



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000112
DATA: 17/06/2024 15:12
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2024

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

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

Su proposta di Anna Rita Paterno' - PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DIREZIONALE che
esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01]

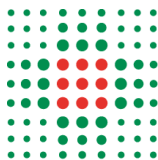
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF)
- DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- UO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI LEGALI
- UO ECONOMATO E LOGISTICA
- UO PATRIMONIO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE
- TECNOLOGIE SANITARIE E INFORMATICHE SANITARIE E DI RETE
- ATTIVITA' AMMINISTRATIVE TRASVERSALI
- DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO
- DIREZIONE ASSISTENZA FARMACEUTICA
- DIREZIONE ASSISTENZIALE
- UO AMMINISTRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI OSPEDALIERI E TERRITORIALI
- INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE
- GOVERNO CLINICO
- FORMAZIONE



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.



DOCUMENTI:

File

DELI0000112_2024_delibera_firmata.pdf

DELI0000112_2024_Allegato1.pdf:

Firmato digitalmente da

Donattini Maria Teresa; Neri Andrea;
Paterno' Anna Rita; Rossi Andrea

Hash

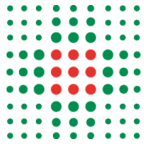
9D3BE57B4FA41B3474AAC3125F534C19
FD4F591A2BE3A29A17727EBB3241E5D8

A0BE733DC11FE00F2436EC0036DC175C
EF2A4F41D8988159119FDB49D8DE0597



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 BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2024

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati i seguenti provvedimenti legislativi:

- Decreto Legislativo n. 229 del 19.6.1999 recante “Norme per la razionalizzazione del SSN, a norma dell’art. 1, della Legge 30.11.1998 n. 419”;
- L.R. Emilia Romagna del 23.12.2004 n. 29 “Norme generali sull’organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale”;
- Decreto Legislativo 12.4.2006 n. 163 che, all’art. 128, comma 9, dispone che “l’elenco annuale (dei lavori) predisposto dalle amministrazioni aggiudicatrici deve essere approvato unitamente al bilancio preventivo, di cui costituisce parte integrante”;
- Decreto Legislativo 23.6.2011 n. 118 recante “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della Legge 5.5.2009 n. 42” e che, in particolare, all’art. 25 disciplina la redazione del Bilancio economico preventivo;
- L.R. Emilia Romagna n. 9 del 16.7.2018 recante “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende sanitarie e gestione sanitario accentrata. Abrogazione della Legge Regionale 20.12.1994 n. 50 e del Regolamento regionale 27.12.1995 n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;

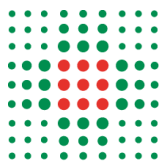
Evidenziato che

ai sensi del sopra richiamato art. 25 del D. Lgs. n. 118/2011:

- il Bilancio economico preventivo annuale include un conto economico preventivo ed un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall’art. 26 del medesimo decreto;
- al conto economico preventivo è allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al Decreto ministeriale 13.11.2007 e successive modificazioni, da ultimo 20.3.2013;
- il bilancio preventivo economico annuale è corredato da una Nota illustrativa, dal Piano degli Investimenti e da una Relazione redatta dal Direttore Generale.

Richiamate:

- la nota regionale prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, con la quale sono attribuiti all’Azienda USL di Imola obiettivi di budget di spesa su specifici fattori produttivi a maggiore assorbimento di risorse;

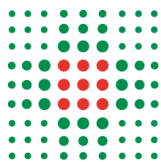


- la D.G.R. n. 945 del 27.5.2024 recante “Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2024”;
- la nota regionale prot. 28.5.2024 0547238.U, in atti prot. 17731 del 29.5.2024, con la quale la Regione ha fornito “Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026”;
- la D.G.R. n. 1043 del 4.6.2024 avente ad oggetto “Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024”;
- Comunicazione regionale, in atti prot. 18607 del 5.6.2024, avente ad oggetto “Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026 – INTEGRAZIONE”;
- Nota regionale prot. 14.3.2024 0276795.U, in atti prot. 9024 del 15.3.2024, contenente le indicazioni per la compilazione delle Schede del Piano Investimenti 2024-2026;
- Nota regionale prot. 0391363.U del 12.4.2024, in atti prot. 12631 del 15.4.2024, avente ad oggetto “Compilazione Schede consuntivo investimenti Bilancio di esercizio 2023 e Schede Piano investimenti 2024-2026 – Integrazione”;
- la D.G.R. n. 620 del 15.4.2024 avente ad oggetto “Interventi straordinari e Linee di indirizzo per la riorganizzazione dell’assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa”;
- la propria Deliberazione n. 103 del 10.6.2024 avente ad oggetto “Adozione del Programma Triennale dei lavori 2024-2026 e approvazione dell’elenco annuale 2024 ai sensi dell’art. 37 del D. Lgs. n. 36/2023 – Codice dei Contratti Pubblici”, con la quale si è proceduto ad adottare il Programma triennale dei lavori pubblici 2024-2026 e l’elenco annuale dei lavori 2024;
- la D.G.R. n. 990 del 19.6.2023 relativa alle Linee Guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) nelle Aziende e negli Enti del SSR nonché indicazioni operative per la predisposizione della proposta del Piano Attuativo del PIAO relativo al Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP).

Considerato che

ai sensi della D.G.R. n. 945 del 27.5.2024:

- a tutt’oggi non si è pervenuti in sede di Conferenza Stato-Regioni ad una Intesa in merito al riparto delle disponibilità finanziarie complessive per l’anno 2024 comprensive della quota relativa al fabbisogno finanziario indistinto, alla quota premiale e alle quote di finanziamento vincolate, tra le quali, quelle correlate alla realizzazione degli obiettivi di piano sanitario nazionale;
- il livello regionale, nelle more della definizione delle risorse complessivamente disponibili a seguito dell’Intesa Stato-Regioni, si attiene – come da D.G.R. 945 del 27.5.2024 - in fase previsionale, ad un criterio di prudenza impostando la prima programmazione regionale prendendo a riferimento per



la definizione del quadro complessivo delle risorse, una stima del solo fabbisogno finanziario indistinto ripartito fra le Regioni e province autonome, sulla base dei criteri già indicati per l'anno 2023;

- a seguito del perfezionamento dell'Intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome, la Giunta Regionale provvederà a determinare, in via definitiva, il finanziamento delle Aziende Sanitarie a carico del SSR;
- "alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d'anno, e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per il 2024, in ragione anche dell'Intesa Stato-Regioni, sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2024, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende Sanitarie", e che quota parte delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico - finanziario sono allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio;

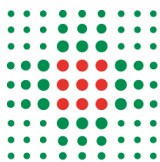
Si dà atto che:

- il documento di Bilancio economico preventivo proposto, elaborato in linea con le indicazioni regionali, prevede per l'esercizio 2024, un risultato di esercizio pari a € -28.910.222,92;
- Il Bilancio Economico Preventivo 2024 è stato redatto in conformità all'art. 25 del D. Lgs. 118/2011 e comprende:
 - Schemi di Bilancio - conto economico, Piano dei Flussi di cassa prospettici e Nota illustrativa;
 - Piano degli Investimenti 2024-2026 corredato dal "Programma Triennale dei Lavori Pubblici 2024-2026", di cui alla deliberazione 103 del 10 giugno 2024;
 - Relazione del Direttore Generale corredato dalla proposta di "Attuazione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) – sottosezione Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2024-2026".

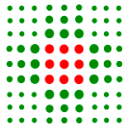
Per le motivazioni espresse in premessa:

Delibera

1. di adottare il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2024, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1) che comprende:
 - Schema di Bilancio - conto economico, Piano dei Flussi di cassa prospettici e Nota illustrativa;
 - Piano degli Investimenti 2024-2026, corredato dal "Programma Triennale dei Lavori Pubblici 2024-2026 di cui alla deliberazione 103 del 10 giugno 2024";



- Relazione del Direttore Generale corredata dalla proposta di “Attuazione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) – sotto sezione Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2024-2026”.
2. di dare atto che, nel quadro della programmazione economico – finanziaria nazionale e regionale, esposta in premessa, che integralmente si richiama, il Bilancio Economico Preventivo per l’esercizio 2024 prevede una perdita pari a € € -28.910.222,92;
 3. di dare atto che, la proposta di attuazione del PIAO relativa alla sotto sezione “Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2024-2026”, è adottato in via provvisoria, e sarà trasmessa alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, ai fini dell’approvazione regionale, ai sensi della DGR n. 990 del 19.6.2023;
 4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto ai sensi dell’art. 25 del D. Lgs. 118/2011 e dell’art. 18, comma 4, della L.R. n. 9/2018;
 5. di provvedere ad inviare copia del presente atto alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all’art. 11, comma 2, lett. d) della L.R. n. 19/1994 e successive modifiche e integrazioni;
 6. di provvedere alla trasmissione del presente atto alla Giunta della Regione Emilia Romagna, ai sensi dell’art. 4, comma 8, della L. 412/91 ai fini del controllo preventivo da cui decorrerà l’esecutività del presente provvedimento.



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

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2024

AZIENDA USL DI IMOLA

INDICE
BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2024

SCHEMA DI BILANCIO E PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	3
CONTO ECONOMICO PREVENTIVO	4
PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	27
NOTA ILLUSTRATIVA	30
QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO	31
PREMESSA	32
ANDAMENTO ECONOMICO.....	34
ANALISI DEI RICAVI	38
ANALISI DEI COSTI	41
PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2024 - 2026	51
BUDGET INVESTIMENTI	52
PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2024-2026.....	54
PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024 - 2026 ED ELENCO ANNUALE 2024.....	59
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	64
DOCUMENTO DI BUDGET 2024.....	65
SCHEDE BUDGET 2024 DIPARTIMENTI AZIENDALI	105
FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	120
DATI ANALITICI DEL PERSONALE.....	124
ALLEGATO – Piano Attuativo del PIAO: Proposta PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE (PTFP) 2024-2026	127

SCHEMA DI BILANCIO E PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

CONTO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO	Importi: Euro			
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Preventivo 2024	Preventivo 2023	VARIAZIONE	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	266.721.346	255.814.907	10.906.439	4,3%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	260.570.283	250.468.577	10.101.706	4,0%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.151.062	5.346.329	804.733	15,1%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	2.255.935	2.225.845	30.090	1,4%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	29.584	33.384	-3.800	-11,4%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	3.865.543	3.087.100	778.443	25,2%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca corrente	0	0	0	-
1) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0	-
4) da privati	0	0	0	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-46.535	-444.854	398.319	-89,5%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.520.388	1.892.774	1.627.614	86,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	47.331.218	45.412.504	1.918.714	4,2%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	42.608.949	40.697.535	1.911.414	4,7%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.861.593	3.681.007	180.586	4,9%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	860.676	1.033.962	-173.286	-16,8%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.855.433	2.902.420	-46.987	-1,6%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.292.156	5.051.178	240.978	4,8%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.437.549	4.424.301	13.248	0,3%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	601.317	683.364	-82.047	-12,0%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

TOTALE A)	330.712.871	315.736.593	14.976.278	4,7%
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Preventivo 2024	Preventivo 2023	VARIAZIONE	
			Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	48.666.796	45.557.293	3.109.503	6,8%
a) Acquisti di beni sanitari	47.419.796	44.344.293	3.075.503	6,9%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.247.000	1.213.000	34.000	2,8%
2) Acquisti di servizi sanitari	169.787.432	164.673.849	5.113.584	3,1%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	16.187.099	16.166.463	20.636	0,1%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	17.659.454	17.658.930	524	0,0%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.152.115	19.504.020	1.648.094	8,5%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	10.376	12.000	-1.624	-13,5%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.394.680	1.376.395	18.285	1,3%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.025.000	970.000	55.000	5,7%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	63.596.000	62.970.247	625.753	1,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.125.153	4.253.447	-128.294	-3,0%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	11.079.369	9.557.080	1.522.289	15,9%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	915.124	938.624	-23.500	-2,5%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	1.052.446	992.201	60.244	6,1%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	20.703.659	19.646.731	1.056.928	5,4%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.839.414	2.627.250	212.164	8,1%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	1.819.784	2.099.356	-279.572	-13,3%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.001.302	1.635.410	365.892	22,4%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.226.459	4.265.695	-39.235	-0,9%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	18.804.286	19.635.413	-831.127	-4,2%
a) Servizi non sanitari	17.903.854	18.612.381	-708.527	-3,8%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	598.779	766.532	-167.754	-21,9%
c) Formazione	301.654	256.500	45.154	17,6%
4) Manutenzione e riparazione	6.465.000	6.350.000	115.000	1,8%
5) Godimento di beni di terzi	2.426.000	2.233.990	192.010	8,6%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Preventivo 2024	Preventivo 2023	VARIAZIONE	
6) Costi del personale	94.070.223	93.108.241	961.982	1,0%
a) Personale dirigente medico	28.769.399	27.302.548	1.466.851	5,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.125.096	2.985.221	139.875	4,7%
c) Personale comparto ruolo sanitario	42.200.468	42.370.084	-169.617	-0,4%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.160.758	1.156.933	3.825	0,3%
e) Personale comparto altri ruoli	18.814.502	19.293.454	-478.952	-2,5%
7) Oneri diversi di gestione	1.224.555	1.210.115	14.440	1,2%
8) Ammortamenti	5.355.924	5.355.386	539	0,0%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	324.859	605.954	-281.095	-46,4%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.553.074	3.543.528	9.547	0,3%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.477.991	1.205.904	272.087	22,6%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	32.248	145.065	-112.817	-77,8%
10) Variazione delle rimanenze	0	0	0	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	-
11) Accantonamenti	6.159.399	5.236.447	922.953	17,6%
a) Accantonamenti per rischi	1.663.714	630.058	1.033.655	164,1%
b) Accantonamenti per premio operosità	88.546	88.546	0	0,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	711.181	1.131.236	-420.055	-37,1%
d) Altri accantonamenti	3.695.959	3.386.606	309.353	9,1%
TOTALE B)	352.991.863	343.505.798	9.486.066	2,8%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-22.278.992	-27.769.204	5.490.213	-19,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.600	1.429	171	12,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	674.708	378.619	296.089	78,2%
TOTALE C)	-673.108	-377.190	-295.918	78,5%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
TOTALE D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	3.926.018	1.017.406	2.908.612	285,9%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	3.926.018	1.017.406	2.908.612	285,9%
2) Oneri straordinari	3.152.624	245.075	2.907.550	1186,4%
a) Minusvalenze	0	0	0	-
b) Altri oneri straordinari	3.152.624	245.075	2.907.550	1186,4%
TOTALE E)	773.394	772.331	1.062	0,1%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Preventivo 2024	Preventivo 2023	VARIAZIONE	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-22.178.707	-27.374.064	5.195.357	-19,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	6.614.182	6.345.574	268.608	4,2%
a) IRAP relativa a personale dipendente	6.172.804	5.941.978	230.826	3,9%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	203.078	190.596	12.482	6,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	238.300	213.000	25.300	11,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	117.334	117.334	0	0,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
TOTALE Y)	6.731.516	6.462.908	268.608	4,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-28.910.223	-33.836.972	4.926.749	-14,6%

Modello CE Ministeriale

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	266.721.346	255.814.907	10.906.439
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	260.570.283	250.468.577	10.101.706
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	257.755.099	247.980.359	9.774.740
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	233.952.664	230.183.196	3.769.469
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	13.451.827	11.116.986	2.334.841
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	10.350.608	6.680.177	3.670.431
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	4.202.323	120.000	4.082.323
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	6.148.285	6.560.177	-411.892
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.815.184	2.488.218	326.966
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.151.062	5.346.329	804.733
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.255.935	2.225.845	30.090
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	0	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	2.255.935	2.225.845	30.090
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	29.584	33.384	-3.800
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	29.584	33.384	-3.800
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.865.543	3.087.100	123.019
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	820.786	165.362	655.424
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.614.985	2.441.822	173.163
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	429.772	479.917	-50.145
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-46.535	-444.854	398.319
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-46.535	-413.094	366.558
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-31.760	31.760
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.520.388	1.892.774	1.627.614
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	167.279	85.092	82.187
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.014.221	48.481	965.740
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.338.887	1.759.201	579.686
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	47.331.218	45.412.504	1.918.714
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	42.596.635	40.745.968	1.850.668
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	21.630.306	20.576.448	1.053.858
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	17.229.897	16.258.560	971.338
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.183.926	1.087.048	96.878
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	314.941	316.116	-1.175
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.345.806	1.231.630	114.175
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	345.215	353.442	-8.227
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	360.379	516.897	-156.518
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	53.000	40.000	13.000
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	59.137	56.842	2.295
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	693.131	649.914	43.218
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	18.000	18.000	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	26.875	48.000	-21.125
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	68.797	166.432	-97.635
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.897.532	20.003.087	894.445
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	19.001.116	18.668.281	332.835
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	308.736	316.956	-8.220
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	88.382	86.925	1.456
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	461.746	539.169	-77.423
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	144.528	125.951	18.577
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	113.404	160.762	-47.358
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	70.648	75.044	-4.396
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.000	30.000	-20.000
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.000	30.000	-20.000
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	698.973	0	698.973

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	81.111	118.000	-36.889
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	46.511	83.500	-36.989
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	34.600	34.500	100
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	791.879	867.529	-75.651
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.861.593	3.681.007	180.586
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	875.950	744.350	131.600
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.843.450	2.668.700	174.750
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	4.000	5.000	-1.000
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	48.620	130.000	-81.380
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)	83.473	131.250	-47.777
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.100	1.707	4.393
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.855.433	2.902.420	-46.987
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	5.000	55.413	-50.413
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	48.604	47.044	1.560
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	48.604	47.044	1.560
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.180.771	2.057.695	123.077
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	687	-687

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	507.300	5.900	501.400
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.673.471	2.051.108	-377.636
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	194.445	144.020	50.425
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	13.660	-13.660
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.000	4.714	-714
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	190.445	125.647	64.798
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	426.613	598.248	-171.635
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	426.613	598.248	-171.635
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.292.156	5.051.178	240.978
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.997.000	4.793.248	203.752
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	295.156	257.930	37.227
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.437.549	4.424.301	13.248
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.211.285	946.679	264.605
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	563.026	537.545	25.480
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.564.395	1.564.395	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	285.003	562.484	-277.481
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	69.199	99.702	-30.503
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	744.642	713.495	31.146
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	601.317	683.364	-82.047
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	5.614	19.950	-14.336

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	351.500	360.380	-8.880
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	244.203	303.034	-58.831
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	330.712.871	315.736.593	14.976.278
	B) Costi della produzione			0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-48.666.796	-45.557.293	-3.109.503
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-47.419.796	-44.344.293	-3.075.503
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-27.793.376	-26.164.347	-1.629.029
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-26.733.007	-24.802.338	-1.930.669
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-170.627	-159.835	-10.792
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-889.742	-1.202.174	312.432
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-564.730	-557.560	-7.170
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-564.730	-556.560	-8.170
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	-1.000	1.000
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-12.739.321	-11.437.996	-1.301.326
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-11.577.216	-10.005.110	-1.572.107
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-550.608	-535.305	-15.303
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-611.497	-897.581	286.084
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-296.804	-272.857	-23.947
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-2.184.223	-2.252.555	68.332
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-23.937	-13.296	-10.641
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-1.817	-2.908	1.091
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-319.824	-567.604	247.780
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.495.764	-3.075.170	-420.595
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-3.474.494	-3.061.783	-412.711
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-2.676	-295	-2.381
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	-1.100	1.100
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-18.594	-11.992	-6.602
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-1.247.000	-1.213.000	-34.000
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-1.500	-7.500	6.000
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-380.000	-450.000	70.000
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-170.000	-180.000	10.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-420.500	-370.500	-50.000

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-240.000	-180.000	-60.000
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-35.000	-25.000	-10.000
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-188.591.719	-184.309.262	-4.282.457
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-169.787.432	-164.673.849	-5.113.584
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-16.187.099	-16.166.463	-20.636
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-16.001.469	-15.979.999	-21.470
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-12.210.000	-12.099.999	-110.001
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-2.530.000	-2.650.000	120.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-1.205.469	-1.200.000	-5.469
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-56.000	-30.000	-26.000
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-164.059	-164.893	834
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-21.571	-21.571	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-17.659.454	-17.658.930	-524
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-17.064.937	-17.056.786	-8.151
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-528.744	-536.370	7.627
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-65.774	-65.774	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-21.152.115	-19.504.020	-1.648.094
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-12.536.180	-12.139.748	-396.432
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-400.801	-401.122	321
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	-83.395	-107.562	24.167
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-810.175	-813.150	2.975
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-2.092.123	-1.640.000	-452.123
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-5.183.440	-4.318.938	-864.502
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-2.042.000	-2.082.000	40.000
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-3.141.440	-2.236.938	-904.502
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-46.000	-83.500	37.500
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-10.376	-12.000	1.624
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-7.500	-6.000	-1.500
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-2.876	-6.000	3.124
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-1.394.680	-1.376.395	-18.285
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-128.611	-116.395	-12.216
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-22.755	-24.000	1.245
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-1.243.313	-1.236.000	-7.313
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-1.025.000	-970.000	-55.000
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-25.000	-45.000	20.000
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-1.000.000	-925.000	-75.000
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-63.596.000	-62.970.247	-625.753
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-22.104.760	-22.614.009	509.250
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-31.131.217	-30.263.207	-868.011
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.343.565	-2.343.565	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-8.016.458	-7.749.466	-266.992
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-8.016.458	-7.749.466	-266.992
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-4.125.153	-4.253.447	128.294
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-74.880	0	-74.880
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-4.050.273	-4.224.744	174.471
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	-28.702	28.702
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-11.079.369	-9.557.080	-1.522.289
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-10.127.105	-8.585.780	-1.541.326
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-239.683	-237.220	-2.463
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-247.581	-247.581	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-465.000	-486.500	21.500
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-915.124	-938.624	23.500
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-30.124	-30.124	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-850.000	-874.000	24.000
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-35.000	-34.500	-500
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-1.052.446	-992.201	-60.244
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-10.000	-40.000	30.000
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-9.000	-9.000	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-128.201	-128.201	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-905.244	-815.000	-90.244
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-20.703.659	-19.646.731	-1.056.928
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-91.150	-30.562	-60.588
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-7.600	-7.502	-98

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-83.550	-23.060	-60.490
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-5.745.215	-5.538.044	-207.171
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-14.830.643	-13.997.465	-833.178
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-36.651	-80.660	44.009
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-regione)	-2.839.414	-2.627.250	-212.164
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area ospedaliera	-606.600	-497.590	-109.010
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area specialistica	-2.098.894	-1.896.770	-202.124
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area sanità pubblica	-2.800	-2.600	-200
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-131.120	-230.290	99.170
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-1.819.784	-2.099.356	279.572
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	-118.180	118.180
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-1.500	-164	-1.336
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-429.772	-479.917	50.145
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-1.344.227	-1.461.761	117.534
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-44.285	-39.334	-4.950
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-2.001.302	-1.635.410	-365.892
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-711.816	-714.020	2.203
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-43.800	-75.100	31.300
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-1.245.686	-803.191	-442.495

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-535.000	-235.760	-299.240
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-28.000	-60.000	32.000
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-49.584	-49.584	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-582.399	-365.711	-216.688
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-50.702	-92.136	41.433
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	-43.100	43.100
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-43.100	43.100
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-4.226.459	-4.265.695	39.235
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-682.942	-648.631	-34.311
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-37.263	-37.259	-4
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-3.294.092	-3.579.804	285.712
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-212.162	0	-212.162
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-18.804.286	-19.635.413	831.127
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-17.903.854	-18.612.381	708.527
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-1.710.000	-1.700.000	-10.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-3.291.796	-3.200.000	-91.796
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-2.550.000	-2.490.000	-60.000
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-770.000	-700.000	-70.000
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-1.780.000	-1.790.000	10.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-2.523.000	-3.382.000	859.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-935.044	-900.000	-35.044
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-646.632	-425.000	-221.632
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-265.000	-285.000	20.000

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-230.000	-298.000	68.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricit�	-3.015.000	-3.248.000	233.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-299.000	-250.000	-49.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-270.000	-260.000	-10.000
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-90.000	-20.000	-70.000
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-180.000	-240.000	60.000
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-2.168.382	-2.174.381	5.999
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-12.578	-35.543	22.964
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-362.340	-401.040	38.700
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-1.793.464	-1.737.798	-55.666
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-598.779	-766.532	167.754
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-93.948	-54.793	-39.155
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-11.500	-11.500	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-493.331	-610.239	116.909
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-239.203	-381.064	141.861
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennit� a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-164.696	-137.154	-27.542
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-89.431	-92.022	2.590
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	-90.000	90.000
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-90.000	90.000
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Universit�	0	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-301.654	-256.500	-45.154
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-66.000	-101.000	35.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-235.654	-155.500	-80.154

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-6.465.000	-6.350.000	-115.000
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-1.370.000	-1.370.000	0
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-2.100.000	-2.100.000	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.350.000	-1.300.000	-50.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-40.000	-20.000	-20.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-245.000	-245.000	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-1.360.000	-1.315.000	-45.000
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-2.426.000	-2.233.990	-192.010
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-205.000	-207.990	2.990
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-2.221.000	-2.026.000	-195.000
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.710.000	-1.550.000	-160.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-511.000	-476.000	-35.000
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-94.070.223	-93.108.241	-961.982
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-74.094.963	-72.657.854	-1.437.109
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-31.894.495	-30.287.770	-1.606.726
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-28.769.399	-27.302.548	-1.466.851
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-27.717.925	-26.335.137	-1.382.788
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.051.475	-967.411	-84.063
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-3.125.096	-2.985.221	-139.875
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-2.649.085	-2.649.303	218
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-476.011	-335.918	-140.093
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-42.200.468	-42.370.084	169.617
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-41.801.632	-41.260.723	-540.909
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-398.835	-1.109.361	710.526
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-398.927	-359.396	-39.531
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-398.927	-359.396	-39.531

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-398.692	-359.396	-39.296
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-234	0	-234
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-12.842.077	-13.912.133	1.070.057
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-248.589	-422.444	173.855
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-233.990	-329.713	95.724
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-14.599	-92.731	78.132
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-12.593.488	-13.489.689	896.202
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-12.537.073	-12.698.566	161.493
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-56.414	-791.123	734.709
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-6.734.257	-6.178.858	-555.399
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-513.243	-375.093	-138.150
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-513.243	-375.093	-138.150
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-6.221.014	-5.803.765	-417.249
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-6.221.014	-5.803.765	-417.249
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.224.555	-1.210.115	-14.440
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-638.191	-584.105	-54.086
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-586.364	-626.010	39.646
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-495.796	-539.136	43.340

