari esternalizzati	
Tipologia	Importi
Pulizie	5.428.083
Lavanderia	1.590.000
Servizio mensa e ristorazione degenti	1.759.739
Servizi di prenotazione	1.897.933
Servizi informatici	1.148.281
Manutenzione e assistenza software	2.331.067
Smaltimento rifiuti	623.070
Riscaldamento	4.754.779
Trasporto merci e gestione magazzino	774.865
Vigilanza	340.625
Altri servizi	1.644.335
Totale	22.292.777

Alcuni dei servizi non sanitari esternalizzati hanno subito incrementi nel corso del 2022; in particolare si segnala il servizio di riscaldamento che ha triplicato il valore rispetto all'anno precedente, a seguito dell'innalzamento dei costi dell'energia.

Il servizio di pulizie comprende anche quello di sanificazione di tutti i locali dell'Azienda.

Il servizio di lavanderia comprende il lavaggio ed il noleggio della biancheria piana, confezionata e materasseria, con annessi servizio di guardaroba e trasporti tra le varie sedi nonché il lavaggio e la stiratura dei capi personali degli ospiti di strutture socio-sanitarie.

Il servizio di ristorazione e mensa è indirizzato sia al personale dipendente sia ai pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri che agli ospiti delle strutture socio-sanitarie. Il costo della mensa indicato non comprende il servizio mensa ai dipendenti, come per il 2020 e 2021.

Il servizio di prenotazione visite, esami e vaccinazioni Covid, è svolto dalle farmacie pubbliche e private.

I servizi informatici comprendono il servizio di elaborazione dati, vale a dire l'attività svolta per la registrazione su supporto magnetico delle ricette di medicinali erogati in regime di convenzione, l'elaborazione dei dati stipendiali per il personale dipendente e per il servizio di guardia medica territoriale e il servizio di assistenza di rete ed help-desk.

Il servizio di smaltimento rifiuti prevede anche il prelievo e il trasporto dei rifiuti sanitari pericolosi.

La gestione del servizio di riscaldamento prevede la fornitura del combustibile, la gestione degli impianti termici, frigoriferi e di trattamento aria.

Il servizio di gestione magazzino economale comporta il ricevimento, lo stoccaggio e la distribuzione territoriale della merce.

La voce “Altri servizi” è composta da costi per gestione archivio aziendale, per disinfestazione dei locali aziendali, costi per la gestione e distribuzione dei presidi antidecubito all’interno dei reparti ospedalieri.

L’Azienda nel corso dell’anno 2022 ha affidato all’esterno servizi sanitari per un totale di €, così composti:

Costi per servizi sanitari esternalizzati	
Tipologia	Importi
Servizi emergenza urgenza	7.382.951
Servizio trasporti infermi	949.377
Prestazione sanitarie affidate a terzi da privato	361.709
Distribuzione farmaci per conto	787.371
Totale	9.481.408

Il servizio emergenza-urgenza viene effettuato da associazioni private e da CRI (€ 5.542.951) e da aziende sanitarie pubbliche (€ 1.840.000). Questo costo ha subito un significativo incremento a partire dal 2020 a seguito dell'emergenza pandemica, che ha determinato la necessità di maggiore utilizzo del servizio erogato dalle associazioni private e da CRI.

Le prestazioni sanitarie affidate a terzi sono relative a prestazioni di diagnostica strumentale, di assistenza odontoiatrica e a trattamenti emodialitici erogati al di fuori dei locali aziendali.



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

ACCORDI PER MOBILITÀ SANITARIA STIPULATI ED EFFETTI ECONOMICI

**IMPORTI PER DEGENZA RICONOSCIUTI AD AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
DI PARMA**

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
DEGENZA	152.000.000	123.657.849	28.342.151

**IMPORTI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE RICONOSCIUTI AD
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA**

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Specialistica ambulatoriale	57.540.000	55.066.770	2.473.230

Nota: la valorizzazione della produzione effettiva tiene conto oltre che del flusso ASA anche la valorizzazione dell'attività effettiva di laboratorio realizzata per contro di AUSL (per complessivi € 10.772.053), comprendente anche le prestazioni erogate ma che non rientrano nella rendicontazione del flusso ASA.

**IMPORTI PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI RICONOSCIUTI AD AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA**

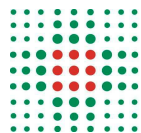
Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Somministrazione farmaci	37.611.032	37.611.032	0

Il riconoscimento tiene conto:

- del maggior onere per giornata di degenza dell'attività svolta dal Covid Hospital di AOU nella quota che non ha trovato adeguamento nelle tariffe D.R.G;
- del costo del Pronto Soccorso Covid, determinato sulla base degli effettivi accessi, struttura costituita durante la prima fase emergenziale, dedicato e fisicamente separato dal PS Generale;

-
- dei costi per l'attività svolta dalla Centrale di coordinamento COVID (CCE) e dell'Unità Mobile Multidisciplinare valutati sulla base degli effettivi interventi svolti;
-
- degli ulteriori costi emergenti riconducibili all'emergenza.

Gli importi di cui sopra sono stati considerati al netto dei costi covid emergenti direttamente finanziati.



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

Relazione sull'andamento delle gestione delle Società Partecipate

Lepida S.c.p.A. è lo strumento operativo promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la pianificazione, l'ideazione, la progettazione, lo sviluppo, l'integrazione, il dispiegamento, la configurazione, l'esercizio e la realizzazione delle infrastrutture di TLC, dei servizi di accesso, dei servizi telematici che sfruttano le infrastrutture TLC, per Soci e per Enti collegati alla rete Lepida.

Lepida è, inoltre, soggetto competente in materia di ICT, e-Health, standard e sistemi di interoperabilità in Sanità. Su indicazione di Regione Emilia-Romagna progetta e realizza parte dell'e-Health regionale ed è supporto alle Aziende Sanitarie per la modernizzazione dei percorsi di cura e il miglioramento del rapporto tra cittadini e Servizio Sanitario Regionale.

La compagine sociale di Lepida si compone di 448 Enti, tra cui la Regione Emilia-Romagna che è il Socio di maggioranza con una partecipazione pari al 95,6412% del Capitale Sociale.

Ai sensi della Legge regionale n. 11/2004 e s.m.i., Lepida opera in favore della Regione e degli altri Enti pubblici Soci ai sensi della vigente normativa in materia di "in house providing", in particolare, ex art. 16, D.Lgs. 175/2016 e s.m.i., nonché degli artt. 5 e 192, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

La Società possiede tutti i requisiti strutturali previsti dall'ordinamento, europeo e nazionale, per la qualificazione come soggetto in house, espressamente indicati all'art. 5, co. 1, lett. a), b) e c), D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.. In particolare:

- i Soci esercitano il controllo analogo, in maniera congiunta, per il tramite del "Comitato Permanente di Indirizzo e coordinamento" degli enti soci (CPI), conformemente a quanto previsto nella "Convenzione Quadro tra i Soci per l'esercizio del controllo analogo" (art. 4.6, 4.7 e 4.8 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett. a) D.Lgs. 50/2016);
- in relazione all'anno fiscale di riferimento, la Società svolge i compiti ad essa affidati dagli Enti pubblici Soci o da altre persone giuridiche controllate dai propri Soci per oltre l'80% del fatturato di competenza, così come riferito e/o maturato per ciascun anno fiscale di riferimento; è ammessa la produzione ulteriore nel rispetto del suddetto limite anche nei confronti di soggetti diversi solo a condizione che la stessa permetta di conseguire economie di scala o altri recuperi di efficienza sul complesso dell'attività principale della società (art. 3.3 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett. b) D.Lgs. 50/2016 e all'art. 16, co. 3 e 3-bis, D.Lgs. 175/2016);
- possono partecipare al Capitale Sociale di Lepida esclusivamente enti pubblici (art. 6.1 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett c) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.).

La Società è soggetta alla Direzione e al Coordinamento della Regione Emilia-Romagna, socio di maggioranza, e realizza con essa la parte più importante della propria attività: Lepida è, conseguentemente, sottoposta ad un controllo analogo a quello esercitato dalla Regione Emilia-Romagna (e dagli altri Enti pubblici entrati in Società nel corso del tempo) sulle proprie strutture organizzative. Tale controllo analogo avviene, in maniera congiunta, per il tramite del Comitato Permanente di Indirizzo e Coordinamento degli Enti Soci, il cui funzionamento è regolato da apposita Convenzione Quadro tra i Soci per l'esercizio del controllo analogo, quale sede istituzionale di esercizio del controllo analogo. Il CPI nelle azioni di controllo analogo opera anche tramite i sottocomitati tecnici di valutazione (CTV) e amministrativo (CTA). La Regione Emilia-Romagna ha introdotto un Modello amministrativo di controllo analogo sulle sue società affidatarie in house, definito con D.G.R. 840/2018, successivamente aggiornato, in ultimo per effetto della D.G.R. 10694/2020, come aggiornata con D.G.R. n. 99 del 31/01/2022; tale modello prevede che la Regione Emilia-Romagna, tramite le proprie strutture, ponga in essere un'attività di verifica e controllo su Lepida e sulle altre società affidatarie in-house, al termine della quale la Regione è in grado di certificare la corrispondenza dell'azione della Società alla normativa vigente. Le risultanze di tali controlli sono comunicate a tutti i Soci e oggetto di discussione e valutazione delle sedute del CPI.

Anche in considerazione dei tempi tecnici necessari al rilascio da parte di Regione Emilia-Romagna delle certificazioni indispensabili alle valutazioni del CPI e alle conseguenti deliberazioni assembleari, l'attuazione del Modello amministrativo di controllo analogo integra le "particolari esigenze relative alla struttura e all'oggetto della società", che permettono una dilazione di 180 giorni nella convocazione dell'Assemblea Ordinaria per l'approvazione del Bilancio di esercizio (art. 2364, co. 2, c.c.).

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 192, co. 1, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e alle Linee Guida ANAC n. 7, la Regione Emilia-Romagna trasmette, anche nell'interesse degli altri Enti Soci, la domanda di iscrizione all'Elenco delle amministrazioni aggiudicatrici e enti aggiudicatori.