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-90.568	-86.875	-3.694
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	-5.355.924	-5.355.386	-539
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-324.859	-605.954	281.095
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-5.031.065	-4.749.431	-281.634
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-3.553.074	-3.543.528	-9.547
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0	-677	677
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-3.553.074	-3.542.850	-10.224
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-1.477.991	-1.205.904	-272.087
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-32.248	-145.065	112.817
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-32.248	-145.065	112.817
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	0	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	0	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	-6.159.399	-5.236.447	-922.953
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-1.663.714	-630.058	-1.033.655
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-20.000	-20.427	427
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-50.000	0	-50.000
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-1.500.000	-609.081	-890.919
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-53.714	0	-53.714
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-40.000	-551	-39.449
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-88.546	-88.546	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-711.181	-1.131.236	420.055
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-88.598	-243.482	154.884
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	-61.868	61.868
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-622.583	-825.886	203.303
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-3.695.959	-3.386.606	-309.353
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-246.463	-296.895	50.432
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-18.975	-23.093	4.119
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-649.274	-830.197	180.923
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-153.230	-138.404	-14.826
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.073.292	-1.666.264	-407.029
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-84.961	-84.961	
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-469.764	-346.792	-122.971
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-352.991.863	-343.505.798	-9.486.066
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	-673.108		
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.600	1.429	171
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	1.429	-1.429
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.600	0	1.600
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-642.273	-367.412	-274.861
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-70.000	-70.000	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-553.435	-294.596	-258.839
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-18.839	-2.816	-16.023
CA0150	C.4) Altri oneri	-32.435	-11.207	-21.228
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-32.435	-11.207	-21.228
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-673.108	-377.190	-295.918

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari			0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	3.926.018	1.017.406	2.908.612
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	3.926.018	1.017.406	2.908.612
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	387.088	373.800	13.288
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.529.955	137.426	3.392.529
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	712.739	0	712.739
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	17.326	-17.326
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	2.817.216	120.100	2.697.116
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	2.793.441	39.649	2.753.792
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	19	4	15
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.053	740	1.313
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	21.703	79.707	-58.004
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	8.975	506.180	-497.205
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	8.975	506.180	-497.205
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	128.355	-128.355
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	279.934	-279.934
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	8.975	1.005	7.970
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	96.885	-96.885
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-3.152.624	-245.075	-2.907.550
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-3.152.624	-245.075	-2.907.550
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-10.000	-20.000	10.000

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-3.139.934	-154.077	-2.985.858
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-46.185	46.185
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-46.185	46.185
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-3.139.934	-107.891	-3.032.043
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-2.893.229	0	-2.893.229
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-2.481.575	0	-2.481.575
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-411.654	0	-411.654
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-13.467	-3.094	-10.373
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-199.882	0	-199.882
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-2.061	-1.168	-893
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-23.060	-72.219	49.158
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-8.234	-31.411	23.176
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-2.690	-70.998	68.308
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	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-2.690	-70.998	68.308
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	-199	199
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-2.690	-70.799	68.109
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	773.394	772.331	1.062
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-22.178.707	-27.374.064	5.195.357

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Variazione
YA0000	Imposte e tasse			0
YA0010	Y.1) IRAP	-6.614.182	-6.345.574	-268.608
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-6.172.804	-5.941.978	-230.826
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-203.078	-190.596	-12.482
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-238.300	-213.000	-25.300
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-117.334	-117.334	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-117.334	-117.334	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-6.731.516	-6.462.908	-268.608
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-28.910.223	-33.836.972	4.926.749

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		PREVENTIVO 2024	PREVENTIVO 2023
REDATTO SECONDO LO SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO PREVISTO DAL D. LGS 118/2011			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-28.910.223	-33.836.972
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.553.074	3.543.528
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.477.991	1.205.904
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	324.859	605.954
	Ammortamenti	5.355.924	5.355.386
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.692.907	-3.710.806
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-744.642	-713.495
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.437.549	-4.424.301
(+)	accantonamenti SUMAI	88.546	88.546
(-)	pagamenti SUMAI	0	-70.000
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	-50.000
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	88.546	-31.454
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	32.248	145.065
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	-14.634
	- Fondi svalutazione di attività	32.248	130.431
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	6.070.853	5.147.901
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-3.520.388	-2.411.454
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	2.550.466	2.736.447
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-25.320.588	-30.070.463
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	0	-1.500.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	0	40.953
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	1.500.000	1.000.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	0	750.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	5.000.000	8.000.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	0	595.000
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	0	65.195
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	3.000.000	1.500.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	9.500.000	10.451.148
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		-350.000
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	0	-9.386
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>	0	0
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	-1.500.000
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	8.000.000	11.873.742
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	0	62.085

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		PREVENTIVO 2024	PREVENTIVO 2023
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.000.000	416.549
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	0	-33.589
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	0	2.123.991
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	10.000.000	12.933.392
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0	-500.000
A - Totale operazioni di gestione reddituale		-5.820.589	-7.535.923
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	-128.029
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0	-128.029
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse		
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-5.443.436	-5.536.083
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.291.021	-35.799
(-)	Acquisto mobili e arredi	0	-11.000
(-)	Acquisto automezzi	0	-11.000
(-)	Acquisto altri beni materiali	-83.024	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-12.817.481	-5.593.882
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	50.000
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	5.000
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	500
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	140
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	55.640
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0	0
B - Totale attività di investimento		-12.817.481	-5.666.271
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	0	5.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		PREVENTIVO 2024	PREVENTIVO 2023
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	12.817.481	1.476.567
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	3.520.388	863.050
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	16.337.869	2.339.617
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-9.741.587	-1.850.146
C - Totale attività di finanziamento		6.596.282	5.489.471
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-12.041.788	-7.712.723
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-12.818.677	-7.712.723
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		776.889	0

NOTA ILLUSTRATIVA

QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO

Il Bilancio economico preventivo 2024 dell'AUSL di Imola è redatto con riferimento al quadro di programmazione regionale dettato con DGR n. 945 del 27.5.2024 recante "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024".

Si riportano di seguito i riferimenti regionali le cui indicazioni si riflettono sulla programmazione per il 2024:

- Nota regionale prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, con la quale sono attribuiti all'Azienda USL di Imola obiettivi di budget di spesa su specifici fattori produttivi a maggiore assorbimento di risorse.
- D.G.R. n. 945 del 27.5.2024 recante "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024".
- Nota regionale prot. 28.5.2024 0547238.U, in atti prot. 17731 del 29.5.2024, con la quale la Regione ha fornito "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026";
- D.G.R. n. 1043 del 4.6.2024 avente ad oggetto "Integrazione delle risorse per la programmazione sanitaria anno 2024".
- Comunicazione regionale, in atti prot. 18607 del 5.6.2024, avente ad oggetto "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026 – INTEGRAZIONE".
- Nota regionale prot. 14.3.2024 02767795.U, in atti prot. 9024 del 15.3.2024, contenente le indicazioni per la compilazione delle Schede del Piano Investimenti 2024-2026.
- La propria Deliberazione n. 103 del 10.6.2024 avente ad oggetto "Aggiornamento del Programma Triennale dei lavori 2024-2026 e approvazione dell'elenco annuale 2024 ai sensi dell'art. 37 D. Lgs 36/2023 Codice dei Contratti Pubblici", con la quale si è proceduto ad adottare il Programma triennale dei lavori pubblici 2024-2026 e l'elenco annuale dei lavori 2024.

PREMESSA

Il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2024 dell'AUSL di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nel quadro regionale di riferimento soprariportato e configura un risultato di esercizio pari a € -28.910.222,92.

Tale risultato di esercizio si colloca nell'ambito del più ampio quadro economico finanziario del Servizio Sanitario Regionale e del livello di finanziamento del SSN, come delineato dalla DGR n. 945/2024, laddove si richiama come, a tutt'oggi non si è pervenuti in sede di Conferenza Stato-Regioni ad una Intesa in merito al riparto delle disponibilità finanziarie complessive per l'anno 2024 comprensive della quota relativa al fabbisogno finanziario indistinto, alla quota premiale e alle quote di finanziamento vincolate, tra le quali, quelle correlate alla realizzazione degli obiettivi di piano sanitario nazionale;

Il livello regionale, nelle more della definizione delle risorse complessivamente disponibili a seguito dell'Intesa Stato-Regioni, si attiene, in fase previsionale, ad un criterio di prudenza impostando la prima programmazione regionale prendendo a riferimento per la definizione del quadro complessivo delle risorse, una stima del solo fabbisogno finanziario indistinto ripartito fra le Regioni e province autonome, sulla base dei criteri già indicati per l'anno 2023.

A seguito del perfezionamento dell'Intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome, la Giunta Regionale provvederà a determinare, in via definitiva, il finanziamento delle Aziende Sanitarie a carico del SSR.

In tale contesto, l'Azienda è impegnata a mettere in campo ogni intervento utile a contenere i costi di sistema e ad ottimizzare la struttura dei costi, modificata nei recenti esercizi a seguito dei progressivi eventi ad alto impatto, correlati dapprima alla gestione emergenziale per il contrasto alla pandemia, il successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese, e nel prosieguo per i maggiori costi per energia e riscaldamento causati dallo scenario nazionale e internazionale nonché gli effetti dei rialzi inflattivi che si riflettono sugli approvvigionamenti di beni e servizi.

La programmazione 2024 dell'AUSL di Imola prevede l'attuazione di tutti gli interventi utili a perseguire il raggiungimento degli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione, con la citata nota prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, su definiti fattori produttivi a maggiore assorbimento di risorse tra cui: Assistenza Farmaceutica, Acquisto Ospedaliero dei Farmaci, Dispositivi Medici, Risorse Umane.

Nel quadro programmatico regionale si attendono incrementi di spesa per Assistenza Farmaceutica convenzionata a seguito dell'applicazione del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie previsto dall'art. 1 comma 223 e ss della Legge di Bilancio 2024, nonché incrementi di spesa per Acquisto Ospedaliero dei Farmaci e di Dispositivi Medici, dove si collocano anche effetti inflattivi, al fine di continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti. A fronte di tali incrementi di spesa attesi si collocano i budget di spesa assegnati all'Azienda la cui attuazione è accompagnata da azioni aziendali che vedono il coinvolgimento dei medici specialisti e dei Medici di assistenza primaria, volti all'appropriatezza, al miglior rapporto costo/opportunità a parità di altre condizioni, a programmi di ricognizione e riconciliazione farmacologica.

Si deve, inoltre, richiamare l'applicazione dei rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato per i quali sussiste il trascinarsi a regime del contratto 2016-2018, unitamente agli oneri da corrispondere nell'anno 2024 per il triennio contrattuale 2019-2021 e agli importi da accantonare nel 2024 per la copertura

degli oneri dei rinnovi contrattuali per il triennio 2022-2024. L'insieme di tali oneri grava interamente sul livello di finanziamento del SSN determinando pertanto un significativo assorbimento di risorse.

In tale contesto, la programmazione per le Risorse Umane, rappresentata nell'allegata proposta di Piano Triennale di Piano Triennale dei Fabbisogni di personale per il triennio 2024-2026, attuativo del PIAO, è aderente all'obiettivo di spesa assegnato all'Azienda con la richiamata nota prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, e prevede una riduzione di spesa, al netto degli incrementi derivanti dagli istituti contrattuali e dagli emolumenti accessori di legge, anche per effetto dei trascinamenti delle riduzioni effettuate nello scorso esercizio, fatta salva la spesa eventualmente conseguente al Piano di produzione della specialistica ambulatoriale per il governo dei tempi di attesa e ad eventuali azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci.

In ordine all'Acquisto di servizi sanitari, l'attenzione è posta all'impiego di risorse economiche per il governo dei tempi di attesa, sia per specialistica ambulatoriale che per ricoveri programmati.

L'articolazione dei costi del preventivo 2024 si connota pertanto dagli incrementi di spesa attesi nell'ambito dei fattori produttivi e del quadro sopra richiamato, accompagnati da azioni operative di governo e costante monitoraggio dell'andamento economico aziendale anche mediante il sistema di monitoraggio bimestrale con il livello regionale.

Il livello dei costi della produzione a preventivo 2024 rispetto al consuntivo 2023 configura un incremento del +1,85%, mentre a livello del valore della produzione si rileva un decremento del -5,26%, grandezze non proporzionali che si riflettono sul risultato di gestione esposto, sul quale, incide il livello di finanziamento ricevuto in sede di preventivo che, allo stato, non contempla l'integrazione della quota capitaria, i contributi finalizzati e la quota di concorso all'equilibrio.

Si richiama quanto riportato nella DGR n. 945 del 27.5.2024 laddove è specificato quanto segue: *“Dato atto che, alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d'anno, e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per il 2024, in ragione anche dell'Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2024, questa Giunta si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle aziende sanitarie”.*

ANDAMENTO ECONOMICO

Di seguito si evidenzia l'analisi dei ricavi e dei costi previsti per l'anno 2024, che sono stati formulati sulla base del quadro regionale di riferimento e degli effetti delle azioni poste in essere dall'AUSL di Imola per contenere la misura della perdita, anche con riferimento agli obiettivi di budget assegnati dalla Regione.

Il confronto di seguito rappresenta (Tabella 1) il Preventivo 2023, il Consuntivo 2023 e il Preventivo 2024, con particolare riferimento alle variazioni sul Consuntivo 2023.

TABELLA 1	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
VALORE DELLA PRODUZIONE							
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO GESTIONE SANITARIA	255.814.907	284.063.025	266.721.346	-17.341.679	10.906.439	-6,10%	4,26%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	240.621.748	267.212.911	251.145.393	-16.067.518	10.523.645	-6,01%	4,37%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FRNA	15.193.159	16.850.114	15.575.953	-1.274.161	382.794	-7,56%	2,52%
RETTIFICA CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI	-444.854	-240.347	-46.535	193.811	398.319	-80,64%	-89,54%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	1.892.774	3.360.744	3.520.388	159.644	1.627.614	4,75%	85,99%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	449.936	1.867.730	1.605.399	-262.332	1.155.463	-14,05%	256,81%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI - FRNA	1.442.838	1.493.013	1.914.989	421.976	472.151	28,26%	32,72%
PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	45.412.504	45.312.080	47.331.218	2.019.138	1.918.714	4,46%	4,23%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	7.854.411	7.757.764	8.267.598	509.834	413.187	6,57%	5,26%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER MONTECATONE R.I.	11.742.600	10.586.230	12.550.213	1.963.983	807.614	18,55%	6,88%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER (MDB+FARM.)	870.338	878.909	705.594	-173.316	-164.745	-19,72%	-18,93%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	2.462.871	3.134.763	3.005.572	-129.191	542.701	-4,12%	22,04%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER MONTECATONE R.I.	17.193.213	16.915.509	16.910.770	-4.739	-282.443	-0,03%	-1,64%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER (Conv.Est.+Terme+MDB+Farm.)	404.712	400.067	339.043	-61.024	-65.669	-15,25%	-16,23%
PRESTAZIONI DSP	293.650	398.890	293.718	-105.172	68	-26,37%	0,02%
LIBERA PROFESSIONE	3.681.007	3.587.550	3.861.593	274.043	180.586	7,64%	4,91%
ALTRI RICAVI	909.702	1.652.396	1.397.118	-255.279	487.416	-15,45%	53,58%
RIMBORSI	2.902.420	6.226.072	2.855.433	-3.370.639	-46.987	-54,14%	-1,62%
RIMBORSI PER COMANDI	61.391	63.330	48.604	-14.726	-12.787	-23,25%	-20,83%
ALTRI RIMBORSI	2.841.029	6.162.743	2.806.829	-3.355.913	-34.200	-54,45%	-1,20%
COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	5.051.178	5.224.191	5.292.156	67.966	240.978	1,30%	4,77%
STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	4.424.301	4.489.422	4.437.549	-51.873	13.248	-1,16%	0,30%
INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
ALTRI RICAVI	683.364	645.845	601.317	-44.528	-82.047	-6,89%	-12,01%
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	315.736.593	349.081.031	330.712.871	-18.368.160	14.976.278	-5,26%	4,74%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

TABELLA 1	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
COSTI DELLA PRODUZIONE							
ACQUISTO BENI	45.557.293	45.766.578	48.666.796	2.900.217	3.109.503	6,34%	6,83%
ACQUISTO BENI SANITARI	43.787.733	43.970.144	46.855.066	2.884.921	3.067.333	6,56%	7,01%
MOBILITÀ PASSIVA INFRA-RER - BENI SANITARI	556.560	572.833	564.730	-8.103	8.170	-1,41%	1,47%
ACQUISTO BENI NON SANITARI	1.213.000	1.223.601	1.247.000	23.399	34.000	1,91%	2,80%
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	164.673.849	165.788.546	169.787.432	3.998.886	5.113.584	2,41%	3,11%
MOBILITÀ PASSIVA INFRA-RER	39.478.718	38.960.666	40.547.590	1.586.924	1.068.872	4,07%	2,71%
MOBILITÀ PASSIVA EXTRA-RER	3.646.965	3.646.965	3.646.965	0	0	0,00%	0,00%
DEGENZA DA CASE DI CURA	7.749.466	7.929.547	8.016.458	86.911	266.992	1,10%	3,45%
SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI	4.402.438	4.467.240	5.229.440	762.200	827.002	17,06%	18,79%
SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI INTERNI	1.640.000	1.877.023	2.092.123	215.100	452.123	11,46%	27,57%
ALTRE PRESTAZIONI DEG. E SPEC. DA AZIENDE SANITARIE RER	5.079.599	5.302.014	5.442.670	140.656	363.071	2,65%	7,15%
PRESTAZIONI MONTECATONE R.I. PER RESIDENTI	1.385.676	1.652.367	1.715.481	63.113	329.805	3,82%	23,80%
PRESTAZIONI MONTECATONE R.I. PER NON RESIDENTI	29.035.813	27.597.483	29.558.815	1.961.331	523.002	7,11%	1,80%
SIMILALP	235.760	403.042	535.000	131.958	299.240	32,74%	126,93%
MEDICINA DI BASE	15.979.999	15.626.573	16.001.469	374.896	21.470	2,40%	0,13%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	17.056.786	16.575.824	17.064.937	489.112	8.151	2,95%	0,05%
PROTESICA E INTEGRATIVA	2.230.000	2.239.747	2.291.069	51.322	61.069	2,29%	2,74%
RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA	4.253.447	4.331.322	4.125.153	-206.169	-128.294	-4,76%	-3,02%
PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	4.750.512	5.058.163	5.046.204	-11.958	295.693	-0,24%	6,22%
FRNA	16.062.238	16.558.225	16.885.055	326.830	822.816	1,97%	5,12%
CONSULENZE	849.120	700.999	783.616	82.618	-65.503	11,79%	-7,71%
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI	457.847	200.050	633.102	433.051	175.255	216,47%	38,28%
COMANDI PASSIVI PERSONALE SANITARIO	43.100	47.558	0	-47.558	-43.100	-100,00%	-100,00%
LIBERA PROFESSIONE	2.627.250	2.828.340	2.839.414	11.074	212.164	0,39%	8,08%
ALTRI SERVIZI SANITARI	7.709.115	9.785.396	7.332.872	-2.452.524	-376.243	-25,06%	-4,88%
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	19.635.413	17.701.508	18.804.286	1.102.779	-831.127	6,23%	-4,23%
SERVIZI TECNICI	12.382.000	11.384.539	11.921.472	536.932	-460.528	4,72%	-3,72%
UTENZE	3.796.000	3.037.539	3.544.000	506.461	-252.000	16,67%	-6,64%
ASSICURAZIONI	260.000	257.068	270.000	12.932	10.000	5,03%	3,85%
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	2.528.646	2.237.343	2.378.307	140.964	-150.339	6,30%	-5,95%
CONSULENZE NON SANITARIE	83.496	129.806	122.651	-7.155	39.155	-5,51%	46,89%
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI NON SANITARIE	229.175	270.719	254.127	-16.592	24.952	-6,13%	10,89%
COMANDI PASSIVI PERSONALE NON SANITARIO	90.000	80.732	0	-80.732	-90.000	-100,00%	-100,00%
FORMAZIONE	266.095	303.761	313.729	9.968	47.634	3,28%	17,90%
MANUTENZIONE	6.350.000	5.658.694	6.465.000	806.306	115.000	14,25%	1,81%
GODIMENTO DI BENI DI TERZI	2.233.990	2.283.613	2.426.000	142.387	192.010	6,24%	8,59%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

TABELLA 1	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	93.108.241	97.045.613	94.070.223	-2.975.391	961.982	-3,07%	1,03%
PERSONALE SANITARIO	72.657.854	75.697.734	74.094.963	-1.602.771	1.437.109	-2,12%	1,98%
PERSONALE PROFESSIONALE	359.396	332.606	398.927	66.321	39.531	19,94%	11,00%
PERSONALE TECNICO	5.354.487	4.921.884	4.187.490	-734.394	-1.166.997	-14,92%	-21,79%
PERSONALE SOCIO-SANITARIO	8.557.646	9.144.685	8.654.586	-490.099	96.940	-5,36%	1,13%
PERSONALE AMMINISTRATIVO	6.178.858	6.948.704	6.734.257	-214.447	555.399	-3,09%	8,99%
ONERI DIVERSI DI GESTIONE	1.210.115	1.247.408	1.224.555	-22.853	14.440	-1,83%	1,19%
IVA INDETRAIBILE	281.171	308.668	328.869	20.201	47.699	6,54%	16,96%
ALTRI ONERI DI GESTIONE	928.945	938.740	895.686	-43.054	-33.259	-4,59%	-3,58%
AMMORTAMENTI	5.355.386	5.407.037	5.355.924	-51.113	539	-0,95%	0,01%
SVALUTAZIONI	145.065	687.087	32.248	-654.839	-112.817	-95,31%	-77,77%
VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	0	-350.245	0	350.245	0	-100,00%	
VARIAZIONE RIMANENZE SANITARIE	0	-370.083	0	370.083	0	-100,00%	
VARIAZIONE RIMANENZE NON SANITARIE	0	19.839	0	-19.839	0	-100,00%	
ACCANTONAMENTI	5.236.447	5.361.048	6.159.399	798.351	922.953	14,89%	17,63%
ACCANTONAMENTI RISCHI ED ONERI	4.105.211	2.710.379	5.448.219	2.737.840	1.343.008	101,01%	32,71%
ACCANTONAMENTI QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	557.478	930.394	300.007	-630.387	-257.471	-67,75%	-46,18%
ACCANTONAMENTI QUOTE INUTILIZZATE FRNA	573.758	1.720.276	411.174	-1.309.102	-162.584	-76,10%	-28,34%
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	343.505.798	346.596.888	352.991.863	6.394.976	9.486.066	1,85%	2,76%
DIFFERENZA FRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	-27.769.204	2.484.143	-22.278.992	-24.763.135	5.490.212	-996,85%	-19,77%
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-377.190	-652.457	-673.108	-20.651	-295.918	3,17%	78,45%
TOTALE RIVALUTAZIONI E SVALUTAZIONI	0	0	0	0	0		
PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI							
PROVENTI STRAORDINARI	1.017.406	6.141.001	3.926.018	-2.214.984	2.908.612	-36,07%	285,89%
PROVENTI STRAORDINARI	1.017.406	6.136.187	3.926.018	-2.210.169	2.908.612	-36,02%	285,89%
PROVENTI STRAORDINARI FRNA	0	4.815	0	-4.815	0	-100,00%	
ONERI STRAORDINARI	-245.075	-1.103.311	-3.152.624	-2.049.313	-2.907.550	185,74%	1186,39%
ONERI STRAORDINARI	-245.075	-1.084.046	-3.152.624	-2.068.578	-2.907.550	190,82%	1186,39%
ONERI STRAORDINARI FRNA	0	-19.265	0	19.265	0	-100,00%	
TOTALE PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI	772.331	5.037.690	773.394	-4.264.297	1.062	-84,65%	0,14%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

TABELLA 1	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
IMPOSTE E TASSE							
IMPOSTE E TASSE	-6.462.908	-6.851.502	-6.731.516	119.986	-268.608	-1,75%	4,16%
IRAP PERSONALE DIPENDENTE	-5.941.978	-6.281.377	-6.172.804	108.573	-230.826	-1,73%	3,88%
ALTRE IMPOSTE E TASSE	-520.930	-570.125	-558.712	11.414	-37.782	-2,00%	7,25%
TOTALE IMPOSTE E TASSE	-6.462.908	-6.851.502	-6.731.516	119.986	-268.608	-1,75%	4,16%
RISULTATO D'ESERCIZIO	-33.836.972	17.874	-28.910.223	-28.928.097	4.926.749	-161843,66%	-14,56%

ANALISI DEI RICAVI

VALORE DELLA PRODUZIONE

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
VALORE DELLA PRODUZIONE	315.737	349.081	330.713	- 18.368	14.976	-5,26%	4,74%
<i>di cui FRNA</i>	16.636	18.343	17.491	- 852	855	-4,65%	5,14%
<i>di cui MRI</i>	28.936	27.502	29.461	1.959	525	7,12%	1,81%
TOTALE Valore della Produzione (al netto FRNA e MRI)	270.165	303.236	283.761	- 19.475	13.596	-6,42%	5,03%

Il valore della produzione complessivo del preventivo 2024 presenta una significativa variazione rispetto al consuntivo 2023 pari a € -18.368 milioni (-5,26%), mentre rispetto al preventivo 2023 si rileva un incremento di € +14.976 milioni (+4,74%).

La tabella evidenzia altresì il Valore della Produzione al netto delle partite relative rispettivamente alla gestione del Fondo per la non autosufficienza (-4,65% rispetto al consuntivo 2023) e alla gestione della controllata MRI spa (+7,12% rispetto al 2023); il Valore della Produzione, al netto di tali partite, e pertanto strettamente correlata alle attività aziendali, presenta una riduzione di € -19,475 milioni rispetto al consuntivo 2023 ed un incremento di € +13,596 milioni in confronto al preventivo 2023.

Tale variazione deriva pressoché interamente dalla riduzione dei contributi in conto esercizio e dei rimborsi, illustrandosi di seguito le variazioni sui singoli aggregati.

CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO GESTIONE							
SANITARIA	255.815	284.063	266.721	- 17.342	10.906	-6,10%	4,26%
<i>CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO</i>	240.622	267.213	251.145	- 16.068	10.524	-6,01%	4,37%
<i>CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO FRNA</i>	15.193	16.850	15.576	- 1.274	383	-7,56%	2,52%

I contributi in conto esercizio in sede di preventivo 2024 presentano una riduzione di € -16,068 milioni rispetto al consuntivo 2023, mentre in confronto al preventivo 2023 la variazione presenta un incremento di € +10,525 milioni. La riduzione rispetto al consuntivo 2023 deriva dal livello di finanziamento ricevuto in sede di preventivo 2024 che, allo stato, non contempla l'integrazione della quota capitaria, i contributi finalizzati e la quota di concorso all'equilibrio. Nel livello di finanziamento contenuto nel preventivo 2024 sono comprese i valori per i rinnovi contrattuali 2016-2018 del comparto e della dirigenza sanitaria e professionale-amministrativa nella misura del 3,48% al netto della percentuale del 1,09% che rimane a carico dei bilanci aziendali che, di fatto, determinano la variazione in incremento rispetto al preventivo 2023.

I contributi in conto esercizio relativo alla gestione FRNA presentano anch'essi una riduzione rispetto al consuntivo 2023 pari a € -1,274 milioni, mentre configurano un incremento di € +383 mila rispetto al preventivo 2023.

UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	1.893	3.361	3.520	160	1.628	5%	86%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	450	1.868	1.605	- 262	1.155	-14%	257%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI - FRNA	1.443	1.493	1.915	422	472	28%	33%

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Si tratta di contributi in conto esercizio di parte corrente vincolati, assegnati nel 2023 o esercizi precedenti e accantonati negli appositi fondi, di cui si prevede la spesa nell'esercizio 2024. L'utilizzo di tali fondi ammonta a € 1,915 milioni per FRNA e FNA e € 1,605 milioni per gestione sanitaria nell'ambito dei quali sono comprese le risorse assegnate e riferite all'emersione rapporti lavoro irregolari cittadini stranieri anni 2020/2021/2022 ammontanti a € 960.810,92.

PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
PROVENTI E RICAVI DI ESERCIZIO	45.413	45.312	47.331	2.019	1.919	4,46%	4,23%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	7.854	7.758	8.268	510	413	6,57%	5,26%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER MONTECATONE R.I.	11.743	10.586	12.550	1.964	808	18,55%	6,88%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER (MDB+FARM.)	870	879	706	- 173	- 165	-19,72%	-18,93%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	2.463	3.135	3.006	- 129	543	-4,12%	22,04%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER MONTECATONE R.I.	17.193	16.916	16.911	- 5	- 282	-0,03%	-1,64%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER (Conv.Est.+Terme+MDB+Farm.)	405	400	339	- 61	- 66	-15,25%	-16,23%
PRESTAZIONI DSP	294	399	294	- 105	0	-26,37%	0,02%
LIBERA PROFESSIONE	3.681	3.588	3.862	274	181	7,64%	4,91%
ALTRI RICAVI	910	1.652	1.397	- 255	487	-15,45%	53,58%
Totale al netto MRI	16.477	17.810	17.870	60	1.394	0,34%	8,46%

La variazione complessiva rispetto al Consuntivo 2023 pari a € +2,019 milioni, è pressoché interamente correlata all'incremento dell'attività della controllata Montecatone Rehabilitation Institute spa. Al netto della MRI spa la variazione, a saldo tra i vari sub aggregati, presenta un sostanziale mantenimento, con un incremento di € +60 mila rispetto all'esercizio 2023. Tra i fattori in incremento figurano la mobilità attiva infra – RER per produzione diretta dell'Azienda che configura un aumento di € +510 mila sul consuntivo 2023 e di € +413 mila rispetto al preventivo 2023. La variazione sul preventivo 2023 risulta più significativa € +1,394 milioni per effetto della mobilità attiva extra rer per produzione diretta pari a € + 543 mila.

Nella sottostante tabella sono riepilogati i valori relativi alla mobilità attiva per produzione diretta (infra ed extra RER) che, complessivamente, determinano una previsione di incremento rispetto al consuntivo di € + 381 mila (+3,49%) mentre rispetto al preventivo configurano un aumento di € +956 mila (+9,26%).

In ambito infra-rer l'attività che assorbe la maggiore previsione di incremento è l'attività in degenza, prevalentemente chirurgica (+8,61% rispetto al consuntivo 2023).

MOBILITÀ ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA (escluso valori riferiti alla MRI spa)							
valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
MOBILITÀ ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA INFRA RER	7.854	7.758	8.268	510	413	6,57%	5,26%
MOBILITÀ ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA EXTRA RER	2.463	3.135	3.006	- 129	543	-4,12%	22,04%
TOTALE MOBILITÀ ATTIVA PER PRODUZIONE DIRETTA	10.317	10.893	11.273	381	956	3,49%	9,26%
DI cui infra - RER							
DEGENZA	4.590	4.369	4.745	376	155	8,61%	3,38%
SPECIALISTICA	1.028	1.130	1.122	- 8	94	-0,67%	9,17%
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	1.213	1.247	1.333	86	119	6,86%	9,84%
PRONTO SOCCORSO	316	285	315	29	- 1	10,31%	-0,37%
ASSISTENZA INTEGRATIVA	57	60	59	- 1	2	-1,81%	4,04%
CESSIONE SANGUE - emocomponenti	650	666	693				
Totale infra RER produzione diretta	7.854	7.758	8.268	510	413	6,57%	5,26%

RIMBORSI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
RIMBORSI	2.902	6.226	2.855	- 3.371	- 47	-54,14%	-1,62%
RIMBORSI PER COMANDI	61	63	49	- 15	- 13	-23,25%	-20,83%
ALTRI RIMBORSI	2.841	6.163	2.807	- 3.356	- 34	-54,45%	-1,20%

I rimborsi per comandi sono previsti nella misura di € 49 mila con una riduzione sia rispetto al consuntivo 2023 (€ -15 mila) che rispetto al preventivo 2023 (€ -13 mila).

Relativamente alla voce Altri rimborsi il preventivo 2024 presenta una significativa riduzione rispetto al consuntivo 2023 pari a € -3,356 milioni, derivanti da rimborsi per pay back per superamento dei tetti di spesa per farmaceutica e dispositivi medici, contabilizzati nel consuntivo 2023 e non previsti nel preventivo 2024 che si presenta, infatti, sostanzialmente in linea con il preventivo 2023. L'aggregato comprende i rimborsi da altre Aziende Sanitarie, rimborsi da Inail ed assicurazione e rimborsi da personale dipendente.

COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA (TICKET)

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	5.051	5.224	5.292	68	241	1,3%	4,8%

Il preventivo 2024 configura un aumento rispetto al consuntivo 2023 nella misura del +1,3% (pari a € + 68 mila) ed un incremento di € + 241 mila rispetto al preventivo 2023.

QUOTA CONTRIBUTI IN C/CAPITALE IMPUTATA NELL'ESERCIZIO

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	4.424	4.489	4.438	- 52	13	-1,16%	0,30%

Si tratta delle sterilizzazioni degli ammortamenti di competenza 2024, determinati sulla base dell'utilizzo rilevato a consuntivo 2023.

ALTRI RICAVI E PROVENTI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
ALTRI RICAVI	683	646	601	- 45	- 82	-6,89%	-12,01%

Gli altri ricavi e proventi configurano una riduzione pari a € -45 mila rispetto al consuntivo 2023 e pari a € -82 mila in confronto al preventivo 2023. Concorrono alla riduzione una minore previsione di fitti attivi ed una minore incidenza prevista di sanzioni per mancata disdetta delle prenotazioni delle prestazioni.

ANALISI DEI COSTI

COSTO DELLA PRODUZIONE

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
COSTI DELLA PRODUZIONE	343.506	346.597	352.992	6.395	9.486	1,85%	2,76%
<i>di cui FRNA</i>	16.636	18.279	17.296	- 982	660	-5,37%	3,97%
<i>di cui MRI</i>	29.036	27.597	29.559	1.961	523	7,11%	1,80%
Costi della Produzione al netto FRNA e MRI	297.834	300.721	306.137	5.416	8.303	1,80%	2,79%

I costi della produzione del preventivo 2024 evidenziano una variazione assoluta in aumento di € +6,395 milioni rispetto al consuntivo 2023 (+1,85%), mentre si rileva un incremento di € +9,486 milioni rispetto al preventivo 2023 (+2,76%). Il Fondo per la non Autosufficienza presenta una diminuzione rispetto al precedente esercizio (-5,37% pari a € -982 mila), mentre la gestione della controllata MRI spa configura un incremento rispetto al 2023 pari a € +1,961 milioni (+7,11%).

Al netto delle partite relative alla gestione FRNA e MRI spa, i costi della produzione strettamente correlati all'attività aziendale configurano a preventivo 2024 un incremento di € +5,416 milioni (+1,80%) rispetto al consuntivo ed una variazione in aumento anche sul preventivo 2023 pari a € +8,303 milioni (+2,79%).

Sull'incremento dei costi di produzione 2024 incidono, in particolare, gli aumenti attesi su Assistenza Farmaceutica, Acquisto Ospedaliero Farmaci, Dispositivi Medici nonché la spesa per i rinnovi contrattuali del personale. Di seguito si riporta l'analisi di dettaglio.

ACQUISTO DI BENI SANITARI E NON SANITARI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Acquisto di beni di consumo	45.557	45.767	48.667	2.900	3.110	6,34%	6,83%
Variazione delle rimanenze	-	350	-	350	-		
Totale BENI DI CONSUMO	45.557	45.416	48.667	3.250	3.110	7,16%	6,83%
<i>di cui Farmaci innovativi</i>	2.043	1.790	1.983	193	60	10,78%	-3,04%
Totale BENI DI CONSUMO al netto farmaci innovativi	43.514	43.626	46.684	3.057	3.170	7,01%	7,28%

Il valore complessivo di beni di consumo a preventivo 2024 configura un incremento rispetto al consuntivo 2023 di € +3,250 milioni (+7,16%). Al netto dei farmaci innovativi, per i quali sussiste specifico finanziamento l'aumento sul 2023 risulta pari a € +3,057 milioni (+7,01%).

Si evidenzia di seguito l'analisi per macro-fattori.

Farmaci

In relazione alla spesa per l'**Acquisto ospedaliero di farmaci** la programmazione regionale prevede un aumento del +9,9% verso il 2023, con scostamenti differenziate tra le Aziende Sanitarie. Per quanto riguarda l'AUSL di Imola l'incremento atteso, assegnato come obiettivo di spesa, di cui alla nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, riflesso nella programmazione aziendale, ammonta a € +2.186.117 (rispetto al CE IV TRIM 23) per un ammontare complessivo pari a € 28.724.587 (al netto dei farmaci innovativi e vaccini). L'incremento di spesa considera la spesa dovuta a nuovi farmaci per la cura di malattie rare e onco-ematologiche e le terapie avanzate a carico SSN (assenza di innovatività, innovatività condizionata o termine dell'innovatività piena), oltre a fattori di potenziale risparmio derivanti dal perseguimento di obiettivi di appropriatezza.

Il valore di spesa relativo ai farmaci innovativi (oncologici e non oncologici Lista AIFA), rappresentato in bilancio economico preventivo 2024, ammonta a € 1.982.704 pari al finanziamento assegnato.

La previsione è accompagnata da azioni di budget aziendali che comprendono, tra gli altri, indicatori di appropriatezza d'uso per antibiotici sistemici, Fluorochinolonici, Carbapenemici; ricorso al farmaco economicamente più vantaggioso, a parità di altre condizioni, nell'ambito dei farmaci per la terapia del dolore, dei farmaci biosimilari; favor verso le molecole a migliore rapporto costo/opportunità per i farmaci immunomodulatori, oncologici orali ed endovenosi; il tutto secondo le linee di indirizzo derivanti dalla Commissione regionale del Farmaco. Sono inoltre compresi interventi di appropriatezza prescrittiva e d'uso in ambito ospedaliero, con riflessi anche sulla continuità delle cure sul territorio, per farmaci oculistici (antiVEGF), farmaci biosimilari (reumatologia – endocrinologia), farmaci per il diabete. È compreso altresì l'obiettivo di ricognizione e riconciliazione farmacologica, con particolare riferimento ai pazienti anziani e cronici, in attuazione della procedura aziendale Gestione clinica del Farmaco.

Dispositivi Medici

La programmazione di spesa 2024 per i Dispositivi Medici è posta in coerenza con l'obiettivo di budget assegnato per l'AUSL di Imola, di cui alla nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, pari in valore assoluto a € 12.336.443. Tale valore costituisce un incremento rispetto al CE IV TRIM 23 pari a € +609.786 (+5,2%). Diversi fattori concorrono alla previsione di incremento della spesa, tra cui in particolare: l'incidenza a regime sull'intero esercizio dei dispositivi medici dedicati alla chirurgia robotica (Chirurgia generale, Urologia, Ginecologia), il rinnovo della strumentazione chirurgica riferiti alle discipline di Ortopedia e Urologia, incrementi di spesa per adesione nuovi contratti. Incide inoltre, sull'aggregato di spesa dei Dispositivi Medici, l'allocazione di dispositivi precedentemente compresi in contratti di service.

La previsione è accompagnata da obiettivi operativi aziendali di budget volti a preferire l'utilizzo dei DM economicamente più vantaggioso, a parità di condizioni, con particolare riferimento ai dispositivi il cui costo medio a paziente 2023 si discosta dalla media RER (protesi anca – protesi ginocchio – dispositivi per la gestione del diabete). Il monitoraggio sarà costante e progressivamente orientato a mantenere l'adeguato rapporto tra aumenti di spesa, anche a seguito delle innovazioni tecnologiche introdotte (robotica), e gli interventi di riduzione della stessa.

SERVIZI SANITARI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
SERVIZI SANITARI	164.674	165.789	169.787	3.999	5.114	2,4%	3,1%
<i>di cui MRI spa (per non residenti)</i>	29.036	27.597	29.559	1.961	523	7,1%	1,8%
SERVIZI SANITARI al netto MRI spa	135.638	138.191	140.229	2.038	4.591	1,5%	3,4%
<i>di cui Mobilità passiva (infra ed extra RER)</i>	43.126	42.608	44.195	1.587	1.069	4,1%	2,7%
SERVIZI SANITARI al netto Mobilità Passiva	92.512	95.583	96.034	451	3.522	0,5%	3,8%

Il valore complessivo a preventivo 2024 per l'acquisto di servizi sanitari configura un incremento di € +3,999 milioni (+2,4%) rispetto al consuntivo 2023; rispetto al preventivo 2023 l'aumento si rileva pari a +3,1% corrispondente a € +5,114 milioni.

Al netto delle partite di spesa relative alla controllata MRI spa (attività per non residenti), che di per sé configura un incremento della spesa (€ +1,961 milioni) controbilanciata dall'incremento nel valore della produzione, l'Acquisto di servizi sanitari per attività correlate all'Azienda presenta una previsione di incremento di € +2,038

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

milioni (+1,5%) rispetto al consuntivo 2023. Su tale variazione incide l'aumento previsto sulla mobilità passiva che presenta un aumento di € +1,587 sul consuntivo 2023 pari al +4,1%).

Al netto, pertanto, delle voci di spesa correlate alla mobilità passiva, i restanti fattori produttivi presentano, a saldo, fra incrementi e decrementi, una variazione pari a € +451 mila rispetto al 2023 (+0,5%).

Si evidenziano di seguito i principali fattori che incidono su tale aggregato:

Mobilità passiva

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Mobilità passiva infra -RER	39.479	38.961	40.548	1.587	1.069	4,07%	2,71%
Mobilità passiva extra - RER	3.647	3.647	3.647	-	-	0,00%	0,00%
TOTALE	43.126	42.608	44.195	1.587	1.069	3,72%	2,48%
di cui infra -RER							
DEGENZA	22.614	21.945	22.105	159	509	0,73%	-2,25%
SPECIALISTICA	7.060	7.079	7.094	15	33	0,21%	0,47%
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	8.586	8.745	10.127	1.382	1.541	15,81%	17,95%
PRONTO SOCCORSO	401	373	401	28	0	7,41%	-0,08%
MEDICINA DI BASE	165	164	164	-	1	0,00%	-0,51%
ASSISTENZA INTEGRATIVA	116	124	129	5	12	3,93%	10,50%
FARMACEUTICA	536	531	529	2	8	-0,44%	-1,42%
Totali	39.479	38.961	40.548	1.587	1.069	4,07%	2,71%

Le previsioni sono state effettuate rispettando i criteri indicati dalla Regione di cui alla DGR n. 945 del 27.5.2024.

Il valore di mobilità infra regionale previsto nel Preventivo 2024 evidenzia un incremento di € +1,587 milioni rispetto al consuntivo 2023 e di € +1,069 milioni rispetto al preventivo 2023, mentre rimane allineata al 2023 la previsione di mobilità passiva extra RER.

La variazione a livello infra regionale è correlata principalmente a maggiore spesa di mobilità passiva per somministrazione farmaci relative a prestazioni di day service oncologico concentrate prevalentemente presso IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitario di Bologna e AUSL di Bologna.

Case di cura (prestazioni di degenza)

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Case di cura	7.749	7.930	8.016	87	267	1,10%	3,45%

Le prestazioni di degenza rese dalle Case di Cura presentano un valore di previsione 2024 in lieve incremento rispetto al consuntivo 2023, pari a € +87 mila, mentre rispetto al preventivo 2023 si rileva un incremento del +3,45% (€ +267 mila).

Nell'ambito delle tipologie di attività, si prevede in diminuzione la produzione verso residenti per prestazioni di alta specialità, mentre si configurano in incremento le prestazioni di degenza da privato accreditato AIOP fuori provincia, nell'ambito di prestazioni di non alta specialità, dove si prevede un nucleo di committenza per prestazioni di degenza medica a bassa complessità.

Specialistica da convenzionati interni ed esterni e SimilALP

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Specialistica da convenzionati esterni	4.402	4.467	5.229	762	827	17,06%	18,79%
Specialistica da convenzionati interni	1.640	1.877	2.092	215	452	11,46%	27,57%
Simil-alp specialistica	236	403	535	132	299	32,74%	126,93%
Totale acquisto di prestazioni di specialistica	6.278	6.747	7.857	1.109	1.578	16,44%	25,14%

Le voci esposte in tabella sono rappresentate nel loro insieme per fornire una rappresentazione complessiva dei costi di acquisto della specialistica. Si evidenzia, preliminarmente, che su tali voci di spesa insiste, in particolare, la programmazione di spesa per l'attuazione del Piano straordinario per il governo dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620 del 15.4.2024 recante "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa".

La previsione complessiva a preventivo 2024 configura un incremento della spesa rispetto al consuntivo 2023 pari a € +1,109 milioni (+16,44%) ed un aumento di € +1,578 milioni (+25,14%) rispetto al preventivo 2023.

La programmazione di spesa correlata al Piano straordinario per il governo dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620 del 15.4.2024 incide per € +751.733 sull'acquisto di specialistica da convenzionati esterni, per € +111.012 sull'acquisto di prestazioni da convenzionati interni e per € +68.093 sull'acquisto di prestazioni in Simil-alp. Si specifica, inoltre, che, per quanto riguarda la spesa per acquisto di prestazioni in Simil-alp incide inoltre l'applicazione dell'art. 89 del CCNL 2019-2021 Area Sanità, che fissa la tariffa per le prestazioni aggiuntive erogate in simil-alp.

Altre prestazioni di degenza e specialistica

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Altre prestazioni di deg. e spec. da Aziende Sanitari	5.080	5.302	5.443	141	363	2,65%	7,15%

Tale aggregato di spesa configura un incremento rispetto al consuntivo 2023 per un valore pari € +141 mila (+2,65%), nonché rispetto al preventivo 2023 per un valore pari a € +363 mila (+7,15%). Tale variazione deriva dalla maggiore previsione di spesa di acquisto di diagnostica di laboratorio verso IRCSS - Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e AUSL Bologna.

Montecatone

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Prestazioni Montecatone R.I. per residenti	1.386	1.652	1.715	63	330	3,82%	23,80%
Prestazioni Montecatone R.I. per non residenti	29.036	27.597	29.559	1.961	523	7,11%	1,80%
Totale Montecatone R.I.	30.421	29.250	31.274	2.024	853	6,92%	2,80%

Il preventivo 2024 relativamente ai costi per prestazioni rese a residenti dell'AUSL di Imola configura, sulla base dell'andamento, un sostanziale mantenimento rispetto al consuntivo 2023 (€ +63 mila). Per quanto riguarda l'attività della MRI spa verso non residenti si configura, sulla base dell'andamento, un incremento dell'attività rispetto al consuntivo 2023 (+7,11%).

La variazione rispetto alle prestazioni per non residenti non costituisce un impatto economico sul bilancio dell'AUSL di Imola in quanto correlato alla corrispondente partita nell'ambito del valore della produzione.

Farmaceutica convenzionata

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Farmaceutica convenzionata	16.681	16.229	16.990	761	309	4,69%	1,85%
Remunerazione aggiuntiva farmacie	376	347	75	- 271	- 301	-78,29%	-79,99%
Totale Assistenza Farmaceutica	17.057	16.576	17.065	489	8	2,95%	0,05%

La programmazione regionale per la spesa farmaceutica convenzionata netta prospetta un incremento di spesa su cui incide anche l'entrata in vigore dall'1.3.2024 del nuovo sistema di remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati SSN di cui all'art. 1, comma 223 e ss della Legge di Bilancio n. 213/2023; tale nuovo sistema di remunerazione è conteggiato e incluso nella spesa farmaceutica convenzionata, mentre la remunerazione aggiuntiva vigente fino al 28.2.2024 veniva conteggiata a parte (come si desume dalla tabella). L'incremento di spesa regionale della farmaceutica netta convenzionata per il 2024 si configura pari al +6% rispetto al 2023, con scostamenti differenziati a livello aziendale.

Per l'AUSL di Imola il budget di spesa assegnato (nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024) risulta pari ad un valore complessivo di € 16.989.679 corrispondente ad un +4,69% in confronto al consuntivo 2023.

Medici di base, Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
MMG - PLS e Continuità Assistenziale	15.980	15.627	16.001	375	21	2,40%	0,13%

L'aggregato di spesa riguarda gli accordi e i servizi da parte della Medicina Generale, Pediatri di Libera scelta, Continuità assistenziale e Medicina dei Servizi territoriale.

La previsione 2024 è coerente con gli obiettivi di spesa assegnati all'AUSL con nota RER prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024; l'incremento di spesa è correlato all'incidenza del contratto ACN 19-21 annualità 2024.

Assistenza Protesica e Integrativa

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Assistenza protesica e Integrativa	2.230	2.240	2.291	51	61	2,29%	2,74%

L'erogazione dell'Assistenza protesica e Integrativa nell'esercizio 2024 configura un incremento rispetto al consuntivo 2023 pari a € +51 mila (+2,29%) ed un aumento di € +61 mila in confronto al preventivo 2023 (+2,74%).

Rette per Assistenza Psichiatrica

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Rette per Assistenza Psichiatrica	4.253	4.331	4.125	- 206	- 128	-4,76%	-3,02%

Tale aggregato, relativa alle spese per rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziale e semiresidenziale, configura una riduzione di spesa rispetto al consuntivo 2023 (€ -206 mila) pari a -4,76% e un decremento rispetto al preventivo 2023 per un valore pari a € -128 mila (-3,02%).

Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria	4.751	5.058	5.046	- 12	296	-0,24%	6,22%

Le prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria prevedono per l'esercizio 2024 un sostanziale mantenimento rispetto al consuntivo 2023 (-0,24%) mentre in confronto al preventivo 2023 configurano un aumento di € +296 mila pari al +6,22%.

Altri servizi sanitari

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Altri servizi sanitari	7.709	9.785	7.333	- 2.453	- 376	-25,06%	-4,88%

Tale aggregato presenta un significativo decremento rispetto al consuntivo 2023 pari a € -2,453 milioni (-25,06%) mentre rispetto al preventivo 2023 configura una diminuzione di € -376 mila (-4,88%).

Rispetto al consuntivo 2023, incide sulla variazione la spesa contabilizzata nell'esercizio 2023 relativa a contributo verso la controllata MRI spa, pari a € 1.500.000, erogato in attuazione della DGR n. 300 del 26.2.2024, non presente sull'esercizio 2024.

Al netto di tale variabile, la riduzione rispetto al consuntivo 2023 risulta pari a € -953 mila dovuto principalmente ai seguenti fattori:

- Service sanitari di cui si configura una riduzione pari a € -408.151 precisando che il valore dei Dispositivi Medici, eventualmente presenti su tali contratti, sono allocati sui relativi conti economici dei beni sanitari.
- Indennità per abbattimento animali infetti in ambito veterinario € -179.741.
- Assistenza termale per residenti che configura una riduzione di € -129.216.

SERVIZI NON SANITARI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
SERVIZI NON SANITARI	19.635	17.702	18.804	1.103	- 831	6,23%	-4,23%

L'acquisto dei servizi non sanitari, ove sono compresi i servizi alberghieri (pulizie-sanificazione, lavanolo, smaltimento rifiuti) nonché le utenze configurano un significativo incremento rispetto al consuntivo 2023, pari a € +1,103 milioni di euro (+6,23%), mentre rispetto al preventivo 2023 la previsione presenta una diminuzione di € -831 mila (-4,23%).

Preliminarmente si evidenzia che i principali fattori che incidono sull'incremento di spesa rispetto al consuntivo sono rappresentati dai costi energetici ovvero:

- Energia Elettrica che configura un incremento di € +462.793 rispetto al consuntivo 2023
- Il Riscaldamento configura un incremento di € +320.655 rispetto al consuntivo 2023.

Tali due fattori concorrono a determinare complessivamente un aumento di € +783.358 sul consuntivo 2023.

Tra gli altri principali fattori si rileva:

Servizi tecnici

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Servizi tecnici	12.382	11.385	11.921	537	- 461	4,72%	-3,72%

Tale aggregato comprende, in particolare, i servizi alberghieri e il riscaldamento. La variazione che si configura pari a € +537 mila rispetto al consuntivo 2023, deriva dall'aumento del riscaldamento, come sopra richiamato, pari a € +320.655 e per la parte restante da incrementi di spesa per adeguamenti dei prezzi all'indice di inflazione dei contratti di Pulizie-sanificazione (€ +115.900) nonché per aumento di spesa per servizi informatici (€ +69.103).

Utenze

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Utenze	3.796	3.038	3.544	506	- 252	16,67%	-6,64%

Nell'aggregato di spesa delle Utenze è compresa la spesa per l'Energia elettrica ma non quella del teleriscaldamento, allocato nel precedente aggregato.

L'incremento che si configura, pari a € + 506 mila rispetto al consuntivo 2023 (+16,67%) è relativo alla spesa per Energia elettrica, come più sopra evidenziato, che da sola configura un aumento di € +462.793; in incremento anche le utenze telefoniche e l'acqua per totali € +43.758.

MANUTENZIONI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
MANUTENZIONI	6.350	5.659	6.465	806	115	14,25%	1,81%

La previsione 2024 configura un incremento di € +806 mila rispetto al consuntivo 2023 (+14,25%) e di € +115 mila in confronto al preventivo 2023. Rispetto al consuntivo 2023, la variazione in incremento è articolata nei seguenti principali fattori:

- Manutenzione per interventi su immobili e impianti pari a € +433.75
- Manutenzione alle attrezzature sanitarie pari a € +353.539.
- Manutenzione alle attrezzature informatiche e software pari a € +52.864.

GODIMENTO BENI DI TERZI

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
GODIMENTO BENI DI TERZI	2.234	2.284	2.426	142	192	6,24%	8,59%

La previsione 2024 osserva un incremento rispetto al consuntivo 2023 pari a € +142 mila (+6,24%) e di € +192 mila rispetto al preventivo 2023 (+8,59%).

L'aggregato riguarda prevalentemente costi per canoni di noleggio per apparecchiature sanitarie e non sanitarie.

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Risorse umane

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
PERSONALE DIPENDENTE	93.108	97.046	94.070	-2.975	962	-3,07%	1,03%
PERSONALE UNIVERSITARIO	50	50	50	0	0	-0,55%	0,00%
COMANDI PASSIVI PERSONALE SANITARIO	43	48	0	-48	-43	-100,00%	-100,00%
COMANDI PASSIVI PERSONALE NON SANITARIO	90	81	0	-81	-90	-100,00%	-100,00%
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI SANITARIE	458	200	633	433	175	216,47%	38,28%
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI NON SANITARIE	161	203	184	-19	23	-9,29%	14,10%
IRAP PERSONALE DIPENDENTE	5.942	6.281	6.173	-109	231	-1,73%	3,88%
IRAP CO.CO.CO E ALTRI RAPPORTI	30	76	70	-6	40	-8,35%	133,11%
TOTALE RISORSE UMANE	99.882	103.984	101.179	-2.805	1.297	-2,70%	1,30%

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
ACCANTONAMENTI							
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica	830	376	649	273	-181	72,72%	-21,79%
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica	138	54	153	100	15	185,95%	10,71%
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto	1.666	-	2.073	2.073	407		24,43%
TOTALE ACCANTONAMENTI PERSONALE	2.635	430	2.876	2.446	241	569,57%	9,14%

Personale Dipendente. Con riferimento alla DGR n. 990/2023 “Linee guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione nelle Aziende e negli enti del SSR”, l’AUSL di Imola ha predisposto il **“Piano Attuativo del PIAO 2024-2026 relativo alla Programmazione triennale dei Fabbisogni di Personale”** quale proposta, che costituisce parte integrante del presente documento, sottoposta ad approvazione regionale.