Come richiesto dal Codice dei contratti, ai fini dell'affidamento in house di un contratto avente ad oggetto servizi disponibili sul mercato, riveste particolare importanza la preventiva valutazione di congruità economica, accanto alla quale si affianca la considerazione "dei benefici per la collettività della forma di gestione prescelta, anche con riferimento agli obiettivi di universalità e socialità, di efficienza, di economicità e di qualità del servizio, nonché di ottimale impiego delle risorse pubbliche" (art. 192, co. 2).

Nell'ultimo periodo, in particolare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), le società in house sono investite di un rinnovato ruolo propulsivo, atteso che l'art. 10 del D.L. 77/2021 (cd. Decreto Semplificazioni-bis) identifica nelle stesse un veicolo di accelerazione degli investimenti pubblici, statuendo che *"per sostenere la definizione e l'avvio delle procedure di affidamento ed accelerare l'attuazione degli investimenti pubblici, in particolare di quelli previsti dal PNRR e dai cicli di programmazione nazionale e dell'Unione europea 2014-2020 e 2021-2027, le amministrazioni interessate, mediante apposite convenzioni, possono avvalersi del supporto tecnico-operativo di società in house qualificate"*. Il citato art. 10, al comma 3, introduce una disciplina *ad hoc* per la motivazione della scelta dell'affidamento alla in house ai sensi dell'art. 192, comma 2 del D.Lgs. 50/2016, che, nel caso di finanziamenti PNRR, deve anche tenere conto dei vantaggi rispetto al ricorso al mercato, derivanti dal risparmio di tempo e di risorse economiche che comporta la scelta dell'in house. In questo caso la norma richiama ad una comparazione con gli standard di riferimento individuati da Consip e dalle centrali di committenza regionali.

Nel corso 2022 è ripresa la ordinaria attività economica e commerciale della Società a seguito della fine dello stato di emergenza conseguente alla diffusione della pandemia da nuovo coronavirus (COVID-19) iniziato nel 2020. Nel periodo, la Società ha proseguito a supportare l'attività degli Enti Soci potenziando servizi di rete, datacenter, supporto alle attività informative sanitarie e degli strumenti del FSE, prenotazioni e potenziamento del rilascio delle identità digitali. In linea con il contesto economico attuale, Lepida ha subito l'impatto economico negativo derivante dall'aumento dei costi di materie prime e dell'energia.

Lepida chiude l'esercizio economico 2022 in modo positivo registrando un utile aziendale netto, a valle del conguaglio, pari a euro 283.703, con il valore della produzione che si attesta su euro 72.828.127.

La Società ha prestato la propria attività per oltre l'80% nello svolgimento dei compiti affidati dai propri Soci. A tal fine si precisa che in riferimento al proprio portafoglio clienti Lepida ha operato prevalentemente per compiti affidati dai propri Enti Soci e in particolare per il Socio di maggioranza. Infatti il Valore della produzione è riferibile per circa il 47% per compiti affidati dalla Regione Emilia-Romagna, per circa il 44,7% agli altri Soci, mentre il restante 8,3% è imputabile a soggetti terzi.

Anche nel 2022 Lepida, in quanto società consortile, per statuto ha operato in assenza di scopo di lucro tendendo ad uniformare i costi delle prestazioni per i Soci, stabilendo l'obiettivo del pareggio di bilancio, raggiunto anche mediante conguaglio a consuntivo dei costi delle prestazioni erogate.

Lepida svolge prevalentemente attività strumentali per i propri Enti Soci. Le società consortili, a determinate condizioni, possono fatturare ai propri Enti Soci i costi sostenuti per l'erogazione dei propri servizi, sia costi esterni sia costi interni, in esenzione IVA ai sensi dell'art. 10, comma 2. del D.P.R. 633/72 (modificato da D.L. 83/2012, art.9) e Lepida è in tali condizioni.

Complessivamente il risultato d'esercizio 2022 tiene conto:

- dei costi operativi in capo alla Società;
- dei costi in capo alla Società per effetto dell'indetraibilità dell'Iva sugli acquisti, nel 2022 l'indetraibilità IVA è risultata pari al 89% in analogia al 2021;
- dell'estensione quali-quantitativa dei progetti e servizi in disponibilità dei Soci: Regione, Aziende Sanitarie, Enti, realizzando economie di scala nella produzione dei medesimi, in ragione proprio del loro sviluppo;
- del conguaglio sulle attività ai Soci conseguente alla natura consortile;

- dei contributi in conto capitale relativi al credito di imposta per investimenti 2021 e 2022;
- degli effetti della fiscalità anticipata.

L'importo complessivo del conguaglio è risultato pari a complessivi euro 935.442. La determinazione del costo complessivo dei servizi, necessario ai fini della determinazione del conguaglio, è stato calcolato sommando: i costi diretti e comuni attribuibili alle varie iniziative aziendali (che sono stati attribuiti ai singoli clienti sulla base del ricavo); i costi relativi all'Iva indetraibile in capo alla Società (che sono stati attribuiti alle iniziative sulla base del peso dei costi per acquisto di beni e servizi nonché del peso degli acquisti relativi alle immobilizzazioni 2022); i costi di struttura, che sono stati imputati sulla base della formula di cui alla risoluzione 203/E/2001.

Il conguaglio è operato in forza di quanto riportato nelle condizioni generali di contratto aggiornate a seguito della intervenuta trasformazione societaria coerentemente al mandato societario. Le condizioni erano state integrate e accettate ai sensi dell'art. 1341 c.c. limitatamente alle seguenti previsioni: **Articolo 7. Regime consortile**

1. premesso che:

- a. Lepida svolge prevalentemente attività strumentali per i propri Enti/Soci;
- b. il regime di esenzione di cui all'art. 10 co. 2 del DPR 633/72 è applicabile qualora almeno il 50% del volume di affari sia svolto nei confronti di Soci che abbiano, come media del triennio precedente, un rapporto tra operazioni IVA imponibili e operazioni totali (tra cui anche le esenti o le escluse) non superiore al 10%;
- c. il singolo consorziato può richiedere l'applicazione del regime di esenzione qualora abbia registrato, come media del triennio precedente, un rapporto tra operazioni IVA imponibili e operazioni totali (tra cui anche le esenti o le escluse) non superiore al 10% (requisito soggettivo).

2. Lepida potrà emettere fattura in regime di esenzione IVA ex art. 10 co. 2 del DPR 633/72 qualora il singolo Ente, che abbia il requisito di cui al precedente punto 1 lettera c., ne faccia specifica richiesta.

3. Annualmente, il singolo Ente provvederà ad inviare a Lepida l'attestazione riguardante il possesso del requisito soggettivo sul triennio precedente ai fini della ricezione delle fatture in esenzione IVA. Fino all'invio della nuova attestazione annuale e salvo diversa e tempestiva comunicazione da parte del Socio, ai fini della fatturazione in regime di esenzione IVA farà fede la dichiarazione presentata l'anno precedente.

4. L'erogazione dei servizi verso il Socio/Cliente avviene a fronte del mero rimborso dei costi, diretti e indiretti, sostenuti dalla società per le prestazioni fornite. Il rimborso è determinato in funzione del costo industriale dei servizi autoprodotti o acquistati per l'esecuzione delle prestazioni. Pertanto, al termine di ogni esercizio, in coerenza con la natura consortile della Società, si procederà all'eventuale conguaglio positivo o negativo, sulla base dei costi, diretti e indiretti, effettivamente sostenuti da Lepida per il servizio fornito (conguaglio consortile).

Per quanto riguarda le attività poste in essere dalla Società nel 2022 queste rientrano nella previsione di cui alla mission societaria - come declinata all'art. 3 del vigente Statuto societario - e sono coerenti con il ruolo di Lepida quale polo specializzato nella progettazione e sviluppo di piattaforme e applicazioni ICT e digitali su scala regionale, conformemente a quanto previsto dall'art. 12 della L.R. 1/2018 intitolato "Modifiche all'articolo 10 della legge regionale n. 11 del 2004" il cui comma 1, introduce un nuovo comma 3 bis all'articolo 10 della legge regionale n. 11 del 2004 che dispone che l'oggetto sociale della nuova società preveda:

"a) la costituzione di un polo aggregatore a supporto dei piani nello sviluppo dell'ICT regionale in termini di progettazione, realizzazione, manutenzione, attivazione ed esercizio di infrastrutture e della gestione e dello sviluppo dei servizi per l'accesso e servizi a favore di cittadini, imprese e pubblica amministrazione, con una linea di alta specializzazione per lo sviluppo tecnologico ed innovativo della sanità e del sociale";

b) la fornitura di servizi derivanti dalle linee di indirizzo per lo sviluppo dell'ICT e dell'e-government di cui all'articolo 6;

c) l'attività di formazione e di supporto tecnico nell'ambito dell'ICT; d) attività relative all'adozione di nuove tecnologie applicate al governo del territorio, come quelle inerenti alle cosiddette smart cities".

Nel corso del 2022, nell'ambito delle attività del controllo analogo, il CPI di Lepida ha provveduto, in continuità con gli anni precedenti, tramite il Comitato tecnico di Valutazione (CTV), all'attività di analisi e ricognizione dei listini. In tale ambito il CTV ha svolto una ricognizione sui razionali di costo delle voci a listino della società per la valutazione di congruità, con particolare riferimento al confronto con il mercato, consolidandola in apposita analisi da mantenersi periodicamente aggiornata. L'analisi condotta è finalizzata a verificare la sussistenza delle condizioni di validità degli attuali valori di listino per riconfermarne la vigenza o, al contrario, l'opportunità di rimodulazione degli stessi a fronte di processi di ottimizzazione piuttosto che di rilevato differente fabbisogno da parte dei Soci, fermo restando, in ogni caso, il riferimento rappresentato dal parametro della congruità economica ex art. 192.2 del D.Lgs. 50/2016 censito mediante un'azione di benchmark con valori omogenei di mercato, laddove disponibili.