La programmazione della spesa contenuta nel Bilancio Economico Preventivo 2024 è coerente con i contenuti del Piano Attuativo del PIAO 2024-2026 relativo alla Programmazione triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP 2023-2025) e con l’obiettivo di spesa assegnato dalla RER all’AUSL di Imola con nota prot. 16.5.2024 0501825.U, in atti prot. 16374 del 17.5.2024, che prevede, con riferimento al personale dipendente, una riduzione di spesa rispetto al CE IV TRIM 23, pari a € -1.729.000, e pertanto con una spesa complessiva pari a € 92.252.155, che include il trascinarsi sull’esercizio 2024 delle azioni effettuate nel 2023, al netto di quanto eventualmente conseguente all’attuazione del Piano di produzione di specialistica per il governo dei tempi di atteso ed al netto di eventuali azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci.

L’obiettivo di spesa assegnato si intende al netto degli elementi di rettifica, sia quelli già considerati nel 2023, sia per il 2024 gli istituti derivanti dal CCN 19-21 dirigenza sanitaria e IVC 22-24 comparto e dirigenza – competenza 2024 (in applicazione art. 1 c. 27-30 L. 213/23).

Nella tabella suesposta si osserva la spesa del Personale dipendente prevista in € 94,070 milioni con uno scostamento rispetto al consuntivo 2023 pari a € -2,975. Al contempo, il preventivo 2024 contempla valori in accantonamento relativi ai rinnovi contrattuali del personale dipendente triennio 2022-2024, in misura pari all’indennità di vacanza contrattuale che dovrà essere corrisposta in corso d’anno, nella misura incrementale (6,7%) prevista dall’art. 1, co. 28 L. 213/2023, con una variazione rispetto al consuntivo pari a € +2,446 milioni. Pertanto, la spesa del personale dipendente tra competenza e accantonamenti configura un sostanziale mantenimento rispetto al consuntivo 2023, che assorbe da un lato l’incremento degli elementi di rettifica (CCNL 2019-2021 dirigenza sanitaria e IVC 202-2024 comparto e dirigenza) e dall’altro la riduzione della spesa assegnata come obiettivo di budget.

Personale atipico. Con riferimento al personale atipico, (lavoro interinale, collaborazioni, lavoro autonomo – borse di studio) la programmazione 2024 prevede un incremento rispetto al consuntivo 2023 pari complessivamente a € +414 mila (di cui € +433 mila per lavoro interinale sanitario ed € -19 mila per lavoro interinale non sanitario). La spesa in incremento riguarda lavoro interinale, mentre sono azzerati contratti di collaborazione e contratti di lavoro autonomo. L'esigenza di ricorrere alla somministrazione lavoro deriva da contingente necessità di sostituzione di personale contemporaneamente assente per maternità e per garantire continuità di servizio nel periodo di fruizione delle ferie estive, in assenza di graduatoria di concorso pubblico. Inoltre, in assenza di graduatorie, la spesa per somministrazione lavoro comprende la figura di audiometrista e di tecnici di radiologia finalizzati ad attività inerenti il Piano straordinario per il governo dei tempi di attesa.

Ammortamenti

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Ammortamenti	5.355	5.407	5.356	- 51	1	-0,95%	0,01%
Quota contributi in conto capitale imputata nell'esercizio	- 4.424	- 4.489	- 4.438	52	- 13	-1,16%	0,30%
Ammortamenti netti	931	918	918	1	- 13	0,08%	-1,36%

Si tratta degli ammortamenti di competenza 2024 al netto della sterilizzazione.

Sia per gli ammortamenti che per i contributi imputati all'esercizio, sono stati per prudenza utilizzati i dati sostanzialmente in linea con il bilancio d'esercizio 2023.

Accantonamenti

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Accantonamenti	5.236	5.361	6.159	798	923	14,89%	17,63%
di cui Accantonamenti per FRNA	574	1.720	411	- 1.309	- 163	-76,10%	-28,34%
Accantonamenti al netto FRNA	4.663	3.641	5.748	2.107	1.086	57,88%	23,28%

La previsione 2023, al netto dell'FRNA, evidenzia un incremento di € +2,107 milioni rispetto al consuntivo 2023. Tale variazione è determinata, a saldo, da:

- riduzione degli accantonamenti per *quote inutilizzate di contributi* (€ -630.387)
- incremento degli accantonamenti *per rischi ed oneri* (€ +2.737.840) dove sono compresi, in particolare:
 - gli accantonamenti a fondo per i rinnovi contrattuali triennio 2022-2024, in misura pari all'indennità di vacanza contrattuale che dovrà essere corrisposta in corso d'anno, nella misura incrementale (6,7%) prevista dall'art. 1, co. 28 L. 213/2023 (pari a € 2.875.797).
 - gli accantonamenti per il rinnovo contrattuale 2019-2021 degli MMG, PLS, Continuità Assistenziale e Medici convenzionati, nella misura pari al 1,5% (pari a € 265.348).
 - l'accantonamento per la gestione diretta dei sinistri.

Proventi e Oneri straordinari

valori in migliaia di €	Preventivo 2023	Consuntivo 2023	Preventivo 2024	VAR Prev. 2024 Cons. 2023	VAR Prev. 2024 Prev. 2023	VAR % Prev. 2024 Cons. 2023	VAR % Prev. 2024 Prev. 2023
Proventi e Oneri straordinari	772	5.038	773	- 4.264	1	-84,65%	0,14%
Proventi straordinari	1.017	6.141	3.926	- 2.215	2.909	-36,07%	285,89%
Oneri straordinari	- 245	- 1.103	- 3.153	- 2.049	- 2.908	185,74%	1186,39%

I proventi straordinari posti a preventivo 2024 configurano una significativa riduzione rispetto al consuntivo 2023, laddove erano comprese Insussistenze attive a seguito di ricognizione di debiti pregressi verso fornitori di beni e servizi, personale dipendente, Medici di Medicina Generale e Specialisti convenzionati.

Inoltre, il valore 2023 comprendeva il contributo vincolato ed erogato alla MRI spa in attuazione della DGR n. 300/2024.

Gli oneri straordinari configurano a preventivo 2024 un valore in incremento rispetto al consuntivo 2023; la variazione è determinata in via principale da sopravvenienze passive per oneri contrattuali arretrati per la dirigenza medica e non medica per complessivi € 2.893.229.

PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2024 - 2026

BUDGET INVESTIMENTI

Il piano degli investimenti per l'anno 2024 è riassunto nelle specifiche successive. In particolare, si riportano di seguito alcune informazioni relative a: fabbricati, attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e beni economici. Il budget investimenti 2024 comprende un ambito di interventi necessari e funzionali al mantenimento dello stato d'uso del patrimonio o connessi con programmi di sviluppo che, nell'ambito della programmazione, sono finanziati mediante l'utilizzo di finanziamento rientrante nell'Accordo di Programma tra Stato e Regioni ex art. 20 L.67/8; di fondi da donazione per € 10.000,00; di finanziamento da C/esercizio indistinto Regione per € 73.024,03, oltre agli interventi previsti dal PNRR-PNC di seguito indicati.

FABBRICATI

Intervento 2020/1. Sono in corso i lavori, iniziati a novembre 2023, della durata di 12 mesi dell'intervento di "Ristrutturazione della Casa della Comunità di Imola - I stralcio", intervento APC 34, avente quadro economico di € 3.000.000. L'intervento rientra nell'Accordo di Programma tra Stato e Regioni per la V fase I stralcio del Programma Investimenti ex art. 20 L.67/88.

Intervento 2013/14. Tra gli interventi strategici dell'AUSL di Imola è previsto l'"Ampliamento dell'Ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative" (Intervento P.3) avente Quadro economico di € 11.500.000,00. L'intervento è finanziato con la quota regionale di € 3.500.000,00 (P.3), per la quota restante sono in corso le verifiche con la Regione per l'ottenimento della copertura finanziaria dell'opera tramite le risorse statali ex Art. 20 Legge 67/88.

Intervento 2023/3. L'"Intervento di nuova costruzione, realizzazione della nuova camera mortuaria di Imola, Ospedale di Imola, via Montericco, 4" è finanziato, per un importo di € 3.000.000,00, con il Piano di gestione 4 di cui al comma 14, art.1, della Legge n. 160 del 27 dicembre 2019 "Fondo per il rilancio degli investimenti delle amministrazioni centrali dello Stato per lo sviluppo del Paese". A seguito della redazione nel 2023 del Documento preliminare alla progettazione, del Documento delle Alternative Progettuali e del Progetto di fattibilità tecnica ed economica, si prevede, nel 2024, di completare la progettazione esecutiva e affidare i lavori.

Intervento 2023/12. Per il "Completamento Casa della Salute di Imola - 1° stralcio" avente Quadro Economico di € 600.000,00 è stato avviato con la Regione l'ITER per l'assegnazione delle risorse necessarie alla realizzazione dell'intervento con fondi in conto capitale derivanti dalla VI fase del Programma Investimenti ex art. 20 L.67/88.

Ex Intervento PNC – "Lavori di miglioramento sismico Ospedale di Imola I stralcio", indicato nella scheda PNRR, inizialmente finanziati con il Fondo complementare al PNRR, come previsto dal comma 13 dell'art.1 del decreto-legge 2 marzo 2024, n. 19 (coordinato con la legge di conversione 29 aprile 2024, n. 56) sono stati posti a carico del finanziamento di cui all'articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67.

ATTREZZATURE SANITARIE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2024 sono così suddivisi:

- **Intervento 2023/1.** Rinnovo tecnologie di Monitoraggio per le Aree Critiche Rianimazione/Terapia Intensiva, Semintensiva e UTIC e Sale Operatorie, per € 700.000 richieste come contributo in conto capitale del finanziamento VI fase del Programma Investimenti ex art. 20 L.67/88.
- **Intervento 2024/2.** Acquisto di defibrillatori semi-automatici (DAE) in ambito territoriale extra aziendale per il progetto RER "Sistema di cardioprotezione regionale" per € 40.555,00 come contributo in conto capitale RER Programma Riqualificazione funzionale

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2024, per le tecnologie informatiche e di rete, prevedono interventi così suddivisi:

- **Intervento 2017/19.** Sviluppo evolutivo del Nuovo SW di gestione Analitico amministrativo Contabile GAAC finanziamento con contributi in conto esercizio regionali per € 3.080,36.
- **Intervento 2019/18.** Sviluppo evolutivo del Nuovo SW DSM-DP finanziamento con contributi in conto esercizio regionali per € 10.405,22
- **Intervento 2022/1.** Sviluppo evolutivo del Nuovo SW di gestione SEGNALER finanziamento con contributi in conto esercizio regionali per € 33.049,78.
- **Intervento 2020/6.** Adeguamenti SW per PRGLA (Piano Regionale/Nazionale Gestione Liste di Attesa) e nuovi sviluppi del Fascicolo Sanitario Elettronico con altri contributi in conto esercizio da soggetti pubblici diversi per € 26.488,67.

BENI ECONOMICI

Intervento 2024/3. Nel corso del 2024 gli investimenti relativi ad acquisti di "arredi, beni economici", sono previsti nuovi beni in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi, e sono finanziati con fondi da donazioni per un importo di € 10.000,00.

Si riporta, di seguito, il "Piano degli Investimenti 2024-2026" secondo gli specifici schemi definiti a livello regionale.

PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2024-2026

Il piano degli investimenti 2024-2026 è uno strumento di programmazione che ha la finalità di rappresentare univocamente per macroaree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici) gli interventi in corso di realizzazione o in corso di aggiudicazione / progettazione e le relative fonti finanziarie nel triennio di riferimento.

Il piano degli investimenti deve essere rappresentato attraverso 4 schede oltre alla scheda specifica per gli interventi PNRR-PNC:

- SCHEDA 1: Interventi in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata - Interventi con Piano di fornitura approvato o in corso di installazione;
- SCHEDA 2: Interventi in corso di progettazione con copertura finanziata;
- SCHEDA alienazioni poste a finanziamento Piano Investimenti;
- SCHEDA 3: Interventi in programmazione non aventi copertura finanziaria;
- SCHEDA interventi PNRR-PNC;

Il Piano degli Investimenti 2024-2026, è stato redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale.

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

SCHEDA 1: Interventi in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata Interventi con Piano di fornitura approvato o in corso di installazione

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (€)	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Totale investimenti del triennio	Totale investimento	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Donazioni (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio
2020/1	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione della Casa della Salute di Imola - 1° stralcio	27/11/2023	125.198,99	2.874.801,01	2.874.801,01	3.000.000,00	125.198,99	2.874.801,01					2.874.801,01
2017/19	Scheda 1	Tecnologie informatiche	Configurazione, installazione del sistema GAAC, Deployment e Attivazione. Licenze d'uso	01/01/2018	256.250,27	3.080,36	3.080,36	259.330,63	256.250,27				3.080,36		3.080,36
2019/18	Scheda 1	Tecnologie informatiche	Sviluppo e manutenzione software DSM	01/01/2019	92.411,93	10.405,22	10.405,22	102.817,15	92.411,93				10.405,22		10.405,22
2020/6	Scheda 1	Tecnologie informatiche	Sviluppo fascicolo sanitario elettronico e PRGLA	01/01/2020	262.610,29	26.488,67	26.488,67	289.098,96	262.610,29				26.488,67		26.488,67
2022/1	Scheda 1	Tecnologie informatiche	Configurazione, installazione del sistema SEGNALER	01/01/2022	63.657,25	33.049,78	33.049,78	96.707,03	63.657,25				33.049,78		33.049,78
2024/3	Scheda 1	Beni economici	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	01/01/2023		10.000,00	10.000,00	10.000,00						10.000,00	10.000,00
2016/6	Scheda 1	Tecnologie informatiche	Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU)	01/01/2017	271.072,42	-	-	271.072,42	271.072,42						-
						2.957.825	2.957.825		1.071.201	2.874.801			73.024	10.000	2.957.825

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

SCHEDA 2: Interventi in corso di progettazione con copertura finanziata

Id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori (*)	Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (€)	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Totale investimenti del triennio	Totale investimento	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Donazioni (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note Area Infrastrutture e Patrimonio
2013/14	Scheda 2	Lavori	Ampliamento dell'Ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriali e riabilitative	01/09/2026		-	500.000,00	3.500.000,00		500.000,00					500.000,00	3.000.000,00	-
2023/3	Scheda 2	Lavori	Realizzazione Camera mortuaria Ospedale di Imola	01/05/2025		-	3.000.000,00	3.000.000,00		3.000.000,00					3.000.000,00		-
2023/1	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e area critica	00/01/1900		700.000,00	700.000,00	700.000,00		700.000,00					700.000,00		DAL 630 del 26/04/2023 A/P VI Fase
2023/12	Scheda 2	Lavori	Completamento Casa della Salute di Imola - 1° stralcio	01/01/2025		-	600.000,00	600.000,00		600.000,00					600.000,00		-
2024/1	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto	01/01/2025		-	49.917,54	49.917,54		49.917,54					49.917,54		-
2024/2	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Acquisto Defibrillatori	30/09/2024		40.555,00	40.555,00	40.555,00		40.555,00					40.555,00		-
						740.555	4.890.473		-	4.890.473					4.890.473	3.000.000	

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2024		DGR autorizzazione alienazione dove esistente	Note
		valore bilancio	presunto realizzo		
1					
2					
3					

LA PIANIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI IN EDILIZIA SANITARIA E IN AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO

In apposita scheda (la cosiddetta scheda 3) sono rappresentati gli interventi che non hanno copertura finanziaria ma che necessitano essere realizzati anche con una inevitabile, differenziata prospettiva temporale. A tale scopo, con un criterio di priorità nella loro realizzazione, sono individuati cinque interventi in edilizia sanitaria e in ammodernamento tecnologico di rilevanza strategica per l'Azienda. L'ordine di realizzazione è indicativo e può, con debita motivazione del Direttore Generale, essere modificato in corso dell'anno e ovviamente negli anni successivi. Gli interventi rappresentati nella scheda 3 costituiranno, riferimento per la Regione Emilia-Romagna per l'individuazione delle priorità e il conseguente assegnamento dei finanziamenti.

SCHEDA 3: Interventi in programmazione non aventi copertura finanziaria

Id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (€)	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Totale investimenti del triennio	Totale investimento	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Donazioni (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note Area Infrastrutture e Patrimonio
2020/8	Scheda_3	Lavori	Ampliamento dell'Ospedale di Imola-Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative	00/01/1900	-	-	-	8.000.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	Intervento finanziabile ai sensi della DGR 2356 del 22/11/2019 con fondi statali art.20 L. 67/88, in attesa di
2023/4	Scheda_3	Lavori	Riassetto Blocco Operatorio Ospedale di Imola	00/01/1900	-	-	700.000,00	700.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023/6	Scheda_3	Lavori	Adeguamento antincendio Casa della Salute di Medicina (DM 19/03/2015)	00/01/1900	-	-	800.000,00	800.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023/7	Scheda_3	Lavori	Adeguamento antincendio Ospedale di Castel San Pietro Terme (DM 19/03/2015)	00/01/1900	-	-	800.000,00	800.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023/8	Scheda_3	Lavori	Adeguamento antincendio Casa della Comunità di Imola (DM 19/03/2015)	00/01/1900	-	-	6.000.000,00	6.000.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023/9	Scheda_3	Lavori	Miglioramento sismico Ospedale di Imola	00/01/1900	-	-	-	24.260.500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	Importo in corso di aggiornamento per l'aumento del costo dei materiali
2023/10	Scheda_3	Lavori	Miglioramento sismico Ospedale di Comunità di Castel S. Pietro T.	00/01/1900	-	-	-	7.200.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	Importo in corso di aggiornamento per l'aumento del costo dei materiali
2023/11	Scheda_3	Lavori	Miglioramento sismico Casa della Comunità di Medicina	00/01/1900	-	-	-	6.450.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	Importo in corso di aggiornamento per l'aumento del costo dei materiali
2018/16	Scheda_3	Lavori	Realizzazione della Casa della Salute di Imola presso Ospedale Vecchio	00/01/1900	-	-	-	18.500.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024/4	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Rinnovo Tecnologie biomediche Obsolete con oltre 8 anni di vita	00/01/1900	-	700.000,00	2.100.000,00	2.100.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024/5	Scheda_3	Lavori	Sostituzione dei trasformatori della cabina elettrica dell'ospedale Di Castel San Pietro	00/01/1900	-	-	500.000,00	500.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024/5	Scheda_3	Lavori	Lavori di sostituzione impianti obsoleti cabina ct media tensione ospedale di Imola	00/01/1900	-	-	-	650.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
						700.000	11.550.000										

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Interventi PNRR-PNC – Regione soggetto attuatore

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 D.L.n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Imola -Ristrutturazione - Il stralcio	H27H2000740006	2.900.000,00	-	-	-	290.000,00	3.190.000,00	55.210,56	1.924.783,44	1.210.006,00	-	3.190.000,00
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Medicina -Manutenzione straordinaria	H77H2000100006	728.474,23	-	-	-	72.847,40	801.321,63	26.553,89	470.793,11	303.974,63	-	801.321,63
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme -Manutenzione straordinaria	H87H2000200006	100.000,00	-	-	-	-	100.000,00	72.375,06	27.624,94	-	-	100.000,00
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Imola -Manutenzione straordinaria	H27H2000750006	232.921,32	-	-	-	-	232.921,32	183.134,22	49.787,10	-	-	232.921,32
M6C1 1.2.2.	COT Int	Centrale Operativa Territoriale -Azienda USL di Imola -interconnessione	H29J22000660006	95.646,72	-	-	-	-	95.646,72	-	95.646,72	-	-	95.646,72
M6C1 1.2.2.	COT Dev	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	H29J22000650006	130.158,96	-	-	-	-	130.158,96	-	130.158,96	-	-	130.158,96
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme - Manutenzione straordinaria	H87H22000190006	2.033.713,21	-	-	-	203.371,30	2.237.084,51	86.586,70	1.302.132,30	848.565,51	-	2.237.084,51
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione DEAI Livello: Ospedale Civile Nuovo "Santa Maria della Scaletta" di Imola	H29J22000830006	3.076.584,11	-	-	-	-	3.076.584,11	485.077,13	2.591.506,98	-	-	3.076.584,11
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi 01	H29J22000840006	219.603,09	-	-	-	-	219.603,09	219.300,60	-	-	-	219.300,60
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Cardiologico 3D 01	H29J22000850006	117.120,00	-	-	-	-	117.120,00	79.612,05	-	-	-	79.612,05
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Cardiologico 3D 02	H29J22000860006	117.120,00	-	-	-	-	117.120,00	79.612,05	-	-	-	79.612,05
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Cardiologico 3D 03	H29J22000870006	117.120,00	-	-	-	-	117.120,00	79.612,05	-	-	-	79.612,05
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 01	H29J22000880006	109.800,00	-	-	-	-	109.800,00	44.310,00	-	-	-	44.310,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 02	H29J22000890006	109.800,00	-	-	-	-	109.800,00	44.310,00	-	-	-	44.310,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 03	H29J22000900006	109.800,00	-	-	-	-	109.800,00	44.310,00	-	-	-	44.310,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Ginecologico 3D 04	H89J22001220006	109.800,00	-	-	-	-	109.800,00	44.310,00	-	-	-	44.310,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 01	H29J22000950006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	37.485,00	-	-	-	37.485,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 02	H29J22000960006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	53.812,50	-	-	-	53.812,50
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 03	H29J22000970006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	53.812,50	-	-	-	53.812,50
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 04	H29J22000980006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	29.898,75	-	-	-	29.898,75
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 05	H29J22000990006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	51.870,00	-	-	-	51.870,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 06	H29J22001000006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	35.148,75	-	-	-	35.148,75
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 07	H29J22001010006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	29.898,75	-	-	-	29.898,75
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 08	H29J22001020006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	42.787,50	-	-	-	42.787,50
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecotomografo Multidisciplinare/Intemistico 09	H89J22001280006	61.000,00	-	-	-	-	61.000,00	37.485,00	-	-	-	37.485,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) per esami di pronto soccorso 01	H29J22000910006	230.711,00	-	-	-	-	230.711,00	-	230.711,00	-	-	230.711,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) 01	H29J22000920006	206.311,00	-	-	-	-	206.311,00	-	232.435,62	-	-	232.435,62
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) 02	H89J22001230006	206.311,00	-	-	-	-	206.311,00	-	234.765,62	-	-	234.765,62
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Sistema polifunzionale per radiologia digitale diretta (DR) 03	H89J22001240006	206.311,00	-	-	-	-	206.311,00	-	243.774,30	-	-	243.774,30
M6C2 1.2.	SISMA PNC	Lavori di miglioramento sismo ospedale di Imola I stralcio	H22C22000050001	-	1.400.000,00	-	-	-	1.400.000,00	125.213,34	1.210.741,73	204.044,93	-	1.540.000,00
M6C2 1.3.1.	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	H27H23000140006	489.128,57	-	-	-	-	489.128,57	84.163,53	307.139,32	48.912,86	48.912,86	489.128,57
M6C2 1.3	4 Flussi	Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consulenti di Famiglia	H25F23000170006	207.500,00	-	-	-	-	207.500,00	79.300,00	67.100,00	61.100,00	-	207.500,00
				12.402.934,21	1.400.000,00	-	-	706.218,70	14.509.152,91	2.204.989,93	9.119.101,14	2.676.603,93	48.912,86	14.049.607,86

Interventi PNRR-PNC – Regione non soggetto attuatore

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 376/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS ID. 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 D.L.n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento
M6C1 E.1.1.0	PNC SNPS SNPA	PNC Salute ambiente biodiversità e clima - sub investimenti 1.1 rafforzamento	I83C22000640005	-	139.410,00	-	-	-	-	-	-	139.410,00	-	46.275,00	93.135,00	-	139.410,00
				-	139.410,00	-	-	-	-	-	-	139.410,00	-	46.275,00	93.135,00	-	139.410,00

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024 - 2026 ED ELENCO ANNUALE 2024

Adottato con Delibera n. 103 del 10.6.2024

SCHEDA A: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità finanziaria (1)			Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	0.00	0.00	500,000.00	500,000.00
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00	0.00
stanziamenti di bilancio	0.00	0.00	0.00	0.00
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00	0.00
altra tipologia	500,000.00	2,000,000.00	2,000,000.00	4,500,000.00
totale	500,000.00	2,000,000.00	2,500,000.00	5,000,000.00

Il referente del programma

Faiello Domenico Alessandro

Note:

(1) I dati del quadro delle risorse sono calcolati come somma delle informazioni elementari relative a ciascun intervento di cui alla scheda D. Dette informazioni sono acquisite dal sistema (software) e rese disponibili in banca dati ma non visualizzate nel programma

(2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

SCHEDA B: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2)	Anno ultimo quadro economico approvato	Importo complessivo dell'intervento (2)	Importo complessivo lavori (2)	Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori	Importo ultimo SAL	Percentuale avanzamento lavori (3)	Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3)	L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività?	Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4)	Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera	Destinazione d'uso (Tabella B.5)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 191 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione	Parte di infrastruttura di rete
					0.00	0.00	0.00	0.00										

Note:

- (1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra: è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.
- (2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.
- (3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.
- (4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita immobiliare deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Tabella B.1

- a) è stata dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
- b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
- c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi
- d) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

Tabella B.2

- a) nazionale
- b) regionale

Tabella B.3

- a) mancanza di fondi
- b1) cause tecniche: presenza di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o esigenze di una variante progettuale
- b2) cause tecniche: presenza di contenzioso
- c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
- d) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
- e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatore

Tabella B.4

- a) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)
- b) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)
- c) i lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

Tabella B.5

- a) prevista in progetto
- b) diversa da quella prevista in progetto

Il referente del programma
Faiello Domenico Alessandro

SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Annuale (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile Unico del Progetto (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice lotto			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosectore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.2)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Intervento aggiuntivo o variazioni a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.3)		
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali finanziamenti di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento dichiarato da contrattazione di merito		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
LR00000027432300008			2024	Faleio Domenico Alessandro	SI	NO	008	037	032		01 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Assicurazione quadriennale di servizi da erogare presso gli immobili dell'Azienda USL di Imola con gli operatori	2	800.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	7.000.000,00	0,00		0,00		
LR00000027432300001		H11E14000010007	2026	Faleio Domenico Alessandro	SI	NO	008	037	032		01 - Nuova costruzione	05.30 - Sanitarie	Ampliamento dell'ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriali e radiologiche	2	0,00	0,00	800.000,00	11.000.000,00	11.000.000,00	0,00		0,00		
															800.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	12.000.000,00	18.000.000,00	0,00		0,00		

Note:
 (1) Codice Intervento = "L" + di amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre
 (2) Numero intero biennalmente indicante l'anno dell'amministrazione in base a proprio sistema di codifica
 (3) Indica il CUP (gli ultimi 3 numeri 8 dell'allegato 1.5 al codice)
 (4) Nome e cognome del responsabile unico del progetto
 (5) Indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera c) dell'allegato 1.1 al codice
 (6) Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.2 comma 1 lettera d) dell'allegato 1.1 al codice
 (7) Indica il livello di priorità di cui al comma 10 dell'articolo 3 comma 10 dell'allegato 1.5 al codice
 (8) Ai sensi dell'articolo 4 comma 6 dell'allegato 1.5 al codice, in caso di deviazione di opera incompiuta l'importo comprende gli oneri per lo smantellamento dell'opera e per la ristrutturazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito
 (9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6 dell'allegato 1.5 al codice, ivi incluse le spese eventualmente già sostenute e non comprese di bilancio antecedente alla prima annualità

Il referente del programma
Faleio Domenico Alessandro

- Tabella D.1
 C1 - Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento (01= realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica))
- Tabella D.2
 C2 - Classificazione Sistema CUP: codice settore e sottosectore intervento
- Tabella D.3
 1. priorità massima
 2. priorità media
 3. priorità minima
- Tabella D.4
 1. finanza di progetto
 2. concessione di costruzione e gestione
 3. appalti
 4. società partecipate o di scopo
 5. locazione finanziaria
 6. contratto di disponibilità
 7. altro
- Tabella D.5
 1. modifica ex art.5 comma 3 lettera b) allegato 1.5 al codice
 2. modifica ex art.5 comma 3 lettera c) allegato 1.5 al codice
 3. modifica ex art.5 comma 3 lettera d) allegato 1.5 al codice
 4. modifica ex art.5 comma 3 lettera e) allegato 1.5 al codice
 5. modifica ex art.5 comma 11 allegato 1.5 al codice

SCHEDA E: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile Unico del Progetto (*)	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità (*) (Tabella D.3)	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*) (Tabella D.5)
											codice AUSA	denominazione	
LR0000900374202300006		Accordo quadro relativo ai lavori da eseguirsi presso gli immobili dell'Azienda USL di Imola con più operatori	Faiello Domenico Alessandro	300,000.00	7,000,000.00	MIS	2	No	No	5			

(*) Si rimanda alle note corrispondenti della scheda D

Il referente del programma

Tabella E.1
ADN - Adeguamento normativo
AMB - Qualità ambientale
CCOP - Completamento Opera Incompiuta
CPA - Conservazione del patrimonio
MIS - Miglioramento e incremento di servizio
URB - Qualità urbana
VAB - Valorizzazione beni vincolati
DEM - Demolizione Opera Incompiuta
DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

Faiello Domenico Alessandro

Tabella E.2
1. Documento di fattibilità delle alternative progettuali
5. Documento di indirizzo della progettazione

SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2024/2026 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)

Il referente del programma

Note

Faiello Domenico Alessandro

(1) breve descrizione dei motivi

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

DOCUMENTO DI BUDGET 2024

Il Piano Budget dell'AUSL di Imola fornisce la rappresentazione della gestione operativa prevista per l'esercizio 2024 sulla base della programmazione triennale aziendale. La programmazione complessiva tiene conto del profilo economico-finanziario, derivante dai livelli di finanziamento, che la Regione assegna per l'esercizio 2024. In questo contesto, l'Azienda per poter perseguire obiettivi di sviluppo organizzativo - funzionale e di innovazione tecnologica, porrà particolare attenzione alla possibilità di attuare interventi di riqualificazione ed efficientamento, nel quadro più ampio degli obiettivi economici ed operativi che la Regione annualmente assegna alle Aziende del SSR (DGR 945/2024).