Nell'ambito della suddetta analisi, nella seduta del CPI del 14 marzo 2022, è stato approvato il listino relativo ai servizi di Giustizia digitale; l'aggiornamento annuale dei razionali di costo delle voci a listino - condiviso nell'ambito del lavoro del CTV - ha trovato l'approvazione nella seduta del CPI del 17 novembre 2022. Nella medesima seduta, l'organo espressione del controllo analogo congiunto ha approvato l'aggiornamento dei listini dei servizi offerti agli Enti Soci.

Al 31.12.2022, le risorse umane impegnate nelle attività tipiche e di supporto risultano essere 659.

Nel corso del periodo in esame sono state realizzate importanti attività e iniziative relative alle Direzioni e aggregati aziendali.

Divisione Reti

Relativamente alla Divisione Reti, è stata svolta la gestione diretta delle reti, in un quadro integrato e unitario, attraverso modelli e procedure in grado di garantire il contenimento dei costi di manutenzione ed esercizio, stante l'evoluzione e la crescita delle reti e la qualità del servizio.

L'implementazione dei processi di gestione e l'impostazione delle modalità operative sono state costantemente monitorate e aggiornate in modo da rispondere alle esigenze degli utilizzatori e ai diversi livelli di servizio (SLA) previsti.

Le attività di sviluppo delle reti hanno riguardato sia le nuove realizzazioni, sia l'attivazione di nuovi punti di accesso, sia il perfezionamento delle modalità, dirette o indirette, di erogazione dei servizi di connettività a favore dei cittadini e delle imprese del territorio.

Si sottolinea l'attivazione di ulteriori 477 punti di accesso in fibra ottica e in particolare la diffusione di punti di accesso presso le scuole aumentati di 229 unità con riferimento all'Accordo tra Regione, MISE, Infratel e Lepida di aprile 2021 sul Piano di collegamento delle scuole a Banda Ultra Larga e al successivo Aggiornamento del Piano siglato a fine novembre 2022.

È proseguito il processo di rinnovamento dell'infrastruttura DWDM della rete, sullo schema di suddivisione della rete sul territorio in sei anelli geografici ed è stata completata l'infrastrutturazione di dorsale dell'ultimo anello dell'Emilia.

Continua il progetto della rete Lepida2: una rete disgiunta in termini di apparati destinata a fornire connettività come differente provider, con un proprio ulteriore spazio di indirizzamento, ulteriori macchine, ulteriori percorsi.

Con la modifica dell'articolo 10 della L.R. istitutiva di Lepida, che la autorizza ad offrire al pubblico il servizio gratuito di connessione ad internet tramite tecnologia WiFi per conto degli enti soci, è stato dato ulteriore impulso alla diffusione del WiFi aperto sul territorio regionale. Alla fine di dicembre 2022 sono 10.874 gli apparati afferenti al sistema regionale di WiFi, distribuiti sul territorio regionale, 841 in più rispetto alla fine del 2021.

Relativamente alle reti radio, è proseguito il dispiegamento di apparati operanti in banda radio licenziata dei 26GHz con 256 link operativi. Entro la data del 30 aprile 2022, prevista dal MISE, è stata trasmessa il Piano tecnico-finanziario per l'ottenimento della proroga sul 26 GHz al 31 dicembre 2024 a cui è seguita una formale audizione con AGCOM in relazione al Piano di

Ripartizione delle Frequenze (PNRF) e alle condizioni regolamentari per l'autorizzazione della proroga della durata dei diritti d'uso esistenti per reti radio a Banda Larga WLL nella banda 27.5-29.5 Ghz e un'ulteriore comunicazione formale verso AGCOM relativamente al piano di migrazione. È stato avviato dal MIMIT il gruppo tecnico degli Operatori - tra cui Lepida - che hanno ottenuto la proroga sino al 31 dicembre 2024.

Per quanto riguarda la rete radiomobile ERrete i siti operativi sono 109 (+4 rispetto al 2021). Altri importanti risultati sono stati conseguiti, sia in termini di realizzazioni di nuove infrastrutture, sia in termini di accordi volti a garantire la disponibilità dei servizi di Banda Larga da parte degli Operatori TLC tipicamente in aree in digital divide: al 31 dicembre 2022 sono 59 gli accordi stipulati, 509 le porte attive sulla rete Lepida in fibra e su reti wireless.

Nel corso del 2022 è proseguito il progetto regionale "Copertura telefonia cellulare montagna". Sono state analizzate le risposte dei Comuni alla nuova ricognizione volta a raccogliere segnalazioni di copertura della telefonia mobile. Le informazioni raccolte sono state condivise con i 4 Operatori cellulari nazionali (Tim, Vodafone, Iliad e Wind Tre) per un loro eventuale interesse ad accendere impianti su nuovi tralicci da realizzare e messi gratuitamente a loro disposizione grazie al modello per cui i Comuni forniscono un terreno in comodato gratuito e Lepida realizza la struttura porta antenne di proprietà pubblica.

Il progetto ha visto il completamento e l'attivazione dei servizi in 18 impianti mentre sono 4 in fase di esecuzione e 6 in fase di completamento della procedura istruttoria per l'individuazione dei luoghi e le relative attività propedeutiche.

Considerato l'alto interesse dei Comuni sono stati individuati, a seguito della ricognizione, 19 ulteriori siti a seguito di manifestazione di interesse su cui è stata avviata la fase istruttoria secondo il modello Cellmon.

Sono proseguiti i lavori del Comitato Tecnico Paritetico a seguito della firma del Memorandum of understanding tra Regione Emilia-Romagna, Telecom Italia e Lepida.

In un'ottica di rafforzamento della collaborazione con i principali Internet Exchange nazionali e internazionali, Lepida ha provveduto ad allineare i propri listini a quelli degli IX prevedendo un incremento dei servizi e dei tagli di banda offerti (sia di peering sia di ip transit) e al contempo diminuendo i costi a carico degli Operatori. Accordi sono al momento operativi con MIX (Milano), Top-ix (il nodo del Nord-Ovest), VSIX (Padova), Namex (Roma) e AMS-IX (Amsterdam). È stata realizzata una seconda via per raggiungere il MIX tramite Padova, oltre alla via già operativa diretta da Bologna, garantendo così la totale diversità geografica al collegamento verso il principale punto di interscambio italiano.

Inoltre, a seguito della Delibera 678/2021 della Regione Emilia-Romagna sono stati identificati degli spazi all'interno della sede della Regione in viale Aldo Moro, dove Lepida ha già un POP fondamentale per la propria rete a cui sono attestati molte fibre di diversi Operatori e dove a partire da gennaio 2022 è operativo il MIX e da luglio lo è diventato il GARR.

La stessa Delibera prevede anche spazi per tutti gli Operatori TLC che già sono presenti in altre aree della stessa sede regionale, che essendo ormai sature non consentono la necessaria espansione delle attività, e che sono stati migrati nel nuovo spazio.

A seguito dell'avvio della collaborazione tra Informatica Alto Adige, Lepida, Pasubio Tecnologia e Trentino Digitale, con la costituzione del gruppo "Cerchio ICT in house" è stato dato inizio alla progettazione dell'infrastruttura a Banda Ultra Larga lungo la tratta dell'autostrada A22 con l'avvio della realizzazione sul nodo di Carpi.

Sanità Lepida connette, direttamente o per tramite di contratti specifici, 385 sedi del dominio socio-sanitario ed è stata particolarmente impegnata nel collegamento o nel rafforzamento di quelli già esistenti nei diversi punti vaccinali. Di particolare importanza l'attivazione dei collegamenti a 1 Gbit/s di ambulatori di Medici di medicina generale utilizzando l'infrastruttura di Open Fiber.

Sulle sedi che ospitano uno o più MMG e PLS le connettività sono di 3 tipi: la principale è di tipo ADSL che serve circa 3.100 tra MMG e PLS fornita sulla base della convenzione Intercent-ER a cui si aggiunge quella wireless fornita da Operatori TLC che hanno investito nelle zone in digital divide, come nel caso di Eolo che connette circa 70 medici in area rurali e montane in 50 sedi.

Attualmente Lepida fornisce servizio a circa 280 MMG e PLS in una sessantina di sedi.

I principali obiettivi relativi alle reti raggiunti e consolidati della società al 31.12.2022 sono così sintetizzabili:

RETE	INDICATORE	VALORE
Rete Lepida	km di fibra ottica geografica	134.521
	km di infrastrutture rete geografica	4.325
	punti di accesso alla rete Lepida geografica (fibra)	3.653
	siti radio	266
Reti MAN	n. di scuole connesse	2.179
	n. punti WiFi	10.874
	km di fibra ottica MAN	91.589
	km di infrastrutture rete MAN	1.204
Rete ERrete	punti di accesso MAN	1.874
	N. siti ERrete	109
	costo euro per terminale ERrete	292,79
Riduzione Digital Divide	km di fibra ottica digital divide	78.846
	km di infrastrutture rete digital divide	1.652

Divisione Datacenter & Cloud

Relativamente alla Divisione Datacenter & Cloud e per quanto attiene l'erogazione di servizi ad essa pertinenti, Lepida ha iniziato nel 2014 il percorso di implementazione del modello strategico che prevede la realizzazione di quattro Datacenter sul territorio della Regione Emilia-Romagna e la progressiva costruzione di un portafoglio di soluzioni IT per gli Enti soci. Tali Datacenter sono stati configurati come estensioni della rete Lepida e come tali hanno principalmente funzioni di POP di rete, consentendo ad ogni possibile servizio ospitato la fruizione nativa delle potenzialità della rete Lepida.

A seguito del continuo aumento di risorse richieste all'interno dei Datacenter dai Soci, sono continuate le operazioni di razionalizzazione degli spazi e le migliorie tecnologiche per mantenere l'infrastruttura IT presente all'interno dei Datacenter gestiti da Lepida, sempre aggiornata e dotata di tecnologie atte ad aumentare la potenza di calcolo disponibile mantenendo elevato il grado di resilienza dei servizi e l'integrità dei dati.