Per quanto riguarda la struttura degli obiettivi operativi di programmazione annuale, si richiamano le indicazioni definite nella **DGR 819/2021 "Linee guida per lo sviluppo del sistema di misurazione e valutazione della performance nelle aziende e negli enti del SSR"**, che confermano l'impostazione degli ultimi anni in base alla quale gli obiettivi di programmazione annuale vengono individuati nell'ambito delle principali dimensioni della performance organizzativa aziendale, tramite specifici indicatori e target, correlando in modo stringente il sistema di programmazione con il sistema di misurazione e valutazione della performance aziendale.

A tale impostazione si richiama, anche, la **DGR 990/2023 "Linee guida per la predisposizione Piano Integrato di attività ed organizzazione (PIAO) nelle Aziende e negli Enti del Servizio Sanitario Regionale"**, che introduce il PIAO quale strumento unitario di programmazione strategica triennale per le Amministrazioni Pubbliche, integrando tutte le altre pianificazioni a contenuto strategico settoriale.

Il **PIAO 2023-2025** dell'AUSL di Imola (Deliberazione n. 155 del 21.07.2023), come da indicazioni regionali, prevede lo sviluppo e l'articolazione degli aspetti operativi di dettaglio nell'ambito del processo di Budget annuale aziendale, nonché l'adozione di Atti Attuativi del PIAO, al fine di dare applicazione alla programmazione strategica, con particolare riferimento agli ambiti di intervento assorbiti dal PIAO stesso.

L'Azienda individua i seguenti **principali ambiti di intervento** che caratterizzeranno le azioni di sviluppo nell'anno 2024.

Livello territoriale

Gli interventi che caratterizzano l'attività a livello territoriale sono correlati al **DM 77/2022** che inquadra il modello di sviluppo dell'Assistenza territoriale nel SSN, definendo standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico. In tale contesto, il DM 77/2022 costituisce la Riforma di settore del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 – Component 1, finalizzato alla definizione di un modello organizzativo della rete di assistenza sanitaria territoriale nell'ottica di potenziare i servizi assistenziali territoriali e realizzare un sistema vicino alla comunità di riferimento. In tale ambito, pertanto, l'Azienda persegue e prosegue l'attuazione degli interventi rientranti nel **Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR)** e nel **Piano Nazionale Complementare (PNC)**, relativi alle **Case della Comunità (CdC)**, alla **Centrale Operativa Territoriale (COT)** e all'**Ospedale di Comunità (OdC)**, compresi nel proprio Piano Investimenti, al fine di rafforzare i servizi sanitari di prossimità, potenziando e adeguando le strutture e l'organizzazione preposte al governo e all'erogazione dell'assistenza sanitaria territoriale e dell'assistenza domiciliare.

Gli obiettivi previsti dal livello Regionale, secondo specifiche tempistiche e modalità, prevedono il coinvolgimento delle Aziende per garantire l'attuazione ed il monitoraggio del cronoprogramma e delle *milestone*, attraverso l'assetto di governance preposto all'attuazione degli interventi PNRR e dei relativi controlli. Al riguardo sono state recepite le Linee Guida regionali per i controlli amministrativo contabili inerenti al PNRR e al PNC (in atti prot. 36632 del 13/11/2023), nonché la determinazione n. 23188 del 6.11.2023 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare sull'approvazione di Linee Guida per la definizione di un sistema di controllo in ambito PNRR-PNC.

In coerenza con quanto richiesto dalla Regione, l'AUSL di Imola porrà una particolare attenzione alla messa in atto di interventi straordinari finalizzati alla **riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa**, sulla base di quanto previsto dalla **DGR 620/2024** "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa". A tal proposito l'Azienda intende garantire l'attuazione del proprio **Piano Straordinario di Produzione**, trasmesso in Regione con Prot. 15388 il 9 maggio 2024. Gli interventi saranno volti all'incremento della produzione di prestazioni specialistiche (visite e diagnostica) al fine di migliorare le performance sui tempi di attesa e volti ad assicurare continuità assistenziale tramite l'incremento della presa in carico dello specialista/struttura (prescrizione e prenotazione di prestazioni) e continuità prenotativa, superando le agende chiuse (DGR 620/2024).

A livello territoriale si colloca, inoltre, l'attuazione della DGR 1206/2023 "Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della Rete dell'Emergenza Urgenza in Emilia Romagna – prima fase attuativa", per la quale si garantirà la piena operabilità del **Centro Assistenza Urgenza (CAU)**, quale nuova modalità di risposta ai bisogni di assistenza urgente a bassa complessità in capo alle cure primarie ed inserito nel contesto della rete dell'emergenza-urgenza, nelle more dello sviluppo del Numero Europeo Armonizzato 116117, di cui al DM 77/2022.

Nell'ambito della istituenda Casa della Comunità HUB, sarà attivato il **Punto Unico di Accoglienza (PUA)**, in collaborazione con ASP (Azienda Servizi alla Persona del Circondario Imolese), con operatività anche in termini di accoglienza per bisogni socio-sanitari.

L'offerta delle prestazioni sul territorio, resa tramite la multidisciplinarietà integrata dei servizi e la graduazione e ampiezza delle Case della Comunità (HUB e Spoke) in rapporto agli abitanti, sarà coniugata anche alla riprogettazione dei Nuclei di Cure Primarie con le **Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT)** ricondotte funzionalmente nel contesto delle Case della Comunità. Al riguardo, il riferimento sarà l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) da attuare mediante Accordo Locale.

Nel solco del DM 77/2022 si inquadrano, inoltre, l'implementazione dell'**Infermiere di Famiglia e lo Psicologo di Comunità** integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici e di consolidamento e/o potenziamento delle azioni aziendali in tema di **Cure Domiciliari** e **Rete delle Cure Palliative**.

Nell'ambito dell'**Assistenza psichiatrica** l'Azienda prosegue la riorganizzazione dell'offerta residenziale, al fine di migliorare l'appropriatezza dell'offerta, con particolare riferimento all'area della psichiatria adulti e dipendenze patologiche e contestualmente lo sviluppo della presa in carico integrata tra assistenza sanitaria e sociale, attraverso la valorizzazione del *budget di salute*, della co-progettazione e della partecipazione delle risorse della comunità in linea con la rinnovata visione dell'assistenza territoriale di cui al DM 77/2022.

Si conferma il ruolo strategico dell'**Organismo aziendale permanente di coordinamento Ospedale – Territorio** nella trattazione degli ambiti di intervento e sviluppo riferiti ai percorsi di raccordo tra Ospedale e Territorio, che si configurano quale attività prodromica alla transizione verso l'istituzione del Dipartimento delle Cure Primarie e di Continuità.

Livello ospedaliero

A livello ospedaliero si richiama l'attuazione degli interventi **PNRR – Missione 6** in tema di **ammodernamento tecnologico**, già avviati nel 2023, nonché la progressiva attuazione degli interventi programmati per la **digitalizzazione del DEA**.

In ambito chirurgico prosegue il progetto aziendale di efficientamento delle risorse dell'intero percorso chirurgico e contestuale orientamento verso il setting ambulatoriale e/o day surgery per gli interventi a bassa complessità. In particolare, l'Azienda prosegue le azioni di miglioramento del setting di erogazione delle prestazioni chirurgiche che possano determinare DRG a rischio di inappropriatezza.

Fra gli obiettivi di innovazione si pone il progressivo sviluppo tecnologico, per aumentare i livelli di autosufficienza e attrattività aziendale, mediante l'arricchimento delle competenze cliniche e l'incremento delle prestazioni di **chirurgia robotica**, per quanto concerne le discipline di Urologia, Chirurgia generale e Ginecologia, secondo il progetto di sviluppo avviato nel 2023 con l'IRCSS-AOU di Bologna. Prosegue, anche, la collaborazione con l'IRCSS-AOU di Bologna per gli interventi specialistici di ORL a qualificazione dell'offerta.

Nel corso del 2024, è previsto il **trasferimento dell'Oculistica da Castel San Pietro Terme all'Ospedale di Imola**, con conseguente chiusura della sala operatoria a CSPT.

In ambito medico, si configura la **riorganizzazione dell'area di degenza del Dipartimento Medico Oncologico** ed il potenziamento delle attività di specialistica ambulatoriale. Fra gli indicatori di efficienza, viene posta ancora attenzione al presidio e miglioramento degli indicatori di degenza media e ICP.

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

Livello assistenza collettiva

Prosegue l'impegno nell'implementazione ed attuazione del **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025**, articolato in 10 Programmi Predefiniti descritti nel Piano Nazionale, a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale. Nel 2024, in continuità, verrà fornito da parte dell'Azienda impegno e collaborazione per l'implementazione del Piano a livello locale, con specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi, al fine di garantire il raggiungimento degli indicatori definiti a livello locale di cui al documento di governance (DGR 58 del 24/01/2022).

Si richiama anche il Documento di Governance Aziendale per il Piano Regionale della Prevenzione 2021 – 2025, agli atti con prot. 41345 del 27.12.2021, aggiornato nel 2023.

Si richiama, inoltre, l'attuazione degli interventi nell'ambito del **Piano Nazionale Complementare (PNC)** in tema di "**Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima**", di cui all'Accordo operativo sottoscritto tra la Regione Emilia Romagna e l'Istituto Superiore di Sanità, nell'ambito del più ampio progetto di istituzione del Sistema

Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS), in linea con l'approccio "One health" di cui al DM 77/2022.

Programma di Area Metropolitana

Prosegue l'impegno dell'Azienda nei programmi di collaborazione interaziendale già in essere, partecipando altresì agli obiettivi strategici di sviluppo in ambito metropolitano tra i quali si richiamano, in particolare, i progetti volti alla realizzazione del Dipartimento Oncologico e Rete oncologica, la Rete ortopedica, la Rete epatodigestiva, il Dipartimento Farmaceutico e il Dipartimento di Sanità Pubblica.

Sostenibilità economica

In considerazione alla adeguata e appropriata attenzione da porre agli effetti economici della gestione, nel quadro del più ampio livello di finanziamento del Servizio Sanitario nazionale, si determina l'esigenza di definire interventi che possano mitigare l'impatto economico della struttura dei costi aziendali con eventuali azioni di efficientamento nel rapporto fattori produttivi/volumi di produzione. Si ritiene opportuno confermare, anche nel Budget 2024, specifici obiettivi di governo del mix dei consumi, con un importante peso relativo.

FONTI RIFERIMENTO BUDGET 2024

Il Budget annuale 2024, nella sua funzione di traduzione operativa dei programmi strategici aziendali e degli indirizzi di programmazione regionale, trova **principalmente riferimento nei seguenti atti**:

- **PIAO – Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023-2025**, di cui alla Deliberazione n. 155 del 21.07.2023, che assorbe in modo integrato e coordinato gli obiettivi strategici dei Piani settoriali previsti in attuazione della DGR 990 del 19/06/2023 ad oggetto “Linee guida per la predisposizione Piano Integrato di attività ed organizzazione (PIAO) nelle Aziende e negli Enti del Servizio Sanitario Regionale”. Il PIAO si connota come documento di programmazione strategica triennale, con eventuali aggiornamenti nel triennio qualora necessario, e con l’adozione di Documenti Attuativi del PIAO per dare applicazione alla programmazione strategica, in particolare sulle specifiche aree che sono state assorbite.

In riferimento a ciò, si evidenzia che la proposta di Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale (PTFP) 2024-2026, allegata alla presente Relazione del Direttore Generale al Bilancio preventivo economico 2024 ed impostata in coerenza con le linee di programmazione regionale, verrà adottata in via provvisoria per essere trasmessa alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione ai fini dell’approvazione regionale.

- L’impianto Budget 2024 si integra, altresì, con gli obiettivi della **DGR 945/2024 “Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2024”**.
- **D.M. 12/03/2019** che sancisce l’entrata in vigore del **Nuovo Sistema di Garanzia** dal 1° gennaio 2020, finalizzato al monitoraggio dell’assistenza sanitaria erogata dalle Regioni.
- **Sistema di indicatori per la valutazione del servizio sanitario regionale SIVER** (Sistema di Indicatori per la Valutazione Emilia-Romagna) sul portale della regionale dedicato al tema della valutazione delle Performance del Servizio Sanitario.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'Azienda nel 2024 sarà impegnata a proseguire le azioni di consolidamento e miglioramento degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, ponendo l'attenzione su alcune aree tematiche in continuità con la programmazione regionale 2023.

Emergenza urgenza ospedaliera

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

In attuazione della DGR, l'AUSL di Imola ha attivato a dicembre 2023 il primo **Centro di Assistenza Urgenza (CAU)**, inserito nella rete dell'emergenza-urgenza, ubicato presso gli spazi dedicati nei locali dell'Ospedale Vecchio, sede dell'istituenda Casa della Comunità Hub, quale struttura territoriale dotata di équipe medico - infermieristica per la tempestività di presa in carico dei cittadini con problematiche urgenti a bassa complessità, secondo i criteri di accesso stabiliti dalla DGR. La riorganizzazione è attuata in collaborazione con i Medici del ruolo unico di Assistenza Primaria.

L'Azienda, nel 2024, intende proseguire il consolidamento delle indicazioni regionali della DGR 1129/2019, nell'ambito del Piano per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza sanitaria, revisione organizzativa e funzionale del Pronto Soccorso per la gestione degli accessi, al fine di migliorare i tempi di attesa e permanenza, oltreché proseguire l'applicazione alle Linee di Indirizzo per il Triage in Pronto Soccorso (DGR 1230/2021) per una precoce identificazione dei pazienti in condizioni critiche e pericolose per la vita, con immediato accesso alle cure e l'attribuzione di codici di priorità di accesso più appropriati in relazione alla criticità delle condizioni cliniche di presentazione, al possibile rischio evolutivo, ecc. L'implementazione delle Linee Guida a livello aziendale ha previsto il completamento dell'adeguamento dei sistemi informativi al nuovo sistema di triage per garantire l'interoperabilità con gli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale. Prosegue, inoltre, nel 2024, l'implementazione delle prestazioni di diagnostica di alta complessità per Coronaro TAC e Cardio RM.

Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto e controlli sanitari

L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali degenza media e ICP (Indice Comparativo di Performance) che permette il confronto dei dati di realtà territoriali differenti. L'Azienda tramite un sistematico monitoraggio di questi indicatori, in particolare dove si riscontrano valori che si discostano dagli standard richiesti, si pone l'obiettivo di garantire un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.), per determinare un efficientamento complessivo del sistema, con effetti di miglioramento delle performance dei tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS. Si mantiene, pertanto, anche nel 2024, attenzione su tale indicatore monitorato a livello regionale

Indice Comparativo di Performance	TARGET RER	2019	2020	2021	2022	2023
(IND872) Indice comparativo di performance (ICP)	<= 1,25	1,20	1,19	1,23	1,20	1,15

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

In relazione agli indirizzi previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, permane l’attenzione a perseguire l’appropriatezza di erogazione dei ricoveri medici e chirurgici in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA, con particolare riguardo alle discipline che presentano maggiori criticità a livello aziendale legate a DRG potenzialmente inappropriati, (allegato 6-A del DPCM 12/01/2017 LEA), per definire percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale in ambito chirurgico. In attuazione degli standard sull’assistenza ospedaliera (DM 70/2015 e DGR 2040/2015), il “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria” dal 1° gennaio 2020 identifica per l’analisi dell’Assistenza Ospedaliera un set di indicatori “Core”, quali determinanti per la valutazione complessiva a livello regionale e nazionale dell’Assistenza Ospedaliera, recentemente rivisti e ampliati dal Comitato LEA. Gli stessi indicatori, riportati in tabella, vengono previsti nell’ambito del PIAO e vengono monitorati su Piattaforma regionale SIVER.

NSG - Indicatori "CORE" Area Assistenza Ospedaliera	Target	2021	2022	2023	RER 2023
IND843 Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario - Indicatore NSG: H04Z	< 0,15	0,15	0,18	0,18	0,17
IND844 Proporzioni colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni - Indicatore NSG: H05Z	>= 90%	74,26%	89,29%	92,00%	86,00%
IND1013 % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	>= 80%	64,47%	63,03%	52,10%	57,53%
IND846 % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - Indicatore NSG: H17C	<= 15%	17,08%	16,85%	12,85%	13,51%

Con riferimento all’indicatore “% di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - NSG: H13C”, la Regione, a partire dal 2023, valuta la performance applicando un diverso calcolo. L’indicatore in SIVER (IND1013) “% di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario” (Target: >= 80%), pone al denominatore tutti i ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore e non solo i ricoveri di pazienti >= 65 anni con frattura di femore come prevede l’indicatore NSG. L’Azienda si pone un obiettivo di miglioramento di tale performance aziendale (con il raggiungimento almeno del 60%), oltre alla revisione del PDTA aziendale sulla frattura del femore per una definizione aggiornata del percorso del paziente dall’accesso al PS all’intervento.

Percorso chirurgico

In ambito chirurgico, posto l’impegno teso a proseguire l’efficientamento delle risorse dell’intero percorso chirurgico con contestuale orientamento delle attività verso il setting ambulatoriale e/o day surgery per gli interventi a bassa complessità, fra gli obiettivi prioritari di sviluppo si pone il potenziamento della chirurgia robotica per quanto concerne le discipline di Chirurgia generale, Urologia e Ginecologia, introdotta per aumentare i livelli di autosufficienza e attrattività aziendale, nell’ambito del progetto di sviluppo, avviato nel 2023, con l’IRCSS-AOU di Bologna. Si tratta di un’importante opportunità per il territorio aziendale anche per la connessa crescita delle funzioni di ricerca e di didattica specialistica, in collaborazione con UNIBO.

Nel 2024 si intende pertanto potenziare l’utilizzo della piattaforma robotica, secondo una programmazione condivisa, a prosieguo dell’esercizio 2023, primo anno di avvio di utilizzo di tale tecnologia, che ha registrato l’esecuzione di n. 320 interventi. L’Azienda garantirà, inoltre, monitoraggi ed analisi dei costi e degli *outcome*

a livello aziendale. A tale potenziamento si affianca, anche, lo sviluppo in campo urologico del trattamento della calcolosi, mediante le tecniche di litotrissia percutanea e laser, nonché in campo ortopedico l'implementazione di un sistema di navigazione a supporto degli interventi chirurgici.

Tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

Posto che l'Azienda è riuscita a raggiungere l'obiettivo di recupero della casistica pregressa dovuta alla fase pandemica, prosegue l'attenzione a garantire: il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti con le indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017); il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale; la gestione informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione; la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate e l'adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

L'AUSL di Imola garantisce la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA, strumento attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico. In tabella si riportano gli indicatori, monitorati su SIVER, riguardanti i tempi di attesa retrospettivi. Per gli indicatori che non rispettano il target regionale, il risultato atteso aziendale viene posto maggiore uguale al valore medio regionale. Il monitoraggio continuerà ad essere assicurato durante il 2024, previsto peraltro nell'ambito del PIAO 2023 2025.

Si riportano gli esiti su SIVER del "Monitoraggio anno in corso - Edizione 2024".

IND	Tempi di attesa ricoveri programmati (SIVER)	Target	2019	2020	2021	2022	2023	RER 2023
IND1015	Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	>= 90%	99,06%	93,85%	87,67%	90,91%	84,51%	79,36%
IND1016	Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca : % casi entro i tempi di classe di priorità	>= 85%	85,11%	73,33%	24,39%	26,15%	81,54%	76,58%
IND1017	Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	>= 90%	-	80,85%	99,21%	97,81%	99,34%	86,31%
IND1018	Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	>= 75%	-	64,07%	26,52%	37,48%	86,05%	55,83%
IND980	Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	>=80%	93,90% (ex IND767)	69,05% (ex IND767)	59,53%	50,7700%	88,07%	72,91%
IND983	Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 e il 31/12/2022	>=80%	-	-	-	-	90,90%	76,09%
IND984	Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021	100%	-	-	-	-	97,83%	75,88%
IND985	Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	<=2%	-	-	-	-	-6,81%	2,55%

Area medico-specialistica

In ambito medico, si configura la riorganizzazione area di degenza del Dipartimento Medico Oncologico ed il potenziamento delle attività di specialistica ambulatoriale (diabetologia, endocrinologia, reumatologia, pneumologia, disturbi cognitivi, angiologia e malattie della coagulazione).

In continuità con il precedente esercizio si pone il potenziamento dell'offerta Day Service di Area Medica, al fine di differenziare e definire percorsi di presa in carico di pazienti in ambiti specialistici, inviati da Pronto Soccorso e/o dai MMG. La riorganizzazione dell'area di degenza del DIMO consentirà di proseguire il consolidamento del percorso condiviso del flusso dei pazienti da Pronto Soccorso verso le aree internistiche.

Ad ulteriore sviluppo dell'area medico – specialistica, si pone l'obiettivo di graduale attuazione del progetto redatto nel 2023 relativo al potenziamento dei percorsi riabilitativi tramite maggiore ampiezza di presa in carico della Medicina Riabilitativa e continuità sul territorio mediante la figura del Fisioterapista di comunità.

Reti cliniche Integrate

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

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

- **Integrazione Banca delle cornee** - Sedi di Bologna e Imola, in attuazione della DGR 2118/2018 avente ad oggetto "Approvazione del progetto di riorganizzazione della Banca delle Cornee dell'Emilia Romagna", ove è attuata la diversificazione e specializzazione delle linee produttive tra le due sedi. Prosegue la collaborazione con l'AUSL di Bologna che, peraltro, ha avviato un confronto con il livello regionale nella valutazione del progetto di riorganizzazione della Banca delle Cornee dell'Emilia Romagna operante in un'unica sede, richiedendone specifico finanziamento.

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

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

I **rapporti di collaborazione interaziendale** comprendono, inoltre, l'attuazione di progetti di sviluppo secondo un modello organizzativo che prevede la messa a disposizione di una azienda verso l'altra di piattaforme logistiche (prevalentemente spazi, operatori e di degenza) con finalità di potenziare l'offerta migliorando i tempi

di attesa e favorire lo sviluppo di competenze specialistiche. In tale contesto, si colloca l'Accordo con l'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna attivato in tema di sviluppo della chirurgia otologica.

Come già esposto nell'ambito del "percorso chirurgico", il 2023 ha rappresentato, per l'AUSL di Imola, l'anno di attivazione ed avvio di progetti di sviluppo e rilancio della chirurgia robotica nell'ambito di un progetto comune di sviluppo con l'IRCSS-AOU di Bologna riguardante le discipline di Urologia, Chirurgia Generale e Ginecologia. Tra gli obiettivi condivisi di sviluppo e potenziamento di tali attività si inquadra anche la possibilità di avviare progetti di ricerca e didattica specialistica, importante opportunità per la connessa crescita delle funzioni di ricerca e didattica specialistica, in collaborazione con UNIBO.

In coerenza con le strategie della Programmazione della Interaziendalità in Area Metropolitana di Bologna, le Direzioni delle Aziende Sanitarie metropolitane sono state chiamate a condividere per l'anno 2024 alcune azioni strategiche che prevedono la partecipazione a Progetti di sviluppo di collaborazioni in Area Metropolitana. Tra le più importanti vedono il coinvolgimento dell'AUSL di Imola: la realizzazione del Dipartimento Oncologico ed Emato-oncologico, nell'ambito dell'istituzione della Rete Oncologica ed Emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna (DGR 2316/2022); l'organizzazione funzionale della Rete Ortopedica e traumatologica dell'area Metropolitana; la definizione di un nuovo Dipartimento farmaceutico interaziendale con la definizione di un progetto di realizzazione del laboratorio unico produzione farmaci di area metropolitana. L'Azienda intende, pertanto, garantire la partecipazione a tali progetti di sviluppo sul piano delle collaborazioni in area Metropolitana, i cui programmi configurano anche sviluppi nell'ambito della Sanità pubblica (Area veterinaria – Epidemiologica – Impiantistica/Infortunistica) e della Gastroenterologia.

Nell'ambito delle reti di rilievo regionale, si richiamano i seguenti indicatori su cui l'Azienda garantisce il monitoraggio ed eventuali azioni di miglioramento qualora il target non risultasse raggiunto.

Rete dei Centri di Senologia

Nel 2024 proseguirà il monitoraggio dell'attività della Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna su tutto il percorso diagnostico terapeutico assistenziale (DGR 345/2018), tramite gli indicatori del sistema di valutazione del Nuovo Sistema di Garanzia (D.M. 12 marzo 2019).