Importanti da segnalare i risultati ottenuti dal modello di consolidamento dei Datacenter. Infatti ad oggi ben 391 Enti Soci utilizzano i servizi centralizzati nei Datacenter gestiti da Lepida, complessivamente sono immagazzinati nei Datacenter gestiti da Lepida quasi 17 PetaBytes di dati.

In tabella sono specificati gli indicatori delle attività su cui è attiva la divisione Datacenter & Cloud al 31.12.2022.

SERVIZIO/ATTIVITÀ	INDICATORE	VALORE
Servizi di Datacenter	n. core su macchine virtuali	11.600
Servizi di Datacenter	n. di lame as a service	382
Servizi di Datacenter	TB di storage as a service	6.716
Servizi di Datacenter	TB di library di backup	9.857
Servizi di Datacenter	n. di istanze firewall as a service	83
Servizi gestiti	n. di istanze DB as a service	121
Servizi gestiti	n. servizi di gestione server	650
Servizi gestiti	n. utenti assistiti	8.350
VideoNET	n. di telecamere in videonet	249
ConFERence	ore di conferenza anno	47.1113

Divisione Software & Piattaforme Enti & Sanità

Il 2022 ha visto la Divisione particolarmente impegnata nella progettazione e realizzazione di evoluzioni dei servizi di piattaforme ma anche nella relativa gestione ed erogazione a favore dei cittadini. Inoltre la Divisione ha garantito numerosi servizi di progettazione, sviluppo e manutenzione software anche per tutte le altre Divisioni della Società. In particolare, la Divisione ha completato 155 nuove progettazioni software e 311 sviluppi software.

Per quanto riguarda i servizi per la PA e i cittadini si possono evidenziare:

- il consolidamento del ruolo di Lepida come uno dei primi gestori di identità digitali SPID a livello nazionale con 1.448.416 identità LepidaID rilasciate e 2.652 sportelli fisici; inoltre all'inizio di settembre Lepida ha siglato un Protocollo di Intesa con il Dipartimento della Funzione Pubblica per il rilascio di identità SPID LepidaID a tutti i dipendenti della Pubblica Amministrazione;
- gli sviluppi per il servizio LepidaID tra cui il nuovo protocollo OpenID Connect richiesto da AgID ai gestori di identità SPID (IDP), la messa a disposizione di tutti gli Enti Soci e non delle identità SPID ad uso professionale e del servizio di Firma Con SPID, il nuovo sito LepidaID, il consolidamento della APP LepidaID sui tre store (Google, Apple, Huawei) che permette all'utente di autenticarsi più facilmente anche attraverso la lettura del QRCode, lo sviluppo di un chatbot a supporto del servizio che dovrebbe essere messo in produzione all'inizio del 2023;
- le evoluzioni delle piattaforme regionali FedERa e PayER, e delle relative integrazioni con i sistemi nazionali SPID e PagoPA, in coerenza con le evoluzioni normative, garantendo l'adesione unitaria degli Enti della regione ai sistemi nazionali e il rispetto degli obblighi normativi; in particolare per quanto riguarda PayER, l'implementazione della nuova interconnessione a PagoPA, la messa in produzione del servizio di @e.bollo, della nuova piattaforma per il modello 1 e la rivisitazione tecnologia del modello 3, fino al collaudo delle nuove funzionalità del multi beneficiario, e lo sviluppo del nuovo portale per la generazione dei bollettini;
- la messa in produzione con onboarding dei primi Comuni sul sistema di interscambio regionale per l'accesso alle aree ZTL per i disabili (Bologna, Parma, Forlì, Modena, Ferrara in produzione, Cesena e Rimini in test);
- l'avvio del nuovo servizio di Fascicolo del Cittadino con l'avvio della migrazione degli Enti che utilizzavano il servizio webcams di Lepida (11 Enti in produzione a fine anno), e le analisi relative al bando PNRR misura 1.4.1;
- il supporto alla Regione Emilia-Romagna, e a tutti i Comuni e le Unioni, nelle attività necessarie ad aiutare tutti i Comuni del territorio a raggiungere gli obiettivi dell'Accordo siglato con il Dipartimento di Trasformazione Digitale della Presidenza del Consiglio (Fondo Innovazione) per accelerare e supportare il processo di transizione al digitale dei Comuni e delle Unioni di Comuni con particolare riferimento a SPID, PagoPA e App IO; e la rendicontazione finale verso il Dipartimento e le relative successive verifiche, nonché il supporto su queste attività rispetto ai bandi PNRR collegati;
- la progettazione di ulteriori funzionalità per il sistema (dAPPertutto) per il distanziamento sociale e per il rientro in sicurezza dei luoghi di lavoro per i dipendenti della pubblica amministrazione della regione a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19, nonché il supporto per l'utilizzo da parte dei dipendenti regionali nel secondo semestre 2022;
- ulteriori progettazioni e piccoli raffinamenti della piattaforma Accesso Unitario per quanto attiene le funzioni dell'edilizia;
- la messa in produzione della nuova versione con upgrade tecnologico della piattaforma centralizzata di gestione documentale DocER e la migrazione dei primi Enti del territorio interessati (22 Enti);
- il supporto continuo agli Enti negli adempimenti del GDPR, con le funzioni di DPO, nonché la somministrazione di diverse nuove sessioni di formazione;
- la collaborazione attiva con i livelli nazionali (AgID e PagoPA) e interregionali anche attraverso la partecipazione ai numerosi tavoli valorizzando l'esperienza dell'Emilia-Romagna, l'integrazione e l'evoluzione delle piattaforme regionali in piena sinergia con le iniziative nazionali;

- il proseguimento delle attività di gestione e evoluzione di tutti i servizi, e delle ottimizzazioni operative e gestionali, in modo sostenibile e nel rispetto dei livelli di servizio.

Per quanto riguarda l'ambito Sanità, si è data continuità al programma annuale di sanità elettronica a committenza regionale, articolato in 11 Schede di iniziativa. I principali ambiti di azione del programma annuale riguardano:

- Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE);
- manutenzione ed evoluzione dell'anagrafe vaccinale regionale real-time (AVR-RT);
- consolidamento della diffusione ed utilizzo della Cartella SOLE, con manutenzione applicativa, adeguativa ed evolutiva;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio delle infrastrutture SOLE e FSE;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio dei sistemi per l'accesso e per il monitoraggio dei tempi di attesa;
- gestione ed evoluzione delle anagrafi regionali, compreso il servizio di elaborazione mensile dei cedolini dei MMG e PLS e il service desk per i professionisti e gli operatori delle Aziende sanitarie;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio della piattaforma regionale di dematerializzazione della prescrizione;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio delle piattaforme rivolte ai professionisti;
- hosting della piattaforma GRU (sistema unico di Gestione delle Risorse Umane);
- service desk per i Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS), con assistenza tecnica su postazioni, connettività e Cartella SOLE;
- esercizio della rete SOLE e delle postazioni dei MMG/PLS.

Sono inoltre proseguite le azioni commissionate dalle Aziende sanitarie, relative in particolare alla gestione delle piattaforme CUP 2.0 e all'evoluzione di RUDI (Rete Unica d'Incasso). Nel secondo semestre è stata completata la progettazione del nuovo cruscotto RUDI.

Il Fascicolo Sanitario Elettronico

Nel secondo semestre sono stati rilasciati i servizi relativi alla certificazione dell'esenzione per patologia e sono state realizzate alcune evolutive sul CUPWeb regionale.

Nell'ambito dell'interoperabilità nazionale, si sono conclusi i "crash test" per la portabilità del FSE, convocati dal Ministero del DTD, con Lombardia e Puglia e sono stati effettuati tutti gli adeguamenti richiesti.

Sono inoltre stati avviate le attività di progettazione e sviluppo delle evoluzioni richieste dal DTD per l'integrazione del FSE regionale con l'infrastruttura nazionale FSE2.0.

Cartella SOLE

Sono proseguite le azioni di affiancamento e formazione dei nuovi medici con Cartella SOLE, anche in modalità a distanza per l'emergenza COVID-19.

Sono stati realizzati importanti adeguamenti tecnologici, sia a livello di infrastruttura HW che a livello applicativo: è stato completato il front end della Cartella e sono state aggiornate diverse componenti.

Sono state rilasciate diverse funzionalità, come l'evoluzione della gestione delle fatture e modifiche per la gestione della campagna vaccinale.

ARA (ANAGRAFE REGIONALE ASSISTITI)

Sono state rilasciate numerose funzionalità evolutive richieste dal gruppo regionale e la progettazione per la nuova gestione dei massimali dei MMG e PLS, che saranno realizzate nel 2023. Sono proseguite le attività per l'integrazione con l'anagrafe nazionale assistiti (ANA) e la Regione Emilia-Romagna sarà tra le regioni sperimentatrici.

AVR (ANAGRAFE VACCINALE REGIONALE - REAL TIME)

Sono proseguite le attività relative all'Anagrafe Vaccinale Regionale, sia per completare le nuove modalità di conferimento dei dati al livello centrale che per l'avvio della campagna vaccinale 2022.

DEMA

Nel secondo semestre sono stati effettuati la progettazione e la realizzazione per consentire il recupero delle prescrizioni dematerializzate da parte delle farmacie in assenza di NRE, nel rispetto della normativa sulla privacy, utilizzando i servizi già esistenti nel FSE.

Divisione Integrazioni Digitali

Nel corso del secondo semestre dell'esercizio 2022 la Divisione ha progettato e realizzato azioni verso gli Enti territoriali per la Trasformazione Digitale, obiettivo principale che Regione Emilia-Romagna vuole perseguire nel proprio territorio. Pertanto le attività svolte hanno riguardato le azioni orientate alla gestione dei rapporti verso gli Enti e al dispiegamento delle soluzioni ICT di riferimento, per superare gli effetti che in parte perdurano dopo il periodo emergenziale derivante dalla pandemia COVID-19. Anche i progetti e i servizi della componente sanitaria hanno avuto una regolare erogazione e sviluppo, anche grazie all'innovazione di alcune modalità di lavoro e alla riorganizzazione di alcuni processi. È proseguito il progetto di supporto all'RTD (Responsabile della Trasformazione Digitale) con l'Agenzia Interregionale del fiume Po (AIPo), all'interno del quale la Divisione ha svolto un affiancamento con l'RTD dell'Ente nell'adempimento delle funzioni previste. È stato approvato il 30/06/2022 con Delibera del Comitato di Indirizzo AIPo n. 32 il Piano Triennale per l'Informatica 2022-2024.

È proseguito anche un percorso di transizione digitale con l'Azienda Casa Emilia-Romagna (ACER) della Provincia di Bologna, collaborazione fortemente voluta dall'Ente per avviare una innovazione strategica su vari fronti dell'ICT, anche in coerenza con le normative previste da AgID. Sono state poste le basi per il prosieguo dell'attività anche per i prossimi due anni, al fine di completare il percorso di accompagnamento e strutturazione verso una nuova situazione tecnica e organizzativa più consona e adeguata all'Ente.

È stato inoltre messo a disposizione, su richiesta dell'Assessore Regionale alla scuola, università, ricerca, agenda digitale, un servizio dedicato di supporto agli Enti del territorio per la partecipazione ai fondi PNRR. Sono pertanto stati realizzati:

- un Punto unico di Contatto a servizio degli Enti;
- un Tavolo Tecnico operativo settimanale di confronto per la risoluzione delle problematiche di partecipazione ai bandi PNRR;
- diversi sondaggi conoscitivi per identificare il posizionamento degli Enti rispetto agli interessi strategici di evoluzione dei servizi candidabili sui bandi del PNRR;
- azioni specifiche di supporto ai diversi Enti per i diversi bandi, sia per la classificazione dati, sia per gli aspetti amministrativi di rendicontazione.

Le attività svolte dalla Divisione si possono così suddividere:

- Attività dirette con gli Enti Soci per la completa adozione di tecnologie digitali; queste azioni sono state portate avanti attraverso le seguenti iniziative strategiche:
 - partecipazione attiva da parte dei Soci alla progettazione, allo sviluppo, alla pianificazione e all'attuazione delle politiche per la realizzazione dell'Amministrazione digitale, così come previsto dalla legge di riforma 124/2015 e dall'Agenda Digitale dell'Emilia-Romagna;
 - Sistema delle Comunità Tematiche dell'Agenda Digitale dell'Emilia-Romagna dove, a partire dal 2021 a seguito dell'adozione della nuova Agenda Digitale "Data Valley Bene Comune (DVBC)", si è proseguita la reingegnerizzazione e la modellazione della struttura del Sistema delle Comunità Tematiche. Percorso che si è ulteriormente rafforzato con la progettazione di iniziative di formazione sul territorio con il coinvolgimento dei Laboratori Aperti regionali, che si sono realizzate durante il corso del 2022;
 - Agende Digitali: dispiegamento sul territorio del programma di comunicazione della nuova Agenda Digitale Regionale: Data Valley Bene Comune (DVBC);
 - Cultura digitale: Pianificato un programma eventi on line per il supporto alla Trasformazione Digitale;

- strutturazione, all'interno dell'Area 42 Trasformazione Digitale, di un team dedicato al supporto degli Enti Locali per raggiungere gli obiettivi previsti dal progetto Digitale Comune. Ulteriormente rafforzato per dotare il sistema dei Soci di un asset importante nel monitoraggio continuo delle azioni e delle iniziative di trasformazione digitale, anche in funzione del PNRR (Punto Unico di Contatto e Tavolo Tecnico Operativo);
 - percorso di qualificazione dei prodotti dei fornitori di soluzioni software per i soci. Tale attività è gestita e realizzata con la collaborazione della Divisione Software e piattaforme attraverso lo sviluppo del processo di qualificazione di prodotti sulle piattaforme regionali;
 - sviluppo di azioni specifiche verso gli Enti Soci per l'adozione e l'implementazione di soluzioni tecnologiche e organizzative per lo svolgimento delle attività istituzionali e operative in smart working;
 - formazione specifica su ambiente di collaborazione e soluzioni di Videoconferenza, particolarmente richieste nel periodo di emergenza pandemica;
 - realizzazione dell'Osservatorio Connettività per il territorio regionale: gestione del sistema di alimentazione mediante fonti dati esterne e supporto alle segnalazioni ricevute dagli utenti.
- Attività orientate alla componente sanitaria:
- archiviazione elettronica delle cartelle cliniche e del fascicolo del personale. Per quanto riguarda la lavorazione delle cartelle cliniche è stata completata la sperimentazione per la conservazione sostitutiva delle cartelle cliniche ospedaliere in attesa di attivare il processo in produzione. È stata inviata quindi alla Soprintendenza dei Beni Culturali la relazione tecnica unitamente al nuovo documento di processo di conservazione, contenenti una proposta di proseguo del lavoro al fine dell'ottenimento della certificazione di processo, che tenesse conto sia del nuovo Allegato 3 al documento "Linee Guida sulla formazione, gestione e conservazione dei documenti informatici", entrato in vigore nella sua versione definitiva, sia delle evidenze emerse durante la lavorazione sperimentale sopra citata. Sono tuttora in corso incontri di confronto con la Soprintendenza dei Beni Culturali e ParER al fine di consolidare il processo in ottica di ottenimento della certificazione come previsto dall'Allegato 3 sopra citato;
 - rilevazione dei consumi farmaceutici regionali e reportistica predefinita a supporto dei decisori a livello regionale e aziendale;
 - servizio di scrivania virtuale (Babel) per le Aziende sanitarie, implementazione nuovi processi e gestione del sistema dei contatti verso i diversi utilizzatori. Il servizio non sarà rinnovato nel corso del 2023 per specifica richiesta dell'Azienda capofila Azienda USL Bologna, in quanto inserito all'interno di una procedura di selezione aggiudicata in corso d'anno;
 - progettazione e gestione di importanti soluzioni centralizzate per la Sanità come ad esempio il sistema GAAC (Gestione Amministrativo Contabile) per le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna.
- Relativamente allo sviluppo di azioni di rete e progettuali in ambito internazionale:
- partecipazione al progetto Byllis di cooperazione con l'Albania nell'ambito di cultura e museo digitale;
 - partecipazione al progetto ER2DIGIT (European Digital Innovation Hub della Regione Emilia-Romagna), che intende supportare le potenzialità della digitalizzazione per le piccole e medie imprese ed Enti pubblici;
 - sviluppo di una rete di relazioni con presenza in qualità di partner e definizione di 6 proposte europee o internazionali;
 - sviluppo delle attività dell'Ufficio di Competenza sulla Banda Larga (Broadband Competence Offices-BCO) promossi dalla Commissione Europea e coordinato in Emilia-Romagna da Lepida.

Divisione Welfare Digitale

In coerenza con le strategie dell'Agenda Digitale Nazionale e delle Agende Sociali Locali, Lepida affianca la Regione Emilia-Romagna e i propri Soci nella definizione, predisposizione e realizzazione di attività volte a garantire lo sviluppo evolutivo, l'omogeneità e la standardizzazione dell'ICT anche nel complesso e articolato Sistema Sociale e Socio-Assistenziale, utilizzando le tecnologie più innovative e supportando le fasce più deboli della popolazione nel superamento del digital divide. Le sperimentazioni attivate nell'ambito dell'IoT per il sociale nascono dalla consapevolezza dell'aumento esponenziale della cittadinanza anziana, in particolare dell'aumento di anziani che vivono da soli, di cui la pandemia ha evidenziato lo stato di disagio/solitudine non evidente senza una relazione approfondita e costante.

La Rete e-Care, oltre a continuare nell'azione di prevenzione e contrasto della non autosufficienza attraverso il telemonitoraggio dei fragili, sta evolvendo verso un ruolo centrale nell'ambito dell'IoT del sociale, proponendosi come Centro di monitoraggio di 1° livello sui dati inviati alla dashboard e per l'attivazione della rete sociale territoriale.

Lepida è inoltre impegnata, su mandato della Regione Emilia-Romagna, a diffondere la digitalizzazione dei processi inerenti la Giustizia Digitale. Con l'obiettivo di favorire facilità di accesso, interoperabilità e semplificazione dei processi e dei flussi tra Enti Locali e Uffici giudiziari regionali, la Regione Emilia-Romagna ha finanziato un Punto di Accesso pubblico al Processo Civile Telematico e ai suoi servizi, affidando la gestione a Lepida che ne ha curato l'installazione presso i propri Datacenter e il successivo accreditamento nazionale. La soluzione proposta già sperimentata a livello di Unioni e Comuni, si caratterizza per flessibilità e fruibilità gratuita del sw da parte degli Enti Soci.

La Divisione è infine impegnata nella realizzazione e gestione di un insieme di piattaforme e di applicativi che vanno a completare il Sistema Informativo del settore Socio-Sanitario regionale, a vantaggio sia dell'amministrazione centrale, sia degli Enti Locali, semplificando e razionalizzando i flussi informativi tra i diversi poli.

A seguire una sintesi delle principali attività condotte nell'anno 2022.

Iniziative di inclusione e coesione

Sono proseguite le collaborazioni con organizzazioni sindacali di categoria e Associazioni di volontariato perseguendo azioni volte al superamento del digital divide e nel contempo cercando di superare la dimensione strettamente locale/provinciale verso un livello a respiro regionale. Due le azioni messe in campo:

- sessioni formative mirate e contestualizzate ai bisogni emersi nelle diverse realtà di volontariato per una diffusione dell'informativa relativa al rilascio delle credenziali personali SPID e al loro utilizzo per l'accesso ai servizi della PA (ad esempio il FSE, App IO, Agenzia delle Entrate, INPS);
- predisposizione e messa a disposizione di materiale info/formativo a supporto della formazione e dell'informazione ai cittadini, sempre consultabile e aggiornato.