- % pazienti avviati alla terapia medica entro 60 gg dall'intervento chirurgico (Target \geq 80%).
- NSG – % di nuovi casi operati per tumore della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento (Target \geq 75%).
- NSG – % di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia conservativa e terapia medica adiuvante, che avviano un trattamento di radioterapia entro 365 giorni dall'intervento (Target \geq 90%).
- NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice (Target \geq 90%).

Rete delle cure palliative pediatriche (CCP)

Con DGR 857/2019 è stato approvato il "Documento di percorso CPP Regione Emilia-Romagna" che definisce ruoli e interconnessioni tra i nodi della rete (nodo ospedale, nodo territorio, nodo hospice pediatrico) e individua caratteristiche e compiti delle due strutture di riferimento per le CPP: il Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) e l'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP).

L'Azienda riserverà una particolare attenzione a questa materia, in relazione a quanto previsto dal documento di percorso regionale, anche mediante la revisione dei percorsi aziendali, efficaci connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico. Si prevede la presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato.

Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie (Target: 100%)

- % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche.
- Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze.

Attività donazione organi e attività trasfusionale

L'AUSL di Imola, in coerenza con le azioni intraprese nel 2023 e nel rispetto della normativa nazionale e delle indicazioni regionali, rinnova l'impegno nel supporto alle attività del Coordinamento Ospedaliero Procurement, garantendo il monitoraggio periodico delle attività, l'implementazione e diffusione degli strumenti operativi (incluse procedure, etc.), la formazione e aggiornamento degli operatori sanitari. Sarà, inoltre, garantita continuità all'attuazione di quanto previsto dal Piano Sangue vigente, con particolare riferimento alla piena funzionalità dei COBUS e all'applicazione delle Good Practice Guidelines (GPGs) nel processo trasfusionale. In riferimento all'attività di donazione delle cornee, l'AUSL di Imola si impegna nel monitoraggio del rispetto dell'obiettivo regionale sul prelievo da un numero di donatori di cornee. Si continuano a garantire le azioni atte a mantenere un livello di opposizione alla donazione delle cornee inferiore all'anno precedente.

Sicurezza delle cure e gestione del rischio

La sicurezza è una componente fondamentale dell'assistenza sanitaria e rappresenta un elemento imprescindibile per l'erogazione di prestazioni di elevata qualità. Per far fronte a questo prioritario tema l'Azienda ha garantito il rispetto di quanto previsto nel Piano Programma aziendale per la gestione del rischio e la sicurezza 2023 (Deliberazione n. 133 del 26/06/2023), e in base alle recenti linee di indirizzo regionali "Linee indirizzo per elaborazione del Piano-Programma annuale nelle organizzazioni sanitarie della Regione Emilia Romagna, diffuse con nota regionale (Prot. 18/4/2023 0376598.U), come richiesto dal DM 19 dicembre 2022, l'Azienda ha provveduto a trasmettere, in data 27/06/2023, il Piano Operativo Annuale Rischio Infettivo Anno 2023 (prot. agli atti n. 21927). In base alle nuove Linee di indirizzo per l'elaborazione del PPSC annuale, il documento aziendale individua i processi prioritari per la gestione del rischio e sicurezza delle cure nell'AUSL di Imola, descrivendoli in specifiche "Schede di processo", che ne riassumono i principali elementi conoscitivi di contesto e ne riportano obiettivi generali, attività pianificate e indicatori di monitoraggio. L'Azienda promuove la cultura della misurazione della sicurezza, garantendo l'implementazione a livello aziendale dei principali sistemi di segnalazione (incident reporting, farmacovigilanza, dispositivo vigilanza, PREVIOS, etc.): in particolare si evidenzia che nel corso del 2023, come da programmazione regionale, è stato avviato l'utilizzo della nuova piattaforma applicativa gestionale SegnalER, per la gestione delle segnalazioni da parte degli operatori (Modulo A) e da parte dei cittadini (Modulo B).

Nell'ambito delle attività previste per migliorare la sicurezza in chirurgia mediante l'applicazione della checklist SSCL (SOS-Net) per tutte le procedure chirurgiche e della check-list-TC per le procedure di taglio cesareo, l'Azienda proseguirà nel garantire l'adesione al Progetto regionale OssERvare che prevede, oltre alle osservazioni dirette in sala operatoria, anche la definizione di un Piano di miglioramento in seguito alle eventuali criticità rilevate in seguito alle osservazioni effettuate.

Un ambito fortemente attenzionato a livello aziendale, anche in applicazione delle raccomandazioni nazionali, previste dal Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobico Resistenza (PNCAR), e regionali del Piano Regionale della Prevenzione, riguarda il monitoraggio delle resistenze antibiotiche e la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici. Il raggiungimento degli obiettivi in tale ambito è supportato dalle sinergie sviluppate all'interno dell'Area Metropolitana nell'ambito del "Dipartimento Interaziendale per la gestione integrata del rischio infettivo" (DIGIRI), con riferimento anche al contributo operativo della UOC interaziendale di Stewardship Antimicrobica. La prevenzione dell'antimicrobico resistenza e, più in generale, dell'*Infection Prevention and Control* (IPC) rappresenta un ambito strategico su cui l'Azienda è fortemente impegnata, con particolare riferimento agli obiettivi formativi definiti a livello nazionale e regionale per il triennio 2024-2026 (Deliberazione n. 226 del 10/11/2023 "Documento aziendale di programmazione del percorso formativo in tema di prevenzione e controllo dell'antimicrobicoresistenza (AMR). Triennio 2024-2026").

Per promuovere l'attenzione sul tema della sicurezza delle cure e degli operatori, l'Azienda continuerà a garantire l'applicazione dei principali strumenti di valutazione raccomandati dalle evidenze scientifiche (audit clinico, FMEA/FMECA, *safety walk around*, ecc.). In particolare, dal 2023, le "visite per la sicurezza" (secondo il modello regionale VISITARE) sono state effettuate anche in ambito territoriale, coinvolgendo in particolare le CRA del territorio aziendale. Particolare attenzione viene posta rispetto alla promozione tra gli operatori dei corsi FAD attivati a livello regionale (disponibili sulla piattaforma e-llaber) sulle principali Linee di indirizzo e Buone pratiche per la sicurezza delle cure (prevenzione delle cadute accidentali, prevenzione delle lesioni da pressione, prevenzione della contenzione, ecc.).

Con il Piano aziendale PREVIOS, allegato parte integrante del PPSC, l'Azienda formalizza il proprio impegno programmatico per la prevenzione della violenza a danno degli operatori che lavorano nelle strutture sanitarie. Nell'ambito del Piano aziendale, la Direzione facilita il coordinamento con le Forze dell'Ordine o altri soggetti che possano fornire un valido supporto per identificare le strategie atte ad eliminare o attenuare la violenza in Azienda. Con il supporto del Gruppo aziendale PREVIOS, l'Azienda monitora periodicamente gli eventi aggressivi, valutando le opportune misure da intraprendere.

Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Le azioni rivolte alla politica del farmaco e al governo della spesa farmaceutica costituiscono un settore di particolare rilevanza strategica. Gli indirizzi regionali contemplano un ampio raggio di interventi di appropriatezza d'uso e prescrizione sia in ambito ospedaliero che con riferimento alla farmaceutica convenzionata, con obiettivi specifici su categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa.

In materia di appropriatezza di consumi e di spesa, nel corso degli ultimi anni, sono stati avviati interventi che hanno fatto registrare, con particolare riferimento all'ultimo esercizio, un trend di miglioramento.

L'uso appropriato dei farmaci costituisce obiettivo aziendale per il quale rappresentano elementi di presidio la promozione del ricorso ai farmaci generici, l'ottimizzazione nel perseguimento dell'appropriata gestione delle terapie croniche, anche sulla base del piano nazionale cronicità, nonché l'impiego del Prontuario Terapeutico Regionale, quale strumento di indirizzo alla pratica clinica. Particolare attenzione viene posta dall'Azienda, con il contributo della Direzione Farmaceutica e dei professionisti, al presidio dell'appropriato utilizzo dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici.

Nell'ambito del governo della spesa farmaceutica e dispositivi, l'Azienda si impegna a garantire il raggiungimento degli obiettivi di spesa assegnati, mediante il monitoraggio costante dei principali determinanti

di spesa, sia in ambito ospedaliero che territoriale. Cooperano a questo scopo la Direzione delle Cure Primarie e la Direzione Farmaceutica, nonché l'Organismo permanente di coordinamento Ospedale – Territorio, che vede il coinvolgimento dei medici di assistenza primaria anche nell'ambito della promozione del buon uso del farmaco. Si ricorda a tale proposito l'istituzione dell'organismo di verifica dell'appropriatezza prescrittiva farmaceutica dei medici di assistenza primaria (Deliberazione n. 110 del 11.05.2022) in cui trovano rappresentanza in eguale numero componenti aziendali e rappresentanti dei medici di Assistenza primaria; tale organismo procede ad incontri specifici e successive verifiche in riferimento all'appropriatezza prescrittiva delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza .

Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche si garantisce l'applicazione delle Raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie (in ambito ospedaliero e territoriale). Per gli aspetti legati alla ricognizione/riconciliazione farmacologica, si intende dare supporto a tali processi organizzando corsi di formazione specifici rivolti agli operatori sanitari (in particolare neoassunti) coinvolti nei percorsi di gestione del farmaco.

Rimane fermo l'impegno dell'Azienda a sviluppare e ottimizzare l'erogazione diretta dei farmaci secondo le indicazioni regionali.

Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è richiesta l'adesione ai risultati di gara, con particolare attenzione alle classi di farmaci di seguito elencate e alle azioni volte a garantirne un uso ottimale.

- Antibiotici. Monitoraggio uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, compresi nella lista di farmaci "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee.
- Antidiabetici. Per 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 piuttosto che un GLP-1a, in coerenza con la nota AIFA 100 (almeno il 60%). Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili prosegue il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, con l'impiego delle insuline basali meno costose almeno nell'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.
- Farmaci intravitreali anti VEGF. Per le indicazioni sovrapponibili fra le diverse opzioni terapeutiche disponibili, si usa prevalente il farmaco con il miglior rapporto costo/opportunità nei pazienti incidenti (>= 85%). Indicazioni comprese in Nota AIFA 98.
- Farmaci oncologici e oncoematologici. Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal GReFO e adottate dalla Commissione regionale del farmaco, ponendo particolare attenzione nella scelta del trattamento anche al rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.
- Nuove formulazioni di farmaci oncologici. L'impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, si dovrà tenere conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali. Nel 2023 l'indicatore sottoposto a monitoraggio è stato relativo alla combinazione pertuzumab + trastuzumab (Target <= 20%).

- Farmaci biologici. Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, nel rispetto di quanto stabilito dai target regionali ($\geq 95\%$) in riferimento alla percentuale d'impiego.
- Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici. In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni regionali, si raccomanda l'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; si raccomanda inoltre l'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.
- Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale. Nel 2018 è stato rimborsato il primo anticorpo monoclonale per il trattamento della dermatite atopica e, da fine 2020, anche per l'indicazione nella rinosinusite grave associata a poliposi nasale. Nel 2023 per entrambe le indicazioni sono stati negoziati e sono disponibili per l'uso in regime SSN altri anticorpi monoclonali. Avendo garantita la disponibilità di tutti i nuovi farmaci per entrambe le indicazioni, è stata richiesta aderenza alle raccomandazioni condivise con i Clinici nell'ambito di GdL regionali, attivati e in corso di attivazione, e nelle more della pubblicazione delle raccomandazioni, occorre privilegiare i farmaci con il miglior rapporto costo-opportunità.

Nell'ambito dell'adozione di strumenti di governo clinico e gestionali, la Regione pone in capo ai medici prescrittori:

- la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con particolare riferimento ai medicinali innovativi e ai farmaci il cui impiego è collegato ad accordi in base agli esiti o accordi prettamente finanziari: la qualità della compilazione dei registri prescrittivi, compresa la corretta registrazione delle schede di dispensazione da parte dei farmacisti, è di rilievo al fine di consentire l'accesso agli specifici fondi per farmaci innovativi oncologici e innovativi non oncologici e per attivare i meccanismi di pay back riferiti agli accordi negoziali;
- l'attuazione della procedura per la presentazione delle richieste di accesso al Fondo AIFA 5% dedicato all'impiego di farmaci che rappresentano una speranza di terapia in assenza di alternative terapeutiche o in attesa della commercializzazione, e delle relative domande di rimborso delle spese sostenute;
- la corretta compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali);
- la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale, rendendo possibile il monitoraggio dei farmaci oncologici per indicazione terapeutica, sede istologica e linea di terapia, relativamente alle terapie infusionali e orali.
- il percorso di dematerializzazione, avviato nel 2023, delle prescrizioni farmaceutiche (con e senza Piano Terapeutico) e delle dispensazioni in regime di erogazione diretta, a cominciare dai setting dimissione, visita specialistica ambulatoriale e presa in carico, al fine di garantire la continuità prescrittiva tra ospedale e territorio.

L'Azienda sosterrà le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e garantirà la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l'applicazione

delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi obiettivo dell'Azienda individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto economico finanziario. La Regione definisce obiettivi specifici volti a migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, anche attraverso l'acquisto, concertato a livello regionale, di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia, promuovendo una gestione efficiente e sostenibile degli approvvigionamenti di prodotti complessi e ad alto costo (definizione procedure con le Commissioni di Area Vasta dei Dispositivi Medici – CAVDM ed eventualmente con la Commissione Regionale dei Dispositivi Medici - CRDM). Al contempo, l'obiettivo attiene anche alla sostenibilità dei costi attraverso l'acquisto di dispositivi con il migliore rapporto costo-efficacia e l'utilizzo di accordi di acquisto centralizzati per ottenere prezzi più competitivi, valutando l'acquisto di dispositivi con caratteristiche di sicurezza avanzate o l'utilizzo di protocolli di verifica per la scelta del dispositivo a migliore rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza.

L'Azienda mantiene l'impegno a garantire un efficace sistema di vigilanza dei dispositivi medici per identificare rapidamente problemi legati all'uso dei dispositivi e di attuare azioni correttive immediate. L'obiettivo si persegue attraverso la valutazione degli incidenti segnalati e della divulgazione di informazioni che consentano di prevenire altri incidenti dello stesso tipo.

Nel corso del 2024 si pone altresì l'impegno ad implementare il sistema di identificazione univoca dei dispositivi medici (UDI), secondo le indicazioni e le modalità che saranno implementate a seguito degli indirizzi della Cabina di Regia del sistema amministrativo-contabile GAAC.

Aggiornamento tecnologico e digitale in Ospedale

A livello di assistenza ospedaliera si richiamano gli interventi previsti nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute. Nel corso del 2023 si è dato seguito alle azioni previste in tema di rinnovo tecnologico delle grandi apparecchiature di diagnostica di radiologia e diagnostica internistica, mediante sostituzione di tecnologie obsolete. Prosegue l'attività volta alla digitalizzazione del DEA – Dipartimento di Emergenza Accettazione, di cui alla Deliberazione n. 42/2022.

L'Azienda garantisce l'attuazione ed il monitoraggio del cronoprogramma e delle *milestone*, attraverso l'assetto di governance preposto all'attuazione degli interventi PNRR e dei relativi controlli. Al riguardo, sono state recepite le Linee Guida regionali per i controlli amministrativo contabili inerenti al PNRR e al PNC (in atti prot. 36632 del 13/11/2023) nonché la determinazione n. 23188 del 6.11.2023 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare relativa all'approvazione di Linee Guida per la definizione di un sistema di controllo in ambito PNRR-PNC.

ASSISTENZA TERRITORIALE

Potenziamento dell'assistenza territoriale

Gli interventi che caratterizzano l'attività a livello territoriale sono correlati all'attuazione del **DM 23.5.2022 n. 77** che inquadra il modello di sviluppo dell'Assistenza territoriale nel SSN definendo standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico. In tale contesto pertanto l'Azienda prosegue l'attuazione degli interventi rientranti nel **Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR)** e nel **Piano Nazionale Complementare (PNC)**, relativi alle Case della Comunità (CdC), alla Centrale Operativa Territoriale (COT) e all'Ospedale di Comunità (OdC), compresi nel proprio Piano Investimenti, al fine di rafforzare i servizi sanitari di prossimità, potenziando e adeguando le strutture e l'organizzazione preposte al governo e all'erogazione dell'assistenza sanitaria territoriale e dell'assistenza domiciliare.

Realizzazione Casa della Comunità di Imola Hub

Gli interventi prevedono un 1° stralcio (finanziamento statale) ed un 2° stralcio correlato ai finanziamenti PNRR. Nell'ottica del rafforzamento dei servizi territoriali, il progetto si pone l'obiettivo di ampliare l'offerta al cittadino attraverso la creazione di nuovi spazi per la presa in carico della cronicità, supportati dai relativi ambulatori specialistici quali diabetologia, pneumologia, cardiologia. Si inserisce, inoltre, l'implementazione dei programmi di screening e diagnostica, al fine di realizzare un'area diagnostica digitale di primo livello e un'area per la prevenzione e promozione della salute costituita da spazi polivalenti per attività di gruppo per la promozione dei corretti stili di vita quali disassuefazione al fumo, attività fisica, corretti stili alimentari. Nell'ottica di ottimizzare e razionalizzare gli spazi a disposizione e di consentire un facile punto d'accesso al servizio, si realizzerà un'area vaccinale integrata per adulti e bambini sita al piano terreno, in prossimità della zona di accoglienza, riorganizzando spazi attualmente destinati a deposito. I lavori correlati al 1° stralcio sono stati avviati a novembre 2023; la parte relativa al 2° stralcio correlata al PNRR è in fase di progettazione.

Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT)

L'offerta delle prestazioni sul territorio, resa attraverso la multidisciplinarietà integrata dei servizi e la graduazione e ampiezza delle Case della Comunità (HUB e Spoke), in rapporto agli abitanti, verrà coniugata anche alla riprogettazione dei Nuclei di Cure Primarie che saranno sviluppati nella configurazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) ricondotte funzionalmente nel contesto delle Case della Comunità. Al riguardo, il riferimento sarà l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) da attuare mediante Accordo Locale. Nell'ambito della Casa della Comunità di Castel S. Pietro Terme (Spoke) sarà avviata, in via sperimentale, la presenza dello Psicologo di Comunità per attività integrata nell'ambito dei servizi offerti.

Centrale Operativa Territoriale (COT)

La Centrale Operativa Territoriale di Imola (Deliberazione n. 866/2022) viene attivata all'interno della istituenda Casa di Comunità di Imola Hub. Essa costituisce un modello organizzativo con funzioni di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie, socio-sanitarie, ospedaliere e rete dell'emergenza-urgenza.

Nel corso del 2023 sono terminati i lavori correlati al PNRR, mentre nel 2024 si procederà alla messa a disposizione delle attrezzature informatiche e informative di collegamento all'istituendo numero Europeo Armonizzato 116117 di cui al DM 77/2022.

Punto Unico di Accoglienza (PUA)

Nell'ambito della istituenda Casa della Comunità di Imola HUB, a seguito dei lavori del 1° stralcio, sarà attivato il Punto Unico di Accoglienza (PUA), in collaborazione con ASP (Azienda Servizi alla Persona del Circondario Imolese), con operatività anche in termini di accoglienza per bisogni socio-sanitari.

Ospedale di Comunità (OS.CO)

Presso la Casa della Comunità di Castel S. Pietro Terme, è attivo l'Ospedale di Comunità (OS.CO) secondo il modello organizzativo a gestione infermieristica. L'assistenza medica è garantita in alcune fasce orarie diurne da una équipe multidisciplinare (geriatra, palliativistica, medici sanità pubblica) in modo integrato fra OSCO e Hospice Territoriale, mentre nelle fasce orarie notturne, sabato, prefestivi e festivi viene affidata al Servizio di Continuità assistenziale che agisce su chiamata del personale infermieristico.

Nelle restanti fasce orarie è il personale infermieristico che garantisce la continuità assistenziale e agisce in caso di urgenza/emergenza clinica su procedure definite. Dal 2022 è stato promosso un modello organizzativo dell'assistenza medica in OSCO che vede la partecipazione anche dei MMG, a fianco del medico geriatra. Tale percorso, con la necessaria gradualità, nei prossimi anni porterà ad affidare la gestione clinica dei pazienti in OSCO ai MMG, limitando l'operatività del geriatra ad accessi programmati di consulenza specialistica territoriale. Il ricovero viene proposto tramite lo strumento della "proposta di ricovero regionale" a cui segue la valutazione multidimensionale effettuata dall'équipe dell'OSCO per l'idoneità all'ingresso con conseguente formulazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI) congiuntamente ai pazienti - caregiver.

Nell'ambito dei progetti PNRR, sono in fase di progettazione i lavori strutturali al 4° piano per ampliare stabilmente l'offerta dell'OSCO. Fino al termine dell'intervento, sarà necessario rimodulare temporaneamente il flusso dei pazienti provenienti dal Dipartimento medico oncologico ed anche dal Dipartimento Emergenza Accettazione; in riferimento a quest'ultimo sono stati attivati accordi per accogliere specifici target di pazienti presso struttura privata accreditata.

Casa della Comunità di Medicina

Nell'ambito della Casa della Comunità di Medicina è previsto l'intervento correlato al PNRR al fine di riqualificare dal punto di vista del comfort ambientale gli ambulatori specialistici presenti al piano terra della struttura, nonché per adeguamento normativo in materia di prevenzione incendi. I lavori sono in fase di progettazione con avvio previsto entro l'anno 2024.

Infermiere di Famiglia e Comunità

L'Azienda persegue il completamento dell'implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale con l'identificazione dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare anche con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici. Costituirà figura di riferimento per l'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità, in collaborazione con i professionisti operanti nella comunità di riferimento, perseguendo l'integrazione interdisciplinare, sanitaria e sociale dei servizi.

Centro Assistenza Urgenza (CAU)

Nell'ambito delle Cure Primarie, alla luce della recente deliberazione regionale (DGR 1206/2023) "Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della Rete dell'Emergenza Urgenza in Emilia Romagna – prima fase attuativa", si garantirà la piena operabilità del Centro Assistenza Urgenza (CAU), quale nuova modalità di risposta ai bisogni di assistenza e urgenza a bassa complessità, cui seguirà lo sviluppo del Numero

Europeo Armonizzato 116117 di cui al DM 77/2022. Il CAU è stato avviato nel corso del mese di Dicembre 2023 ed opera in coerenza con le indicazioni regionali di cui alle Circolari n. 9 del 26.10.2023 e n. 10 del 2.11.2023. Tale riorganizzazione prevede la collaborazione con i Medici di Assistenza Primaria.

Nel 2024, l'Azienda garantirà, tramite adeguato monitoraggio, la piena operabilità del CAU, che potrà subire interventi finalizzati ad un maggiore potenziamento del servizio, sulla base dei primi dati di attività.

Assistenza Domiciliare

La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è da sempre obiettivo strategico delle politiche regionali. Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta. La presa in carico, da parte dell'assistenza territoriale, alla dimissione ospedaliera costituirà un tema di miglioramento unitamente ai rapporti per l'utilizzo dei posti letto territoriali. In linea con quanto fatto e con quanto stabilito dal PNRR, che rivolge una particolare attenzione al potenziamento dell'assistenza territoriale, sulla base del principio «casa come primo luogo di cura», l'AUSL di Imola, nel 2024, intende proseguire l'impegno a potenziare la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti garantendo la continuità assistenziale.

Per quanto concerne l'orientamento del sistema di cura verso il domicilio della persona, si pone l'attenzione al potenziamento dell'architettura organizzativa di rete che vede le Cure domiciliari integrate con gli altri servizi sanitari e sociosanitari e tutti gli altri soggetti (familiari, caregiver, volontariato) che intervengono ai vari livelli nell'assistenza delle persone. A questo proposito, l'Azienda ha predisposto, con Deliberazione n. 2/2023, il Regolamento Cure Domiciliari per realizzare, con modalità omogenee in tutto il territorio della aziendale, la presa in carico degli assistiti da parte del personale medico ed infermieristico dipendente, del personale convenzionato (medici di medicina generale e pediatri di libera scelta) e del personale dei Servizi Sociali dell'ASP del Circondario Imolese. Il Regolamento ha come obiettivo generale la regolamentazione delle modalità di relazione tra le Cure Primarie, i Punti di accoglienza nel territorio, il medico del ruolo unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, il Pediatra di libera scelta (PLS) ed i servizi sociali, nella attivazione e gestione delle forme di assistenza domiciliare. Definisce obiettivi, modalità operative e documentazione per realizzare con modalità omogenee, sul territorio della AUSL di Imola, la presa in carico degli assistiti, nelle seguenti forme:

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

A tal proposito si fa riferimento al monitoraggio degli indicatori NSG su piattaforma SIVER per l'indicatore, correlato al DM 77/2022, il cui standard prevede almeno il 10% della popolazione over 65 da prendere progressivamente in carico.

- **(IND907)** Pazienti => 65 anni presi in carico in ADI – PNRR.

L'AUSL di Imola registra una percentuale pari al 17,66% nel 2023 (2022: 16,86%). Il valore medio regionale risulta nel 2023 pari al 10,69%.

Con riferimento all'indicatore sulla presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera, il cui standard previsto è =>50%:

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

L'Azienda rileva in riferimento al 2023 un valore pari al 51,96%, entro lo standard previsto e in netto miglioramento rispetto al 2022 (33%). Il valore medio regionale risulta pari a 45,16%.

Ambulatorio Infermieristico della Cronicità

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

Coordinamento Ospedale-Territorio

L'AUSL di Imola ha costituito con i medici di assistenza primaria un organismo permanente di coordinamento Ospedale – Territorio, con funzioni tecniche e consultive, del quale fanno parte medici di famiglia, medici ospedalieri, medici di organizzazione territoriale ed ospedaliera ed infermieri, cabina di regia e monitoraggio per gli tutti i progetti in fieri (progetto Casa della Comunità di Imola, progetto cronicità, sviluppo domiciliarità, sviluppo diagnostica in medicina generale e telemedicina, buon uso del farmaco e commissione appropriatezza prescrittiva, percorsi di presa in carico dei pazienti fragili ...) corrispondenti ad un nucleo di attività nell'asse di collegamento Ospedale-Territorio prodromico della transizione verso l'istituzione del Dipartimento delle Cure Primarie e di Continuità.

Geriatrica Ospedaliera-Territoriale

In ambito di integrazione ospedale-territorio è stato realizzato il programma di sviluppo degli interventi della Geriatrica ospedaliera territoriale, con la definizione e l'attivazione di percorsi integrati verso le Case di Riposo per Anziani, secondo un modello sinergico per favorire l'integrazione delle competenze assistenziali, specialistiche e di Medicina Generale. Lo sviluppo delle linee di intervento della Geriatrica ospedaliera – territoriale, che si snodano sull'Ambulatorio dei Disturbi Comportamentali e sulla interfaccia con il Pronto Soccorso per la consulenza specialistica nell'ambito degli accessi CRA, proseguirà nel 2024 in una ottica di consolidamento delle risorse dedicate e nell'ambito della riorganizzazione del Dipartimento Medico Oncologico.