Sul tema Pari opportunità Lepida è stata invitata a:

- far parte del Comitato scientifico della rete ECCO! - Educazione Comunicazione Cultura per le Pari Opportunità di Genere. L'obiettivo è coordinare, qualificare e rendere riconoscibili le attività che la Città metropolitana di Bologna, Area Sviluppo sociale, realizza in ottica di genere, educazione, sensibilizzazione, contrasto agli stereotipi, formazione ai/docenti del territorio metropolitano e diffusione di una comunicazione rispettosa e consapevole;
- contribuire al percorso partecipativo organizzato da RER per individuare bisogni e interventi per la parità di genere nei Programmi regionali Fesr e FSE+ e nel Piano Triennale Attività produttive. Il percorso ha individuato 4 grandi sfide su cui si confronteranno gli stakeholders invitati (rappresentanti delle istituzioni, mondo dell'imprenditoria, mondo della scuola e formazione, associazioni e terzo settore). Nell'ultima parte del 2022 sono stati effettuati gli incontri propedeutici per l'avvio del vero e proprio percorso che partirà a gennaio 2023.

Gestione, attivazione, esercizio di servizi a supporto del sistema informativo socio-sanitario regionale e delle integrazioni socio-sanitarie

Relativamente alle piattaforme in gestione a Lepida, è stato reso disponibile agli utilizzatori il supporto costante tramite il sistema di trouble ticketing. E' inoltre proseguita l'attività di manutenzione correttiva ed evolutiva di:

- OLSER (Oltre la Strada, sistema informativo dedicato alle persone oggetto di tratta e gestione delle prese in carico da parte dei territori) è proseguita la manutenzione della piattaforma. Oltre al rilascio in produzione delle evolutive concordate con la Committenza Regionale, sono iniziate le analisi per le evolutive previste per il 2023: sul sistema sono attualmente profilati 50 utenti;
- SPIER (Servizi per la prima infanzia, sistema per il monitoraggio e la programmazione degli interventi a favore dei bambini da 0 a 3 anni): è proseguita la manutenzione della piattaforma. Oltre al rilascio in produzione delle evolutive concordate con la Committenza Regionale, sono iniziate le analisi per le evolutive previste per il 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 500 utenti;
- SISD (Sistema informativo dei senza fissa dimora), è proseguita la manutenzione della piattaforma. Oltre al rilascio in produzione delle evolutive concordate con la Committenza Regionale, sono iniziate le analisi per le evolutive previste per il 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 79 utenti;
- Inclusione Scolastica (sistema per l'inclusione scolastica dei bambini e alunni con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92): è stata attivata la gestione della rilevazione dati di attività 2022. Sul sistema sono attualmente profilati 480 utenti;
- Piani di Zona (sistema a supporto degli Uffici di Piano e dei settori Regionali competenti) si continua il monitoraggio relativo alla rilevazione dati di attività 2022. Sul sistema sono attualmente profilati 318 utenti;
- IASS (flusso monitoraggio sportelli sociali) è proseguita la manutenzione della piattaforma. Sul sistema sono attualmente profilati 36 utenti;
- FRNA (sistema di monitoraggio Fondo regionale per la non autosufficienza): sono state realizzate le prime evoluzioni del sistema che saranno completate nel 2023. Sul sistema sono attualmente profilati 405 utenti;
- SMAC (flusso monitoraggio assegni di cura) è proseguita la manutenzione della piattaforma. Sul sistema sono attualmente profilati 160 utenti;

Le azioni per i Soci sul territorio

Continua l'interesse da parte degli Enti verso il progetto IoT per il sociale, rivolto ai fragili (anziani autosufficienti, disabili), che ha come principi fondanti:

- permettere un monitoraggio delle condizioni ambientali dell'abitazione e dell'attività di movimento della persona;
- consentire una rilevazione precoce delle anomalie su questi due aspetti;
- fornire dei sensori veloci da installare e senza interferenze di funzionamento nelle attività quotidiane della persona;
- permettere il monitoraggio senza la connessione Internet.

Nelle iniziative in atto e in quelle in fase di avvio, il monitoraggio avviene tramite sensori di mercato, a basso costo, che attraverso la rete PA IoT (realizzata e gestita da Lepida) inviano i dati delle rilevazioni a SensorNet (piattaforma regionale, sempre gestita da Lepida) e vengono quindi resi disponibili tramite una dashboard consultabile anche da mobile per il monitoraggio.

Giustizia Digitale

Sono proseguite per tutto il 2022 le attività per la diffusione dei servizi di giustizia digitale e per la semplificazione dei flussi documentali fra enti locali ed uffici giudiziari.

Al Comune di Parma è stata presentata un'offerta per la gestione del TSO/ASO che l'Ente intende portare a compimento nell'ambito della Missione 1 del PNRR.

Altre attività

Sono continuate le attività di supporto in qualità di RPD (responsabile protezione dei dati) ai sensi del GDPR verso le ASP che hanno aderito al servizio offerto da Lepida, comprensive della gestione di una formazione permanente sul GDPR.

Divisione Gestione delle Emergenze

Nel secondo anno di attività, la Divisione Gestione delle Emergenze si è focalizzata sui seguenti ambiti:

- consolidamento del rapporto con l'Agenzia regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile, con l'ampliamento del piano di servizi digitali previsti nell'ambito del contratto triennale 2021-2023 e relative integrazioni;
- predisposizione di analisi e proposte per altri enti Soci nell'ambito della sicurezza del territorio, in continuità con quanto fatto precedentemente;
- analisi del rischio per azioni preventive interne a supporto di altre Divisioni, o su richiesta di Enti Soci, con particolare riferimento a rischi connessi alla gestione delle telecomunicazioni per l'emergenza;
- prosecuzione del coordinamento tecnico di PRECINCT, progetto finanziato dalla UE nell'ambito di Horizon 2020.

Relativamente al servizio NUE 112, la Divisione non ha erogato attività, non essendo pervenuta alcuna richiesta di supporto da parte degli Enti soci committenti.

Il programma con l'Agenzia per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile si inserisce nell'indicazione contenuta nel Piano industriale 2022-2024, che pone Lepida "quale punto di riferimento per l'analisi, pianificazione e gestione di ambiti dell'emergenza, contribuendo a soluzioni digitali di interoperabilità tra dati e sistemi di diversi Enti Soci, con riferimento alla resilienza ambientale e alla sicurezza del territorio."

Il piano di servizi erogati all'Agenzia si è articolato in:

- supporto tecnico e gestionale alle comunicazioni radio sulla rete regionale ERretre e sulla rete analogica, con analisi anche di scenari evolutivi;
- svolgimento delle procedure di gara per l'aggiornamento della rete di comunicazioni istituzionale nell'ambito del finanziamento per la "colonna mobile"
- analisi per la reingegnerizzazione dei gruppi della rete ERretre;
- supporto in contesti di gestione dell'emergenza, con azioni volte a monitorare la continuità operativa delle reti di telecomunicazione, anche in raccordo con gli altri operatori di mercato;
- collaborazione al tavolo Reti/Energia, con identificazione di criteri e dataset per definire il modello operativo;
- aggiornamento della rete di videosorveglianza dei fiumi;
- supporto al percorso di predisposizione del piano di protezione civile digitale in ambito regionale (secondo la Dir.P.C.M. del 30 aprile 2021). In questo contesto, oltre ai flussi relativi a ERretre e alle strutture sanitarie già realizzati, sono stati progettati ulteriori prototipi per la georeferenziazione di infrastrutture critiche o elementi esposti, previsti dalla Direttiva, relativi a strutture sanitarie, strutture della rete analogica di Protezione Civile, infrastrutture di terra della rete in fibra ottica;
- servizio di supporto nella costruzione digitale del piano di protezione civile, con competenze specialistiche in ambito GIS;
- messa in esercizio di DaB.SI (Data Base Studi Idraulici), un applicativo per il censimento degli studi e quadri conoscitivi sul rischio idraulico in Emilia-Romagna;
- avvio del percorso per la realizzazione di una piattaforma, per ora denominata Web.SI, per la gestione integrata di diversi base dati certificate e una rappresentazione cartografica evoluta e customizzata dei quadri conoscitivi sul rischio idraulico, sia a fini programmatori sia a supporto della gestione delle emergenze.

Aggregato Progetti Strategici & Speciali

In capo alla Direzione Generale, è stato istituito un unico Coordinamento per tre aree autonome rispettivamente: BUL; Aree Industriali; Big Data; di cui si riporta una breve sintesi.

L'iniziativa **BUL (Banda Ultra Larga)** è dedicata alle attività previste nel "Piano Banda Ultra Larga" che prevede di fornire connettività internet con una velocità di almeno 30Mb/s disponibile al 100% della popolazione ed ulteriormente la disponibilità presso almeno l'85% della popolazione di una connettività da 100Mb/s, in un processo temporale condiviso con il Governo e in particolare con il Ministero dello Sviluppo Economico (MISE).

Lepida è impegnata, da un lato, nella realizzazione di dorsali in fibra ottica, che collegano aree industriali (fondi FESR e FEASR) e municipi (fondi FEASR) non ancora raggiunti in fibra ottica e

che si integrano con la rete Lepida e in sinergia con il Piano BUL nazionale, dall'altro, in una stretta collaborazione con Infratel per quanto riguarda le attività in carico al Concessionario aggiudicatario del primo bando di Infratel.

Lepida è impegnata in diversi incontri con le amministrazioni locali con la finalità di chiarire gli aspetti relativi al Piano BUL regionale, al ruolo del Concessionario, ai finanziamenti disponibili e alle procedure messe in atto da Regione Emilia-Romagna e da Lepida per la sua attuazione, nonché per portare a termine la firma di tutte le "Convenzioni BUL" tra Ente, Lepida e Infratel, condizione necessaria e vincolante per poter implementare sui singoli territori il Piano BUL, supportando infine le attività di ottenimento dei permessi analizzando eventuali criticità.

Lepida, inoltre, collabora operativamente con Infratel sia per la verifica dei progetti definitivi/esecutivi presentati dal Concessionario (Open Fiber) sia con il controllo puntuale e il coordinamento delle sinergie dei progetti presentati dal Concessionario rispetto alla rete Lepida (con richieste di utilizzo della infrastruttura di Lepida o in gestione a Lepida o di fibre in IRU) e agli interventi di dorsali in carico a Lepida nell'ambito del Piano BUL anche direttamente con i referenti del Concessionario.

Lepida, infine, partecipa alle riunioni di allineamento con Infratel nonché al Comitato di Monitoraggio stabilito dalla Convenzione summenzionata.

Sono proseguite le attività di infrastrutturazione delle **Aree Industriali** in digital divide. Il modello applicato è quello ufficializzato da Regione Emilia-Romagna con la Legge 14/2014 dal titolo "Promozione degli investimenti in Emilia-Romagna", ovvero una partnership pubblico/privato, dove gli attori sono i Comuni, le imprese residenti nelle aree in divario digitale e Lepida. Lepida effettua lo studio di fattibilità, le analisi di mercato, la progettazione, il coordinamento della sicurezza e dell'esecuzione, il collaudo e la supervisione sul corretto utilizzo delle fibre ottiche oltre alla attività di ricerca di Operatori TLC rendendo disponibili i relativi risultati agli utenti che intendano avvalersene.

E' garantita la libertà di scelta dell'operatore TLC, la adeguatezza competitiva dei costi del servizio con una partecipazione media di 4 Operatori a manifestazione di interesse, sconti medi proposti dagli Operatori fino al 20% rispetto al listino adottato da Lepida, spese di attivazioni/disattivazione azzerate. È stato messo a punto un modello che valorizza l'utilizzo del Datacenter presente nel raggio di 40 km del comprensorio per dare servizi a valori aggiunto a diretto appannaggio delle aziende mediante la messa a disposizione da parte di Lepida di un circuito con banda garantita di 1Gbps, condivisa tra tutti i soggetti delle aree produttive afferenti e la terminazione di un layer 2 su VLAN riservata che condivide la banda condivisa di 1Gbps.

L'area **Big Data** nasce per assegnare a Lepida un ruolo di cerniera tra gli Enti, gli stakeholder interessati alla valorizzazione dei Big Data e di riferimento per le soluzioni di Big Data Analytics per la PA, compiendo analisi e scouting diretto e interfacciandosi con i player di mercato in modo sinergico, sfruttando le capacità infrastrutturali regionali, la rete in Banda Ultra Larga e i tre Datacenter interconnessi con la Rete Lepida.

Gli ambiti di interesse sono i settori della connettività WiFi, sanità, dell'ambiente, dell'energia, della produzione, dei trasporti, della ricerca scientifica e della smart city. È proseguita la collaborazione con Assinter e le altre società in house sul tema dei Big Data.

Proseguito con l'analisi dei dati di connessione dei dispositivi alla rete "EmiliaRomagnaWiFi wifiprivacy.it" nel rispetto dell'informativa pubblicata dalla Regione Emilia-Romagna all'indirizzo specificato nel SSID della rete stessa. Da questa analisi sono stati prodotti inizialmente report settimanali, poi mensili sull'uso della rete in periodo di lockdown e per tutto il 2020 e per 2021, evidenziando connessioni e spostamenti nell'uso della rete WiFi in periodo di pandemia.

In carico all'Aggregato Progetti Strategici & Speciali è inoltre proseguita l'attività di diffusione del progetto Rete IoT per la Pubblica Amministrazione, basata sulla tecnologia LoRa, a disposizione delle PA stesse, dei privati cittadini, delle imprese e delle Associazioni per consentire di raccogliere dati da nuovi sensori, collocati in posizioni di proprio interesse, e renderli disponibili sia ai proprietari dei sensori, sia ad ogni articolazione della Pubblica Amministrazione per finalità istituzionali e di interesse pubblico. Lepida ha partecipato ad eventi organizzati dai Soci sul tema dei sensori nelle smart city o in agricoltura di precisione, presentando la rete IoT per la Pubblica

Amministrazione e i risultati raggiunti.

Lepida svolge attività di **Ricerca e Sviluppo** che si è concentrata nella parte di Ricerca e sviluppo Prototipi, ideando soluzioni per rispondere alle esigenze dei propri Soci e per garantire l'evoluzione di soluzioni esistenti nella Società (RetePAIoT).

Il Conto Economico

Il Valore della Produzione - Ricavi

La Società nell'esercizio in esame ha realizzato un Valore della Produzione pari a € 72.828.127, rispetto al dato 2021, che si attestava su € 68.184.400, e evidenzia un incremento del 6,81% pari a € 4.643.727.

Il Valore della Produzione risulta composto:

- per 88,74% da Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi pari a € 64.626.108. Nel 2021 i Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi rappresentavano il 93,95% del valore della produzione e ammontavano a € 64.061.744;
- per 1,00% dalla voce Contributi in conto esercizio pari a € 724.686. Nel 2021 rappresentavano il 0,47% del valore della produzione e ammontavano a € 321.406;
- per 1,88% dalla voce altri ricavi e proventi pari a € 1.372.737. Nel 2021 la voce rappresentava lo 0,78% del valore della produzione e ammontava a € 532.263;
- per 8,38% dalla voce variazioni dei lavori in corso su ordinazione pari a € 6.104.597. Nel 2021 la voce rappresentava il 4,79% del valore della produzione e ammontava a € 3.268.987.

Il Costo della Produzione

Il valore del Costo della Produzione per l'anno 2022 ammonta a € 72.717.607 pari al 99,85% del Valore totale della Produzione, a fronte di un dato relativo al 2021 di € 67.672.655 pari al 99,25% del Valore totale della Produzione; il margine operativo si attesta su € 110.519, pari al 0,15%, rispetto al risultato 2021 che era di € 511.746, pari allo 0,75%.

Per il 2022, dall'analisi della struttura dei costi aziendali si rileva quanto segue:

- la voce "costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci" ammonta a € 2.599.082, a fronte di € 2.906.773 nel 2021. La voce evidenzia un decremento di € 307.691, pari al 10,59%;
- la voce "costi per servizi" ammonta a € 19.548.107, a fronte di € 18.595.222 nel 2021. Si evidenzia un incremento del 5,12% pari a € 952.885; l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 26,84%, nel 2021 la voce evidenziava una incidenza del 27,27%. La voce accoglie gli acquisti per servizi acquisiti dalla Società a supporto dell'attività aziendale;
- la voce "godimento beni di terzi" ammonta a € 4.282.480, a fronte di € 1.969.493 nel 2021, registrando un incremento del 117,44% pari a € 2.312.987. La voce raggruppa le locazioni dei siti produttivi e delle sedi aziendali, nonché i noleggi e le locazioni dei siti funzionali alle attività di rete lepida e R3, i diritti di uso pluriennali sulle infrastrutture ottiche (IRU). L'intero incremento di costo è relativo alla acquisizione di IRU per il progetto scuole;
- la voce "costi per il personale", composta da salari e stipendi, oneri sociali, trattamento di fine rapporto e altri costi del personale, ammonta a € 28.626.613 (39,31% del valore della produzione), a fronte di € 27.012.018 (39,62% del valore della produzione) nel 2021. Rispetto al dato 2021 si registra un incremento di € 1.614.595 pari al 5,98%. Il dato tiene conto della variazione degli organici, coerente con quanto definito dai Soci nel piano triennale, in funzione della maggiore attività prodotta anche a seguito della internalizzazione di alcune attività prima acquisite nei costi per servizi e dell'avvio di nuove attività richieste dai Soci. La variazione del costo del lavoro deriva dalla sommatoria di diversi componenti: l'impatto delle assunzioni di 23 FTE relative al servizio Service Desk RER avvenute tra novembre e dicembre 2021; il riconoscimento della vacanza contrattuale per un costo a bilancio di circa € 294.000 a seguito dell'accordo ponte relativo al rinnovo del CCNL; le nuove assunzioni effettuate in coerenza con piano triennale. Durante l'esercizio in esame risultano mediamente impiegate 655 unità, contro 622 dell'esercizio precedente;

- i costi per ammortamenti e svalutazioni risultano nel 2022 pari a € 10.790.694, a fronte di € 10.633.589 nel 2021. Si registra complessivamente un incremento di € 157.105, l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 14,82%, rispetto al 18,20% dell'esercizio precedente. La variazione è dovuta da una riduzione dell'ammortamento delle immobilizzazioni immateriali pari € 266.395; da una riduzione dell'ammortamento delle immobilizzazioni materiali pari a € 189.723; un incremento per € 613.222 della voce di costo per accantonamenti fondo svalutazione crediti derivante dalla valutazione del fondo rispetto allo stato dei crediti;
- la voce altri accantonamenti non registra alcuna movimentazione;
- gli oneri diversi di gestione registrano un incremento di € 385.607, passando da € 6.485.025 del 2021, a € 6.870.632. L'ammontare della voce è prevalentemente attribuibile al costo derivante dalla voce IVA indetraibile sugli acquisti in ragione della natura consortile della Società, e dal conseguente regime IVA che comporta l'indetraibilità dell'IVA sugli acquisti. Nel 2022 la percentuale di indetraibilità è invariata rispetto all'anno precedente e si è attestata sul 89%. L'incremento è dovuto all'impatto dell'IVA indetraibile sul maggior volume di acquisti di beni e servizi rispetto all'anno precedente, in particolare energia elettrica e IRU.

Nel 2022, la gestione finanziaria rileva:

- proventi finanziari per € 717 rispetto a € 2.609 del 2021;
- interessi e altri oneri finanziari per € 32.063 a fronte di un dato registrato nel 2021 di € 64.623; Il saldo 2022 è composto da interessi passivi su rateazione contratti di fornitura. Nel 2022 non c'è stato ricorso al credito bancario.

L'esercizio 2022 si chiude con un risultato netto positivo di € 283.703, pari allo 0,39% del valore della produzione, rispetto a un utile netto d'esercizio 2021 di € 536.896, pari allo 0,79% del valore della produzione. Il risultato del 2022 deriva dalla natura societaria di Lepida che in quanto società consortile per azioni tende a pareggio di bilancio anche per effetto di conguaglio consortile ai Soci. Il risultato netto risulta incrementarsi per l'effetto del saldo imposte anticipate che nel 2022 hanno un effetto di incremento del risultato pari a € 217.039.