Rete delle Cure palliative

L'Azienda procederà al completamento della Rete di cure palliative, quale aggregazione che garantisce l'erogazione delle prestazioni nei diversi setting (hospice, domicilio ...) con riferimento, in particolare, agli assetti organizzativi delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di accesso alla rete di cure palliative e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (DGR 1770/2016) necessari per supportare il coordinatore nella pianificazione, programmazione ed organizzazione delle attività di assistenza e di funzionamento della rete. Nel 2024 proseguono gli obiettivi in tema di:

- centralità del Punto unico di coordinamento (PUC) di Cure Palliative, strategico per la corretta presa in carico del paziente in fase avanzata di malattia neoplastica e non neoplastica. La centralità del PUC è

fondamentale per una reale capacità di governare la funzionalità della Rete e per un'ottimale gestione degli indicatori di attività/performance. L'equipe di cure palliative ha intrapreso iniziative nei confronti dei professionisti delle strutture invianti ed operanti nella Rete, caratterizzate da un'opportuna informazione circa le corrette modalità di attivazione della consulenza palliativistica, per una efficace presa in carico, come pure la discussione e condivisione degli strumenti di valutazione multidimensionale, essenziali per definire il percorso organizzativo.

- Potenziamento dell'attività di presa in carico di patologie non oncologiche in fase terminale, nell'ambito della RLCP (es: malattie neurologiche – SLA, demenza, Parkinson, Scompenso cardiaco refrattario, Insufficienza Renale, Pneumopatie croniche evolutive a prognosi infausta).
- La presa in carico precoce del paziente oncologico e non oncologico in fase avanzata di malattia ha la finalità di garantire la continuità di cura attraverso una gestione flessibile del malato e dei suoi bisogni, sostenere ed aiutare il paziente nelle scelte terapeutiche, nella programmazione del percorso di cura e nella comunicazione con il malato e la sua famiglia, evitando il senso di abbandono nella fase avanzata e terminale di malattia.
- Potenziamento della presa in carico di pazienti con rete familiare e/o amicale fragile o assente, in relazione al grave bisogno sociale. Il gruppo di cure palliative ha definito strumenti di valutazione ai fini dell'attivazione precoce dei servizi sociali per i pazienti che non possono essere seguiti adeguatamente a domicilio e per garantire cure palliative agli ospiti delle strutture residenziali per anziani o disabili, affetti da patologie oncologiche e non oncologiche ad andamento cronico ed evolutivo e prognosi infausta, anche in continuità di cura con l'Hospice. Per dare risposta a questi aspetti è stato avviato un percorso di collaborazione tra team di cure palliative e geriatria territoriale mirato all'individuazione del percorso clinico-assistenziale più appropriato.

Si richiama, inoltre, l'impegno rivolto a organizzare percorsi comuni nell'ambito della Rete Metropolitana delle Cure Palliative Pediatriche (CPP), per la gestione dei casi pediatrici affetti da patologia cronica complessa, nonché per lo sviluppo di strumenti comuni di formazione e di continuità (contattabilità telefonica, reperibilità).

Percorso nascita, percorso IVG e attività rivolte agli adolescenti e giovani adulti

Il Consultorio Familiare, orientato a fornire un'adeguata assistenza al puerperio ancor prima della dimissione ospedaliera per favorire continuità di presa in carico fra Ospedale e Territorio, garantisce l'accesso quotidiano di una ostetrica del CF in ospedale per la presa in carico della puerpera e del neonato.

Dal 2023, l'Azienda è impegnata a rafforzare gli interventi per il percorso nascita (appropriatezza dei percorsi assistenziali e continuità assistenziale) nell'ambito del progetto "primi 1000 gg" e a implementare azioni proattive (visite domiciliare, consulenze telefoniche) per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e il sostegno per le donne, coppie, puerpere in condizioni di fragilità.

La Regione ha predisposto un indicatore composito, monitorato su SIVER, per valutare più componenti del percorso nascita: % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica; % travagli assistiti dall'ostetrica; % tagli cesari della I classe di Robson; % di allattamento completo a 3 mesi e a 5 mesi; % completamento FAD allattamento (neoassunti e personale consultori, punti nascita, ecc.). Il punteggio raggiunto dall'AUSL di Imola risulta pari a 22 (target: >= 18). La totale ripresa in presenza dei corsi di accompagnamento alla nascita, intercettando le primigravide, nell'ambito di una assistenza appropriata al parto costituisce un fattore importante nella riduzione

al ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nella I classe di Robson. L'Azienda porrà, anche nel 2024, particolare attenzione al monitoraggio di questi interventi e al rispetto del target regionale.

Prosegue anche l'impegno a garantire il percorso di IVG farmacologico a livello ambulatoriale e a favorire la valutazione della qualità percepita dalle donne relativamente al percorso IVG (chirurgico e farmacologico) nei consultori e negli ospedali (compilazione del questionario di gradimento on-line). Anche nell'ambito di questo percorso è stato previsto dal livello regionale di mettere a disposizione un indicatore combinato per la valutazione di tale percorso assistenza.

Nell'ambito delle attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti, si dovrà porre particolare attenzione al rafforzamento dell'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età e all'attivazione di iniziative per prevenire le malattie sessualmente trasmesse, oltre a garantire il benessere psicologico relazionale degli adolescenti. Un indicatore composito è stato previsto anche in questo ambito per valutare più aspetti della assistenza rivolta agli adolescenti, sommando i punteggi di tre indicatori: % di ragazzi che accedono agli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione sulla popolazione target (14-26 anni); % adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni) e % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie sulla popolazione target (14-19 anni).

Si prosegue nel garantire, inoltre, le attività individuate dal livello regionale in tema di Migranti e Vulnerabilità e in tema di promozione e conoscenza in merito al Contrasto alla violenza di genere e al maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza.

Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

In tema di garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale proseguono le azioni volte al miglioramento dei tempi di attesa, richiamando quale attività prioritaria l'obiettivo di incremento del numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale, come da indicazioni specifiche contenute nella DGR 620/2024 "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa: prima fase attuativa". A tal proposito l'AUSL di Imola interviene attuando il proprio Piano Straordinario di Produzione, trasmesso con prot. 15388 il 9 maggio 2024, al fine di realizzare l'incremento dell'offerta dichiarata nel Piano Straordinario aziendale. Gli interventi previsti sono volti all'incremento della produzione di prestazioni specialistiche (visite e diagnostica) per migliorare le performance sui tempi di attesa, a garantire la continuità assistenziale tramite l'incremento della presa in carico dello specialista (prescrizione e prenotazione) e ad assicurare la continuità di prenotazione superando le agende chiuse (DGR 620/2024).

In relazione alle prestazioni di diagnostica radiologica pesante, si richiama la collaborazione con la Montecatone Rehabilitation Institute S.P.A. (Deliberazione n. 271 del 28/12/2021) con la quale l'AUSL di Imola ha in essere specifico Accordo per lo sviluppo della Piattaforma Radiologica dell'Ospedale di Montecatone mediante un'unica équipe integrata. La convenzione ha per oggetto l'utilizzo delle tecnologie della piattaforma radiologica della MRI spa (TAC – RMN 3T) in collaborazione tra MRI spa e AUSL Imola, prevedendo quali ambiti di produzione l'attività rivolta ai degenti di MRI e dell'AUSL e l'attività rivolta a pazienti in regime ambulatoriale SSN in Agende CUP o riservate dell'AUSL di Imola e di altre Aziende.

Salute mentale e dipendenze

Tale livello di assistenza si caratterizza nella centralità del territorio quale luogo di cura, adottando quale metodologia di riferimento, quella della Salute Mentale di Comunità. Gli obiettivi sono rivolti a:

- Mantenere ed implementare l'area della prevenzione attraverso attività sul territorio, nei luoghi di vita, nella comunità.
- Mantenere la centralità della persona che si rivolge ai servizi, cittadino portatore di diritti, valorizzandone i saperi e focalizzando l'intervento sugli aspetti relazionali.
- Favorire la partecipazione attiva e organizzata degli utenti e delle loro famiglie.
- Mantenere l'appropriatezza dei percorsi terapeutico-riabilitativi attraverso la ricerca continua e negoziata con utenti e familiari dell'equilibrio tra massima personalizzazione possibile ed applicazione delle metodiche per le quali esistono evidenze scientifiche, in una ottica di appropriatezza, trasparenza e condivisione, evitando il tecnicismo e favorendo l'umanizzazione della cura.
- Implementare lo sviluppo in rete di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza, Dipendenze Patologiche, Centro di Salute Mentale e Area Degenze attraverso l'applicazione dei percorsi regionali rivolti a Disturbi del Comportamento Alimentare, Disturbi Gravi di Personalità, Esordi Psicotici, Disturbi dello Spettro autistico, appropriatezza delle cure farmacologiche, applicazione del Budget di Salute, in accordo con le linee di indirizzo e raccomandazioni nazionali, regionali e aziendali.
- Sviluppare la integrazione progettuale e organizzativa di natura sanitaria e sociale sia all'interno del Dipartimento che con i Dipartimenti dell'Azienda, con i Pediatri di libera scelta, i Medici di Medicina Generale e con i soggetti esterni coinvolti: Enti locali, Associazioni, Terzo Settore.
- Proseguire lo sviluppo dell'area Degenza in un'ottica di appropriatezza dei trattamenti, contrasto alla contenzione meccanica e farmacologica e continuità con il CSM e il territorio, rafforzando il modello di lavoro in equipe multiprofessionale e multidisciplinare, sviluppando spazi per l'ascolto individuale e attività gruppal secondo il modello cognitivo comportamentale.
- Garantire il flusso nazionale e regionale SISM al fine di mantenere ed implementare le attività di monitoraggio almeno trimestrale di indicatori e standard di prodotto locali e regionali a garanzia della qualità della assistenza erogata

La valenza territoriale del luogo di cura caratterizza i percorsi di presa in carico valorizzando la co-progettazione con gli utenti e la partecipazione di tutte le risorse della Comunità nelle diverse forme attraverso, il coinvolgimento degli attori locali (pazienti, caregiver, organizzazioni del terzo settore, associazioni ...).

Si richiamano in particolare, i percorsi di Budget di Salute nell'ambito della Psichiatria Adulti, della Neuropsichiatria Infantile e nelle Dipendenze Patologiche.

Nel 2023, l'AUSL di Imola ha dato avvio ad una riorganizzazione, in termini di gestione ed utilizzo dell'offerta complessiva della rete delle residenzialità psichiatriche, a seguito di un'analisi di fattibilità sulla rimodulazione delle strutture residenziali. L'obiettivo è stato posto anche dal livello regionale al fine di rendere più efficiente l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, la NPIA e le Dipendenze patologiche, ponendo due nuovi temi: la rivalutazione dei percorsi residenziali e la corretta valorizzazione nella cartella CURE dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e sociosanitari (Salute mentale e NPIA) e SistER, per garantire un corretto flusso regionale verso il livello nazionale in ambito LEA.

Nell'ambito della rimodulazione dell'offerta residenziale, l'Azienda ha posto la qualificazione di una Residenza a Trattamento Riabilitativo estensivo (RTRe) del territorio a gestione del privato sociale, in Residenza a Trattamento Intensivo (RTI), in coerenza con il fabbisogno attuale di percorsi residenziali della comunità di riferimento, con il superamento della RTI a gestione diretta. Si conferma, anche, il proseguimento dell'impegno alla corretta valorizzazione dei trattamenti Residenziali Semiresidenziali nella cartella CURE, in riferimento anche ai nuovi indicatori regionali individuati sulle Residenze a trattamento intensivo (RTI) e riabilitativo (RTR-E) e Residenze riabilitative pedagogiche, terapeutiche e specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi, che pongono specifici target massimi sugli inserimenti.

Nell'ambito dei Disturbi del comportamento alimentare (DNA), la Regione ha richiesto nel corso del 2023 la definizione, pubblicazione, implementazione e verifica del PDTA DNA. L'AUSL di Imola è in fase di riorganizzazione del gruppo interaziendale, coordinato dal CSM e dedicato a questi pazienti, per individuare, in sostituzione di alcune prossime cessazioni per pensionamento, le figure professionali di raccordo con l'area ospedaliera (Medina A e Pediatria) per i problemi metabolici conseguenti il disagio psichico.

Servizi sociosanitari per la non autosufficienza

L'integrazione sociosanitaria costituisce ambito di intervento strategico per le politiche sanitarie e si basa su una stretta collaborazione con gli Enti Locali, per rafforzare e migliorare la capacità di risposta verso la domanda sociosanitaria che, negli ultimi anni, con le mutate condizioni socioeconomiche e dopo l'emergenza pandemica richiede articolate dinamiche di intervento.

A livello locale la programmazione e gestione del FRNA avviene in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali (vita indipendente, dopo di noi, sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver) nell'ambito dei bisogni di non autosufficienza per persone anziane o con disabilità. L'Azienda è impegnata ad integrare nell'ambito della programmazione dei fondi sociosanitari citati, anche, il fondo nazionale per l'autismo, secondo le specifiche indicazioni regionali, garantendo la propria collaborazione per la rendicontazione delle risorse del Fondo Nazionale per le non autosufficienze attraverso il sistema SIOSS. Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare la programmazione del Fondo Dopo di Noi (Legge 112/16) e più in generale il governo della rete dei servizi sociosanitari dedicati alle persone con disabilità, alla quale si aggiunge anche la programmazione del Fondo nazionale dedicato ad interventi sociali e sociosanitari per le persone con Disturbi dello Spettro Autistico ripartito e programmato a livello regionale (DGR 2299/2022).

In collaborazione con gli Enti Locali, l'Azienda è, inoltre, impegnata ad assicurare gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dal Piano Nazionale Fondo per le non autosufficienze 2022-2024. Permane l'impegno, in continuità con gli anni precedenti, al pieno recepimento degli strumenti a sostegno del Caregiver familiare, assicurando la rendicontazione sull'utilizzo di fondi e strumenti: "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare" (DGR 237/2023).

Si continua, inoltre, a porre attenzione al monitoraggio dell'indicatore Nuovo Sistema di Garanzia, sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale:

- **D33Z** N. di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente - NSG. Target: $\geq 24,6\%$.

Nel 2023 il valore percentuale si attesta al 41,54% vs il 39,44% del 2022. Il valore medio regionale 2023 risulta pari a 41,12%.

In continuità con gli anni precedenti, l'Azienda si impegna a riprendere ogni utile investimento formativo (Laboratori per l'integrazione sociosanitaria) e organizzativo (TIC – Tavoli per l'integrazione delle competenze e Budget di salute) volti a sostenere la qualificazione dei processi di integrazione sociosanitaria e di continuità assistenziale ospedale-territorio.

ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 19/2018

Considerata la rilevanza strategica del Dipartimento Sanità Pubblica Prevenzione e Promozione della salute, l'Azienda ha consolidato un adeguato assetto direzionale, per garantire, in caso di epidemia, interventi tempestivi, coordinati a livello territoriale e con le componenti ospedaliere, attività di indagine epidemiologica, tracciamento dei casi e dei test, nel rispetto delle indicazioni nazionali e regionali in materia di prevenzione della diffusione dei virus o altri agenti epidemici. Parimenti il Dipartimento è orientato a garantire l'erogazione dei LEA in tutti gli ambiti della prevenzione collettiva e di sanità pubblica e assicurare un qualificato supporto agli interlocutori istituzionali sulle problematiche di sanità pubblica e di sanità veterinaria. Nell'ambito dei progetti interaziendali in Area Metropolitana, si pone inoltre lo sviluppo di rapporti di collaborazione nell'ambito della Sanità Pubblica con particolare riferimento all'area Veterinaria, di Epidemiologia, di Impiantistica-Infortunistica, nonché su setting di intervento sinergico correlati al Piano Regionale della Prevenzione.

Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (DGR 2144//2021) si articola in 10 Programmi Predefiniti descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale.

Il PRP è sostenuto da azioni trasversali quali equità, intersettorialità, comunicazione e formazione che ne accompagnano l'attuazione sia a livello regionale che territoriale. Nel 2024, continuerà ad essere fornito da parte dell'Azienda impegno e collaborazione per l'implementazione del Piano a livello locale, al fine di garantire il raggiungimento degli indicatori di cui al documento di governance (DGR 58/2022). Si richiama a tal fine il Documento Governance Aziendale per il Piano Regionale della Prevenzione 2021 – 2025, agli atti con prot. 41345 del 27.12.2021. Il Piano si inserisce nel percorso tracciato dalla LR 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria" che all'art. 10 definisce 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. L'Azienda, nel 2024, continua ad assicurare la propria collaborazione nel sostenere iniziative e progettualità in relazione all'attuazione della Legge, garantendo il raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58/2022.

Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)

Con DGR 183/2023 è stato istituito il Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) e approvato il Documento contenente le proposte riguardanti la struttura, l'organizzazione e le funzioni del Sistema regionale, nonché la definizione dei nodi di tale sistema a rete. Nello specifico, si chiede di definire il nodo della rete del Dipartimento di Sanità pubblica aziendale che si deve occupare in maniera organica e coerente, in un'ottica *One Health*, delle tematiche a maggior impatto ambientale e climatico, ottimizzando le risorse, in una prospettiva che superi la frammentazione dei propri ambiti di interesse, collaborando e fornendo il proprio apporto anche alle altre strutture dipartimentali e aziendali.

Nell'ambito del **Piano Nazionale Investimenti Complementari (PNC)** la Regione Emilia Romagna e l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) hanno siglato un accordo operativo per la realizzazione dei sub-investimenti del Programma "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" – Missione 6 Salute – Componente 1. L'ISS, soggetto attuatore, affida alla Regione, soggetto realizzatore, l'attuazione degli interventi correlati a tale progetto. L'AUSL di Imola garantirà pertanto la propria attività nell'attuazione del suddetto accordo operativo, secondo la programmazione definita dal livello regionale. Si richiama, a tal fine, l'istituzione del "Nodo aziendale del

Sistema Regionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)", nel Dipartimento di Sanità Pubblica, di cui alla Deliberazione n. 260/2023.

Epidemiologia e sistemi informativi

Nelle attività di prevenzione risulta strategica la disponibilità dei dati derivati dai sistemi informativi e di sorveglianza, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati. I sistemi informativi e le banche dati aggiornate regionali costituiscono un unico patrimonio informativo a supporto dei programmi di sanità pubblica. L'AUSL di Imola continuerà a garantire adeguata qualità nella compilazione e tempestività nella trasmissione delle informazioni dei sistemi di sorveglianza: Sistema Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il Registro regionale di mortalità. L'accuratezza e tempestività nella raccolta delle informazioni è funzionale anche al calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita P14C del NSG. Tra le attività di sorveglianza rispetto alle quali si chiede di migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione ci sono anche gli screening oncologici e le vaccinazioni (Anagrafe Vaccinale Regionale in Real Time AVR-RT). Nel 2024 si continuerà a garantire l'implementazione del Registro regionale dei tumori, secondo il Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso.

Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

L'AUSL di Imola, oltre all'attività di sorveglianza e controllo dell'emergenza COVID-19, continua a garantire completezza e tempestività dei flussi informativi al livello regionale (esiti laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, comunicazione decessi).

Nel 2023 sono state predisposte le azioni necessarie all'applicazione a livello locale del Piano strategico operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale, in accordo col Piano della Regione Emilia Romagna e quello nazionale (Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023). Proseguono nel 2024, nell'ambito delle azioni previste, il rafforzamento della sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia, come anche la sorveglianza "InfluNet&RespiVirNet", promuovendo la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e sostenendo le attività previste dalla sorveglianza virologica. Si richiama il Piano Operativo Locale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PAN-FLU), aggiornato nella sua terza edizione per il periodo 2023-2024, di cui alla Deliberazione n. 256/2023.

Oltre alle azioni e agli obiettivi del PRP, l'Azienda è impegnata ad assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative ed integrazione professionale adeguate.

La tempestività e completezza delle segnalazioni delle malattie infettive al DSP, consente l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività nei casi (es. malattie trasmesse da vettori) che richiedono l'attivazione dei Comuni per le misure di loro competenza. L'Azienda intende rafforzare anche l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite.

Il livello regionale richiede, inoltre, la promozione e l'attuazione di interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali. Sempre in applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto e applicato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), basato su un approccio

multidisciplinare che si avvale di una rete di competenze aziendali coordinate da un protocollo condiviso in capo al servizio Dipendenze Patologiche.

Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio Legge 119/2017

In riferimento al Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2023-2025), l'offerta vaccinale aziendale verrà ricompresa interamente nei LEA per classi di età e categorie a rischio, oltre a comprendere indicazioni di tipo organizzativo relativamente a formazione ed accesso alle prestazioni, del livello Regionale.

Le diverse ondate pandemiche negli anni precedenti hanno influito sulle attività vaccinali (soprattutto per le vaccinazioni dell'adolescente e dell'adulto) pertanto, in continuità con il 2023, si garantirà il mantenimento delle offerte vaccinali secondo gli standard fissati a livello regionale per ottenere un andamento crescente delle coperture per le vaccinazioni raccomandate, dotandosi a tal fine di un eventuale piano di recupero.

In particolare, le azioni saranno volte a garantire:

- almeno 95% di copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib);
- almeno 95% di copertura nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR);
- miglioramento coperture vaccinali per pneumococco e Herpes Zoster nei 65enni;
- percorsi d'accesso e mantenimento delle offerte attive e gratuite, relativamente alla vaccinazione HPV, come previsto dalla DGR 1045/2019.

L'AUSL di Imola garantisce il proseguimento dell'attività prevista per l'attuazione della Legge 119/2017, in particolare sulla gestione degli inadempienti e recuperi vaccinali e, in continuità con l'anno precedente, si impegna nella realizzazione del piano di recupero aziendale delle coperture delle prestazioni vaccinali pediatriche e per l'adulto. Saranno garantite, inoltre, le azioni necessarie per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Real Time (AVR-RT).

Programmi di screening oncologici

Relativamente ai tre programmi di screening oncologici, l'AUSL di Imola prosegue nel mantenimento dei 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.

Come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, si richiede per lo screening cervicale e mammografico il raggiungimento del valore di copertura ottimale (almeno 60% per cervice e almeno 70% per mammella) e del valore accettabile per lo screening coloretale (almeno 50%). Di seguito gli indicatori e i relativi target:

- Screening cervicale: % popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Valore ottimale $\geq 60\%$; valore accettabile $\geq 50\%$.
- Screening mammografico: % popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Valore ottimale $\geq 70\%$; valore accettabile $\geq 60\%$.
- Screening coloretale: % popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale). Valore ottimale $\geq 60\%$; valore accettabile $\geq 50\%$.

- NSG: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina e colon retto: valore accettabile $\geq 50\%$; per mammella valore accettabile $\geq 60\%$.

Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

L'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione dei Dipartimenti di Sanità Pubblica verrà rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia ed agricoltura e ad alcuni rischi prioritari quali ad esempio il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico.

L'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, individuato al 7,5%, va collocato in questa cornice di riferimento, valorizzando anche attività di controllo che non prevedano accessi ispettivi in azienda. Ai fini del conseguimento di tale obiettivo si mantiene l'indicazione del contributo, tendenzialmente del 10%, da parte delle Unità Impiantistiche Antinfortunistiche (UOIA).

Il DSP, inoltre, dovrà assicurare, nell'ambito del PRP 2021 – 2025, il proseguimento dei Piani Mirati di Prevenzione, quale attività sinergica a quella di vigilanza, per promuovere un'efficace tutela della salute e della sicurezza sul lavoro. I Piani mirati prevedono azioni di livello regionale, con la partecipazione di operatori delle Aziende per la predisposizione di buone pratiche e strumenti di autocontrollo condivisi. Prevedono anche iniziative a livello locale per il coinvolgimento delle attività produttive (incontro / seminario / convegno).

Si evidenzia, inoltre, nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia il monitoraggio dell'indicatore sulle Denunce d'infortunio sul lavoro, in termini di tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente, con una attesa di riduzione rispetto al valore medio del triennio precedente.

In materia di medicina del lavoro e nell'ambito della prevista implementazione dell'attività dell'ambulatoriale specifica, la Regione ha introdotto un nuovo obiettivo, tra le prestazioni specialistiche di medicina del lavoro, in ordine alla valutazione di casi di sospetta malattia lavoro correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali che si concretizza tramite un atto aziendale di formalizzazione dei percorsi.

Strutture sanitarie, socioassistenziale e sociosanitaria

La LR 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha innovato la materia, introducendo nuove misure come l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La legge regionale è intervenuta anche in tema di autorizzazione all'esercizio, ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i DSP delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie. In riferimento a ciò, il DSP deve assicurare la partecipazione dei referenti aziendali alle riunioni di coordinamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio.

Nel 2024 prosegue l'attività di vigilanza sulle strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, assicurando l'implementazione e l'aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture Sanitarie e Sociosanitarie.

Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Il Piano Regionale Integrato (PRI) comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria ed individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi per monitorare le azioni previste nel piano stesso. L'Azienda è pertanto impegnata in continuità con l'anno precedente a raggiungere gli standard previsti per tutti gli indicatori ed in particolare per quanto

concerne gli “indicatori sentinella regionali” che impattano sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e quelli che riguardano attività indicate come prioritarie dal Ministero della Salute all’interno del PRI. Il livello regionale monitora tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), due dei quali rientrano nel set di indicatori “core” che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni:

- P10Z “Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino”.
- P11Z “Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti”.
- P12Z “Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale”.

Rispetto al 2023, viene mantenuto un indicatore specifico relativo all’attività di prevenzione ed eradicazione della Peste Suina Africana (PSA), che rappresenta una importante emergenza, relativo alle verifiche dei livelli di biosicurezza esistenti negli allevamenti suini. Un ulteriore indicatore riguarda l’attività di supervisione in sicurezza alimentare, ricompreso fra quelli monitorati annualmente dal Ministero della Salute, ritenuto particolarmente importante in quanto l’attività di supervisione è necessaria per garantire uniformità ed efficacia ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali, come riportato nel Regolamento 2017/625 e sottolineato dalle raccomandazioni effettuate in corso di Audit sui controlli ufficiali effettuati dalla Commissione e dal Ministero della Salute. Inoltre, in coerenza con quanto disposto dal PRI, i Dipartimenti di Sanità Pubblica devono dotarsi di una organizzazione in grado di gestire le molteplici emergenze di competenza, raccordandosi con gli Enti e Autorità competenti.

Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D.lgs. 81/08, l’Azienda garantisce le azioni finalizzate ad un utilizzo sempre più completo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie, con particolare riguardo al corretto inserimento delle vaccinazioni. In tale ambito prosegue, inoltre, l’attuazione della DGR 351/2018 “Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l’idoneità dell’operatore sanitario” con particolare attenzione al rischio tubercolosi (vedi le indicazioni del documento “Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati”). L’Azienda intende continuare a promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025, agli operatori sanitari valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che prosegue nel PRP 2021-2025 vigente. Per offrire piena attuazione al progetto di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, inserito nel PRP 2021-2025, proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, tramite scheda regionale e il monitoraggio dei risultati delle azioni realizzate.

AREE TRASVERSALI

Atti settoriali attuativi del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

Come già illustrato, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025, redatto in attuazione della DGR 990 del 19.6.2023, ad oggetto “Linee Guida per la predisposizione del PIAO nelle Aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale”, costituisce il documento di programmazione strategica che integra tutte le altre pianificazioni a contenuto strategico settoriale, in applicazione dei principi generali di integrazione e semplificazione perseguiti dall’art. 6 del D.L. 80/2021, convertito con L. 6.8.2021 n. 113.