Il Margine Operativo Lordo - che rappresenta l'utile/perdita del periodo al lordo degli ammortamenti e svalutazioni di immobilizzazioni materiali e immateriali, degli accantonamenti e svalutazioni, degli oneri e proventi finanziari e delle imposte sul reddito - si attesta nel 2022 su € 16.247.328, a fronte del dato 2021 pari € 16.793.670.

Il Risultato Operativo ammonta a € 6.123.301, pari al 8,41% del valore della produzione, a fronte di € 6.213.525, pari al 9,11% del valore della produzione. Ciò evidenzia una gestione caratteristica positiva e coerente con la storia della Società.

Il Risultato ante gestione finanziaria evidenzia l'incidenza degli oneri diversi di gestione, che sono prevalentemente relativi alla voce IVA indetraibile in capo alla Società a seguito della mutata natura societaria in S.c.p.A. e delle operazioni concluse con i Soci.

Il Reddito ante gestione finanziaria evidenzia un saldo di € 110.519.

Il risultato ante imposte - al netto dei costi di produzione, dei proventi e oneri finanziari e dei proventi e oneri straordinari - ammonta nell'esercizio 2022 a € 66.664, pari al 0,09% del valore della produzione.

Le imposte 2022 sono relative ad Irap per un ammontare di € 10.265, e alla riduzione per l'effetto delle imposte anticipate per € 234.329.

Il reddito netto registra pertanto un saldo di € 283.703 pari allo 0,39% del valore della produzione, evidenziando una continuità dei risultati positivi dell'attività societaria e di sostanziale pareggio della gestione 2022.

Occorre ricordare che la Società ha natura consortile e opera in regime di in-house con i propri Soci. La gestione consortile della Società e le previsioni contrattuali prevedono l'applicazione di conguaglio sulla base dei costi imputabili alle attività. Gli obiettivi della gestione consortile sono quelli di realizzazione di servizi per i Soci in assenza di scopo di lucro e con conseguente pareggio di bilancio.

Lo Stato Patrimoniale

L'analisi dell'attivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2022 evidenzia quanto segue:

- il totale delle immobilizzazioni registra un decremento di € 737.616, pari al 0,94%, passando da € 55.441.463 al 31.12.21, a € 54.703.847 al 31.12.22. In particolare, la voce Immobilizzazioni Immateriali registra un decremento di € 744.828, pari a -0,70%, passando da € 1.586.257 al 31.12.21, a € 841.429 al 31.12.22. La voce Immobilizzazioni Materiali si decrementa di € 294.638, pari a -0,51%, passando da € 52.266.684 al 31.12.2021, a € 51.972.047 al 31.12.2022. La variazione nella voce è imputabile al saldo determinato dalle acquisizioni di beni effettuate nell'esercizio e dal fisiologico processo di ammortamento. La voce Immobilizzazioni Finanziarie si incrementa di € 7.350 evidenziando un saldo al 31.12.22 di € 72.766;
- l'attivo circolante ammonta a € 52.637.803, a fronte di € 51.376.845 al 31.12.21. L'incremento di € 1.260.958 (0,94%) è principalmente imputabile all'aumento delle liquidità differite. I crediti passano da € 32.692.189 del 2021, a € 27.119.537. Il decremento ammonta a € 5.572.653. I crediti verso clienti ammontano a € 2.555.208 a fronte di € 3.367.571 nel 2021. I crediti verso controllanti, che rappresentano crediti relativi alle attività svolte nei confronti degli Enti Soci, ammontano a € 23.918.683, a fronte di € 28.574.895 del 2021. Il decremento deriva da una riduzione dei tempi di autorizzazione alla fatturazione e incasso nei confronti dei Soci. I tempi di incasso restano comunque lunghi, con alcuni Soci/committenti. I Crediti tributari registrano un saldo di € 446.321. I Crediti imposte anticipate si attestano a € 1.516.294. I Crediti verso altri registrano un saldo di € 500.637 rispetto al saldo 2021 che era di € 406.929. Le disponibilità liquide ammontano al 31.12.22 a € 11.121.727;
- i ratei e risconti attivi passano da € 1.535.939 registrati al 31.12.2021 a € 4.134.797 al 31.12.2022. L'incremento è principalmente ascrivibile all'acquisizione di servizi di durata triennale VMWare.

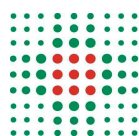
L'analisi del passivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2022 evidenzia quanto segue:

- il trattamento di fine rapporto di lavoro ammonta a € 2.757.347, a fronte di € 2.594.886 nel 2021. L'Incremento è dovuto principalmente alla rivalutazione dello stesso in relazione all'incremento del coefficiente di inflazione rispetto agli anni precedenti. La normativa sulla previdenza complementare ha determinato già dall'esercizio 2007 il mancato incremento del Fondo TFR per nuovi versamenti. Gli importi maturati nel 2022 sono andati a incremento del Fondo Tesoreria INPS, del Fondo di categoria "FonTE" e di altri fondi, sulla base delle scelte effettuate dai singoli dipendenti;
- i fondi per rischi e oneri presentano un saldo di € 342.401 a fronte di € 416.197 nel 2021. La riduzione del fondo rischi deriva dall'utilizzo del fondo relativamente a storno parziale relativo ai costi su contenziosi giuslavoristici che hanno visto la conclusione. Vengono mantenuti gli importi accantonati negli anni precedenti sulla base del permanere delle condizioni che avevano necessitato, a suo tempo, l'inserimento a fondo rischi di detti contenziosi ancora non definiti;
- i debiti sono passati dai € 26.056.753, ai € 26.387.700 nel 2022, attestandosi in sostanziale continuità con l'anno precedente e registrando un incremento dell'1,27%. La voce debiti verso banche al 31.12.2022 non evidenzia nessun saldo. La mancanza di debito verso banche avviene grazie all'effetto di riduzione dei tempi di pagamento da parte dei clienti, sulle fatture emesse. Compongono la voce debiti: debiti verso fornitori, che ammontano a € 16.812.950, a fronte di € 16.195.867 nel 2021, registrando un incremento di € 617.083; debiti tributari che ammontano a € 1.416.523, a fronte di € 2.144.299 nel 2021, registrando un decremento di € 727.776 che deriva in prevalenza dalla riduzione del debito IVA; debiti verso Istituti di Previdenza che ammontano a € 1.995.183, a fronte di € 1.909.789 nel 2021, riferibile principalmente alle competenze di dicembre, versate nel mese di gennaio; la voce acconti presenta un saldo di € 2.152.067. L'incremento è imputabile principalmente all'acconto ricevuto dal MIMIT sul progetto scuola; altri debiti, riferita principalmente a debiti verso dipendenti, per la mensilità di dicembre, che viene corrisposta in gennaio 2023, e ratei per ferie e quattordicesima (nel 2022 € 4.010.977, a fronte di € 3.661.482 nel 2021);

- i ratei e risconti passivi sono passati dai € 3.908.743 del 2021 a € 3.728.768 evidenziando una riduzione di € 179.975;
- il patrimonio netto al 31.12.22 risulta di € 74.125.434, a fronte di € 73.841.728 al 31.12.21. Il Capitale Sociale è pari a € 69.881.000; la riserva legale è di € 176.373; la riserva straordinaria è di € 3.357.935, la riserva da avanzo di fusione ammonta a € 436.420. La riserva negativa per azioni proprie in portafoglio è pari a € 10.000. L'utile dell'esercizio è pari a € 283.704.

Si è proposto di destinare l'utile di esercizio, ammontante a complessivi euro 283.704, come segue:

- il 5%, pari a euro 14.185, alla riserva legale;
- euro 269.519 alla riserva straordinaria.



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

Rendicontazioni donazioni
Covid

RELAZIONE DONAZIONI COVID-19 PERIODO 1 GENNAIO – 31 MARZO 2022

Il rendiconto inerente all'utilizzo delle liberalità in denaro introitate nell'ambito dell'emergenza pandemica (cfr. art. 99, comma 5, del D.L. 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 aprile 2020, n.27), viene inserito e pubblicato in occasione dell'adozione del Bilancio d'esercizio 2022.

Con nota prot. PG/2020/245654 del 24/03/2020, avente ad oggetto "Prime indicazioni rilevazione costi e ricavi – emergenza COVID-19", sono state fornite indicazioni in merito alle donazioni a sostegno del contrasto dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Il livello regionale dispone di un sito dove vengono rendicontate tutte le donazioni ricevute dal Servizio Sanitario Regionale.

La rilevazione e la pubblicazione dei dati inerenti alle liberalità ricevute nell'ambito dell'emergenza da COVID-19 è avvenuta tramite un tracciato informatico ed una periodicità di caricamento dei dati che hanno permesso la condivisione del percorso di comunicazione.

RENDICONTO EX ART. 99, COMMA 5, D.L. 18/2020 - Raccolta fondi per emergenza da Covid-19 -

Oneri per Impiego delle liberalità in denaro	<i>Competenza al 31/03/2022</i>	<i>Pagato al 31/03/2022</i>	Proventi da liberalità in denaro	<i>Competenza al 31/03/2022</i>	<i>Incassato al 31/03/2022</i>
<i>Attrezzature sanitarie</i>	2.663.438,30	1.713.368,38	<i>Fondazioni</i>	1.364.300,00	1.364.300,00
<i>Automezzi</i>	130.322,87	130.322,87	<i>Imprese</i>	1.146.616,00	1.146.616,00
<i>Attrezzature informatiche</i>	18.598,29	18.598,29	<i>Cittadini</i>	200.778,42	200.778,42
			<i>Associazioni</i>	100.665,04	100.665,04
Totale Oneri per Impieghi delle liberalità in denaro	2.812.359,46	1.862.289,54	Totale Proventi da liberalità in denaro	2.812.359,46	2.812.359,46