Pertanto, il **PIAO 2023 – 2025** dell’AUSL di Imola, di cui alla Deliberazione n. 155 del 21.07.2023, in base a questa impostazione, assorbe nel medesimo quadro strategico le linee di indirizzo del:

- Piano della performance.
- Piano di prevenzione della corruzione.
- Piano organizzativo del lavoro agile.
- Piano delle azioni positive.
- Piano dei fabbisogni del Personale.

Il PIAO si connota come documento di programmazione strategica triennale, con eventuali aggiornamenti annuali nel triennio di riferimento, qualora necessari, e Atti e documenti attuativi, per dare applicazione alla programmazione strategica, in particolare sulle specifiche aree assorbite sopra indicate.

Gli aspetti operativi di dettaglio sono altresì sviluppati e articolati nell’ambito del processo di Budget annuale dell’Azienda, mediante la formalizzazione delle **Linee Guida Budget annuali** e la definizione della performance organizzativa e individuale con diversi livelli di responsabilità aziendale.

In tale prospettiva gli obiettivi operativi a Budget 2024, rappresentati nelle Schede Budget riportate nel presente documento, discendono dai macro obiettivi strategici individuati nel PIAO 2023-2025, a sua volta in coerenza con gli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale e in linea con gli ambiti di sviluppo correlati al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR-PNC), nonché con gli obiettivi di programmazione regionali annuali.

In aderenza, pertanto, alla natura del PIAO, l’Azienda procederà, laddove necessario, ad aggiornare mediante Atti e documenti attuativi, la programmazione delle sottosezioni del PIAO delle specifiche aree assorbite sopra indicate. Al riguardo, si richiama l’aggiornamento della **sottosezione del PIAO relativi ai Rischi Corruttivi e Trasparenza**, secondo gli indirizzi emanati dall’OIV RER-SSR e la **sottosezione del PIAO relativo al Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale**, per il quale si rimanda alla proposta allegata al presente documento.

Si richiama, inoltre, l’aggiornamento del **Codice di comportamento** che, a seguito del D.P.R. 13.6.2023 n. 81 è stato oggetto di modifiche relative, in particolare, all’utilizzo delle tecnologie informatiche, dei mezzi di informazione e dei social media, alle responsabilità dei dirigenti nella crescita dei propri collaboratori e nella diffusione del benessere organizzativo, ai criteri di misurazione della performance, alla formazione sui temi dell’etica pubblica e sul comportamento etico. Con DGR n. 1956 del 13.11.2023, la RER ha adottato e reso disponibile uno schema-tipo.

Formazione

La Formazione delle Professioni Sanitarie. La cornice di riferimento è il rapporto consolidato di collaborazione con l'Università degli Studi di Bologna, Scuola di Medicina e Chirurgia, per i cinque Corsi di Laurea delle professioni Sanitarie presenti nell'AUSL di Imola (Infermieristica; Fisioterapia; Educazione Professionale; Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro e Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione), con una presenza annuale media in azienda di circa 500 studenti. Permane l'impegno aziendale annuale nel qualificare il sistema della formazione universitaria e della partecipazione ad essa da parte del personale aziendale, attraverso la valorizzazione anche economica della funzione tutoriale, in applicazione dell'Accordo Attuativo del 7/9/2017 e successiva sua integrazione del 23/09/2020 tra l'Assessore alle Politiche per la Salute e le Organizzazioni Sindacali.

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie. Il servizio formazione dell'AUSL di Imola, come tutti i servizi formazione delle aziende sanitarie regionali, è stato sottoposto a verifica di rinnovo dell'accreditamento il 14/02/2019, ai sensi della DGR 1332/11 per la "Funzione di governo aziendale della Formazione continua" e DGR 1333/11 per la funzione di Provider ECM. La formazione è una leva strategica delle organizzazioni e per essere efficace è necessario sia sviluppata secondo progettazioni basate sulle caratteristiche dell'apprendimento e sui processi di cambiamento dei comportamenti, delle condizioni organizzative al fine di accogliere i risultati della formazione e le strategie di *knowledge transfert* per ancorare i nuovi comportamenti alle pratiche quotidiane di lavoro. La tipologia di formazione blended, che prevede l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona asincrona, formazione sul campo, residenziale) è quella maggiormente in grado di potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, pertanto, anche nel 2024 verrà assicurato il sostegno ad attività formative blended con l'attivazione delle diverse tipologie di formazione e con la valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo. Rimane fermo il riferimento del Piano Regionale della formazione 2022-2024 riportante gli indirizzi strategici per lo sviluppo delle competenze dei professionisti in ambito sanitario e sociale, nella pianificazione e sviluppo delle iniziative formative inserite nel piano annuale di formazione aziendale.

L'Azienda garantisce la partecipazione dei propri professionisti alle iniziative previste ed ai lavori programmati dell'Osservatorio Regionale per la Formazione continua in Sanità ed al progetto E-llaber che progetta e realizza percorsi formativi e risorse didattiche e-learning, attraverso la rete di professionisti afferenti ai provider ECM regionali, nonché al Tavolo di coordinamento dei responsabili degli Uffici formazione dei provider, luogo di confronto per la co-costruzione di regole e metodi per l'educazione continua in medicina e per la condivisione e valorizzazione di buone pratiche. Nel 2024 risulta prioritario e rilevante l'impegno per dare attuazione a quanto previsto dal **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza**. In particolare:

- la linea d'investimento "C2-Investimento 2.2 - Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub Investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere" della Missione 6 del PNRR (DGR 444/2023), che prevede un Target di operatori sanitari ospedalieri formati pari a n. 582, entro giugno 2026 sui contenuti vincolanti dell'Allegato 5 del PNRR. Tale formazione è stata pianificata e temporizzata in collaborazione con il Nucleo Operativo Rischio Infettivo aziendale ed è stata ricompresa all'interno del complessivo "Documento aziendale di programmazione del percorso formativo in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza (AMR) – Triennio 2024-2026", approvato con Deliberazione aziendale n. 226 del 10/11/2023;

- la linea d'investimento M6 C2 - Investimento 1.3.1 "Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione e l'analisi dei dati e la simulazione - Linea di attività (b) Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni» (Potenziamento delle infrastrutture digitali e Incremento delle competenze digitali) che prevede la predisposizione di iniziative formative per l'incremento delle competenze digitali che concorrono al rafforzamento del FSE per estendere e uniformare a livello nazionale i contenuti dei referti e documenti digitali sanitari, le funzioni e l'esperienza utente, l'alimentazione e consultazione da parte dei professionisti del SSN;
- la linea d'investimento M6 C2 - Sub intervento 2.2 (c) "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. Sub-misura: corso di formazione manageriale". Tale percorso, organizzato e gestito centralmente dalla Regione, della durata complessiva di 200 ore, è rivolto a dirigenti sanitari titolari di struttura, delle Aziende e degli Enti del SSR, per consentire loro di acquisire le competenze e abilità manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

Altre priorità di carattere formativo, riguardano lo sviluppo delle competenze per sostenere l'attuazione di quanto contenuto nel [DM 23.5.2022 n. 77](#) che inquadra il modello di sviluppo dell'Assistenza territoriale nel SSN. In particolare:

- Avviata a fine 2023, si svilupperà compiutamente nel corso del 2024 "La formazione intervento Centro Assistenza Urgenza (CAU) per i medici secondo le indicazioni regionali contenute nel documento regionale "La formazione intervento Centro Assistenza Urgenza (CAU) - Criteri e indicazioni metodologiche per il programma formativo (per le Aziende sanitarie)", Prot. 757904 (rif. Prot. AUSL n. 25288 del 26/07/2023).
- La formazione per il personale che opererà all'interno della Centrale Operativa Territoriale (COT).

L'approvazione da parte dell'Azienda del **Nuovo Codice di Comportamento** in coerenza con le nuove disposizioni nazionali, che la Giunta Regionale ha approvato con delibera n. 1956 del 13 novembre 2023, prevede che sia realizzata formazione sui temi dell'etica pubblica e sul comportamento etico. Tale formazione che si ipotizza realizzabile anche attraverso forme di collaborazione in Area Vasta Emilia Centrale, rappresenterà una importante occasione per diffondere il contenuto del Nuovo Codice di Comportamento all'interno del contesto organizzativo.

Per continuare a sostenere la **cultura aziendale della valutazione** ed in coerenza con il "Piano 2023 2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", quale percorso strutturato aziendale di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione, approvato con deliberazione n. 212 del 30/10/2023, nel 2024 saranno attivate iniziative formative dedicate in via prioritaria ai Dirigenti con incarichi di direzione.

Accreditamento

L'AUSL di Imola, come tutte le aziende sanitarie regionali, è stata sottoposta a verifica di rinnovo dell'accREDITamento, ai sensi della DGR 1943/2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accREDITamento delle strutture sanitarie", con termine previsto il 31/12/2019.

L'Azienda effettua annualmente attività di audit interno e/o autovalutazione, secondo il Sistema Gestione per la Qualità (SGQ), come da Programma aziendale Audit proposto annualmente alla Direzione aziendale.

Nel 2023, l'impegno è stato volto alla messa in campo di azioni in riferimento ai seguenti macro obiettivi regionali:

- attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e la loro ricaduta a livello di Unità Operative, Dipartimenti e percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali e utilizzo delle risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di livello aziendale.
- 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 loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche.

In seguito alla pubblicazione dell'**Atlante di Mortalità RER - Aggiornamento per l'anno 2022** (pubblicato online a novembre 2023), la Direzione aziendale ha promosso un riesame sui dati di mortalità anno 2022 per l'AUSL di Imola, con presentazione e discussione al Collegio di Direzione e nei Comitati di Dipartimento ospedalieri e territoriali (novembre-dicembre 2023). Le considerazioni tratte dalla analisi dei dati sono da una parte confortanti (l'azienda registra una mortalità tendenzialmente più bassa e in riduzione rispetto ai territori circostanti, in particolare per malattie cardiovascolari e tumori), ma si evidenziano alcune aree da attenzionare, in riferimento ad eccessi di mortalità per cause specifiche: sepsi, malattie respiratorie acute, melanoma, suicidi). Si propone quindi un impegno nel 2024, per tutti i Dipartimenti aziendali, a sviluppare progetti di miglioramento finalizzati a implementare e potenziare strategie di prevenzione primaria, secondaria e terziaria (es. vaccinazioni, promozione sani stili di vita, campagne informative, formazione agli operatori, promozione della diagnosi precoce, etc.).

Entro giugno 2024 l'AUSL di Imola completerà inoltre il recepimento dei nuovi requisiti specifici per autorizzazione e accreditamento delle Cure domiciliari, come previsto dalla DGR 2049/2022.

Funzioni tecnico-professionali, amministrative e logistiche

L'Azienda garantisce la propria partecipazione ai processi di integrazione di attività e funzioni, da realizzarsi anche attraverso la concentrazione strutturale delle funzioni tecnico-professionali, amministrative e logistiche, nell'ambito dell'Area Metropolitana di Bologna. Si richiamano gli accordi già operativi per la delega di funzioni verso l'AUSL di Bologna, nell'ambito dell'Amministrazione del Personale, Area Giuridica (SUMAGP) ed Area Economica (SUMAEP) e nell'ambito del Servizio Acquisti Metropolitan (SAM).

Ad ulteriore sviluppo, dal 1.2.2024, l'integrazione delle funzioni aziendali di Contabilità e Finanza nel **Servizio Unico Metropolitan di Contabilità e Finanza (SUMCF)**, secondo il modello organizzativo già in essere tra Aziende USL di Bologna, IOR e IRCCS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna. Le funzioni delegate alla gestione unificata rispondono alla finalità di concentrare in un unico organo di governo le attività specialistiche, standardizzare i meccanismi di integrazione e coordinamento con i servizi gestori aziendali, sviluppare le professionalità ed il livello di specializzazione. Secondo il modello organizzativo, le funzioni di programmazione economica e di monitoraggio degli andamenti permangono a livello aziendale e sono stati posti in capo alla SSU Programmazione e Controllo direzionale.

SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA

Nell'ambito dell'ottimizzazione della gestione finanziaria e dell'efficienza operativa, l'AUSL di Imola è impegnata a garantire gli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale e gli obiettivi economico-finanziari annualmente definiti dalla programmazione regionale, oltre a continuare a garantire il rispetto delle tempistiche di trasmissione e l'accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale della gestione aziendale e delle rendicontazioni richieste dal livello ministeriale.

Per quanto concerne la gestione finanziaria, proseguirà l'impegno nel rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, in conformità alle disposizioni del D.lgs. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria). La 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 sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti tempestivi. La trasparenza dei risultati viene garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti, ai sensi del D.lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs. 97/2016.

Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)

Nell'ambito del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC), la Regione ha aggiornato le Linee Guida, emanate con DGR 1562/2017, a seguito dell'implementazione a livello regionale del sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo-Contabile (GAAC). Il documento, agli atti con prot. 41969 del 29.12.2023, contiene le Linee Guida aggiornate per Debiti e Costi ed un Estratto delle Linee Guida Crediti-Ricavi. Al riguardo, l'Azienda sarà impegnata a procedere all'aggiornamento delle Procedure amministrativo-contabili aziendali che costituirà uno degli ambiti di maggiore impatto nelle azioni del Dipartimento Amministrativo-Tecnico. L'attività sarà svolta in integrazione con il Servizio Unico Metropolitan di contabilità e finanza (SUMCF). Si rimanda, inoltre, al paragrafo "Sistema di audit interno" per quanto concerne il tema dei controlli e della funzione Audit, in riferimento all'aggiornamento delle Procedure amministrativo contabili (PAC) Debiti-Costi e Crediti-Ricavi, secondo le nuove Linee Guida.

Fatturazione Elettronica

L'Azienda ha dato corso alle Linee Guida in materia di Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto della Pubblica Amministrazione (NSO) di cui al DM 7 Dicembre 2018 e successive modifiche e integrazioni, adottando, per il tramite del sistema amministrativo contabile GAAC, le regole tecniche e di tracciabilità degli Ordini e della Fatturazione elettronica per forniture di beni e servizi. L'Azienda assicura adeguati controlli finalizzati applicazione del dettato normativo, che proseguono nel 2024, assicurando l'attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica.

Controllo sui Farmaci

Dal 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. Tale comma prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con gli esercizi precedenti, si assicurerà l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo, mediante l'utilizzo della piattaforma amministrativo contabile GAAC.

Controllo sui Dispositivi Medici

Il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti in essere, è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio". Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni tramite circolare ministeriale trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale (PG/2019/0241311) e richiesta di darne applicazione. Infine, con Circolare Ministeriale n. 7435 del 17 marzo 2020, per assicurare la corretta attribuzione dei dispositivi medici alle diverse voci di spesa, è stato specificato che è indispensabile che la struttura sanitaria o l'ente regionale che opera per suo conto, dia indicazioni specifiche ai fornitori di dispositivi medici per la compilazione delle fatture elettroniche con l'indicazione del Tipo DM del numero di repertorio e del Conto CE/SP identificato dalla struttura sanitaria. A tal fine la Circolare richiama gli adempimenti dell'ordine NSO e la necessità di emettere ordini elettronici con le informazioni sui DM coerenti a quanto il fornitore dovrà poi riportare sulla fattura e prevede che non si possa dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa citata. L'Azienda assicurerà l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo, mediante l'utilizzo della piattaforma amministrativo contabile GAAC.

Piattaforma dei Crediti Commerciali (PCC)

La Legge 30 dicembre 2018, n. 145, novellata dal DL 6 novembre 2021, n.152, introduce misure tese a garantire il rispetto dei tempi di pagamento previsti dalla direttiva europea e lo smaltimento dello stock dei debiti pregressi. Il dato dello stock di debito residuo, oltre ad essere oggetto di valutazioni comparative con le registrazioni comunicate in PCC, è la base di riferimento per l'applicazione delle analisi metodologiche condotte sui debiti commerciali e necessarie anche a rispondere alle richieste che pervengono da parte della Commissione europea nell'ambito della procedura d'infrazione UE per i ritardi dei pagamenti nei debiti commerciali delle PA. La Regione ha pertanto invitato ad applicare la circolare n.17 del 07/04/2022 del Ministero Economia e Finanze – Dipartimento Ragioneria Generale dello Stato, ad oggetto "I tempi di pagamento dei debiti commerciali delle pubbliche amministrazioni – Adempimenti previsti dalla legge 30 dicembre 2018, n.145, come modificata dal decreto-legge 6 novembre, n.152". In linea con la normativa, si continuerà a garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.

Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Nei prossimi anni il sistema degli appalti pubblici continuerà ad essere impegnato nella realizzazione degli interventi previsti dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e dal Piano nazionale degli investimenti complementari (PNC). In particolare, la maggior parte degli interventi dovrà essere realizzata entro il 2025 e sarà quindi necessario completare tempestivamente le iniziative di gara lanciate nel 2022 e avviarne nuove. L'evento che a partire dal 2023 ha impattato in maniera importante sul settore degli appalti è stato l'entrata in vigore del nuovo Codice degli Contratti Pubblici con numerosi aspetti di novità, oltre all'implementazione del sistema di qualificazione delle stazioni appaltanti, anche in funzione dei differenti assetti adottati dalle Aree Vaste. In tale contesto fortemente dinamico è quindi necessario rafforzare la collaborazione con IntercentER anche nell'ottica di recepire in maniera omogenea e coordinata le novità derivanti dalla pubblicazione del nuovo Codice dei Contratti.

L'AUSL di Imola si atterrà strettamente alle modalità di approvvigionamento definite a livello regionale, utilizzando in maniera sempre più sistematica gli strumenti di acquisto messi a punto, in modo da rispettare ed incrementare la percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (convenzioni/accordi quadro IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. ecc.).

Sistema Audit Interno

La LR 16 luglio 2018, n. 9, con l'introduzione dell'art. 3 ter - "Sistema di audit interno" ha dato istruzioni sull'implementazione dell'architettura dell'organizzazione delle Aziende sanitarie, prevedendo l'istituzione della funzione aziendale di Audit interno e l'attivazione della cabina di regia regionale, con l'istituzione (DGR 1972/2019) del Nucleo Audit regionale. L'AUSL di Imola ha designato il proprio componente nell'ambito del Nucleo Audit Regionale (nota in atti prot. 31446 del 6.11.2020) appartenente all'area Programmazione e Controllo Direzionali, che ha garantito la partecipazione ai lavori del Nucleo ed ha effettuato il percorso formativo regionale per "L'attività di Audit Interno", condotto con il supporto di Cerismas (Centro di Ricerche e Studi in Management Sanitario). L'AUSL di Imola, con deliberazione n. 254 del 22.12.2022, ha istituito la funzione di Audit interno affidandola ad un Board Aziendale composto da dirigenti e/o collaboratori preposti a funzioni di staff aziendali, già operanti nel presidio di rischi aziendali specifici, coordinato dal componente aziendale del Nucleo Audit Regionale. Il Board aziendale opera congiuntamente e/o disgiuntamente, in base alle aree oggetto di auditing, adottando modalità di approccio a garanzia dell'applicazione dei principi di obiettività professionale, integrità, riservatezza.

I lavori nell'ambito del Nucleo Audit Regionale avranno riflessi conseguenti sull'attività aziendale del 2024, con particolare riferimento ai seguenti temi di sviluppo:

1) Il Nucleo Audit Regionale produrrà le Linee Guida per la definizione con atto formale del "Sistema di controllo interno - SCI" aziendale, basato sulle 3 linee di difesa dai rischi, mediante le funzioni ed i controlli di 1°, 2° e 3° livello. In sintesi, i controlli di 1° livello sono quelli insiti e sistematici correlati alla ordinaria attività, quelli di 2° livello riguardano l'attività trasversale svolta da funzioni di staff su specifiche aree tematiche e quelli di 3° livello sono correlati all'attività specifica della funzione di Audit.

2) Con determinazione n. 23188/2023, la Direzione Generale regionale ha approvato le Linee Guida inerenti alla definizione di un sistema di controllo sulle attività in ambito PNRR/PNC da parte della funzione Audit aziendale, definendo anche la check list da utilizzare. Le verifiche della funzione Audit attengono da un lato, all'esistenza del controllo di 1° livello sulle procedure di gara, relativi atti e spese consuntivate, dall'altro alla presenza della documentazione di controllo e alla relativa conservazione in modo conforme alle disposizioni regionali. Si richiamano, inoltre, le Linee Guida per i controlli amministrativo-contabili, in atti prot. 36632 del 13.11.2023, che richiedono l'individuazione formale in Azienda di un Responsabile dei controlli contabili PNRR/PNC (figura diversa rispetto alla funzione Audit), con il compito di presidiare e garantire il corretto funzionamento dei controlli contabili PNRR-PNC.

3) Il tema dei controlli della funzione Audit, si collega anche all'aggiornamento delle Procedure amministrativo contabili (PAC) Debiti-Costi e Crediti-Ricavi, secondo le nuove Linee Guida. Tra le novità c'è lo specifico richiamo al "Sistema di Controllo Interno - SCI" (punto 1) quale azione da svolgere in modo sistematico e frequente lungo tutta la linea dei processi. È richiesta quindi, per ciascuna procedura l'identificazione di un

Responsabile del controllo, periodicità, modalità di esecuzione, tracciabilità e formalizzazione di chi esegue il controllo (1° livello), relativi ai processi operativi predisposti e attuati dal management.

Da tutto ciò ne consegue un quadro di importante "messa a terra" in termini di Regolamentazione del Sistema di Controllo Interno, di nuove Procedure amministrativo-contabili, di definizione dei controlli di 1° livello e di nuove modalità di effettuazione dei controlli stessi che impattano, non solo sulla funzione Audit, ma anche sul management operativo e quindi sul Dipartimento Amministrativo e Tecnico, oltre che sullo specifico ambito di gestione del PNRR-PNC. Si prevedono pertanto, nel 2024, attività che impegneranno la componente amministrativa aziendale, rispetto alla quale si rende necessaria una attenta programmazione delle attività.

Normativa in materia di protezione dei dati personali

Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali. L'Azienda provvederà a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale. I temi principali riguardano l'aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app. sanitarie, ecc.) e la definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica.

SISTEMA DI VALUTAZIONE INTEGRATA DELLE PERFORMANCE

Il sistema di valutazione dell'AUSL di Imola è disciplinato dal "Regolamento Sistema di valutazione integrata della performance annuale, delle competenze e degli incarichi al personale", di cui alla Deliberazione n. 136 del 22.6.2018, in linea con quanto disposto in materia dall'OIV-SSR, da ultimo secondo le Linee Guida n. 1/2022, prot. RER 0641755 del 18.7.2022. Discende da tale impianto la "Guida alla valutazione del personale – AUSL di Imola" (in atti Prot. 0007818 del 01/03/2022) che, nell'ambito del percorso regionale di rafforzamento del sistema integrato di valutazione del personale, ha lo scopo di illustrare sinteticamente la struttura ed i contenuti del sistema di valutazione attualmente vigente in azienda, a tutti i dipendenti sia nella veste di valutatori che di valutati.

Piano di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione 2023 2025

In riferimento alla nota in atti prot. 25312 del 26/07/2023 "Trasmissione Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", ed in coerenza alle "Linee guida 1/2022 dell'OIV-SSR Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie" (Prot. RER 18/07/2022 0641755.U), l'AUSL di Imola ha predisposto il proprio "Piano 2023 2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", quale percorso strutturato di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione (deliberazione n. 212 del 30/10/2023). Il Piano fissa obiettivi specifici nel periodo triennale, la cui realizzazione viene rilevata tramite indicatori declinati nel Piano e un confronto periodico sullo stato di avanzamento e sulle eventuali criticità riscontrate. In coerenza con le indicazioni regionali, l'AUSL di Imola, nel corso del triennio, si prefigge, il progressivo passaggio del Sistema di valutazione aziendale del personale al modulo valutazione del SW GRU Gestionale Risorse Umane Regionale, realizzando le azioni necessarie per utilizzare con progressione il SW GRU Nuova Versione Regionale per tutti i Profili e tipologie di valutazione previste dal Sistema di valutazione integrata aziendale. Come evidenziato nell'ambito della "Formazione", al fine di sostenere la cultura aziendale della valutazione ed in coerenza con il "Piano 2023 2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", nel 2024 saranno attivate iniziative formative di rinforzo dedicate in via prioritaria ai Dirigenti con incarichi di direzione.

Valutazione personale dirigenziale

A seguito della negoziazione di Budget, gli obiettivi assegnati alle singole strutture operative, "a cascata" vengono attribuiti al personale dirigente con incarichi di direzione ai quali vengono legati principalmente obiettivi di struttura organizzativa di rispettiva responsabilità e gli obiettivi assegnati annualmente dalla Regione all'Azienda. Con riferimento ai contributi individuali dei Direttori di Dipartimento, delle Direzioni Tecniche e dei Direttori di Unità Operativa si pongono i seguenti obiettivi:

- Le azioni specifiche correlate all'attuazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) e gli obiettivi derivanti dalle Schede attuative.
- L'applicazione del Regolamento Budget aziendale con particolare riferimento al rispetto della tempistica e all'evidenza dei percorsi di condivisione interna.
- L'applicazione del Sistema di valutazione integrata delle performance e delle competenze e degli incarichi al personale, di cui alla deliberazione n. 136 del 22.06.2018, promuovendone l'applicazione e lo sviluppo nel rispetto della tempistica definita a livello aziendale.
- L'informazione sui contenuti del nuovo Codice di Comportamento.

- La stesura della Relazione di monitoraggio dell'attività gestionale della propria struttura.
- Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro.
- Eventuali ulteriori obiettivi specifici per il ruolo e ambito di attività.

Per la restante dirigenza (*professional*) sono preponderanti gli obiettivi specifici individuali e di contributo alla performance della struttura di appartenenza. In particolare, per quanto riguarda i medici ospedalieri e specialisti, verrà garantito il monitoraggio e la valutazione specifica per singolo professionista in riferimento alla performance sulla dematerializzazione delle prescrizioni di specialistica ambulatoriale e di visite di controllo (flusso ASA) e sulla dematerializzazione delle prescrizioni dematerializzate di farmaceutica (flusso AFT). Il percorso di valutazione sopra descritto viene applicato anche al personale del comparto titolare di posizione organizzativa o che svolge funzioni di coordinamento.

Valutazione personale comparto non titolare di incarico funzionale

A partire dal 2018, è stato predisposto un percorso di valutazione della performance individuale annuale del personale del comparto non titolare di incarico funzionale. La valutazione viene effettuata utilizzando un modulo specifico di valutazione del SW GRU Gestionale Risorse Umane Regionale. La valutazione annuale del personale del comparto verte su un sistema di osservazione e misurazione di attività, su dimensioni organizzative della struttura di appartenenza e in base al contributo ed impegno individuale dimostrato, ai fini del riconoscimento della retribuzione di risultato ai sensi dei vigenti CIA (Contratti Integrativi Aziendali).

La valutazione annuale del personale del Comparto prende, quindi, a riferimento le seguenti aree valutative: Performance Organizzativa e Contributi individuali tramite una griglia predefinita di indicatori che descrivono i comportamenti attesi e i relativi valori di apprezzamento, rappresentati in apposita sezione della scheda individuale di valutazione annuale.

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

BUDGET TRASVERSALI

I budget trasversali sono i budget economici di acquisizione dei fattori produttivi necessari all'azienda per il suo funzionamento. Ciascun budget trasversale rappresenta un sottoinsieme del budget economico generale aziendale. Il gestore di budget trasversale è responsabile dei fattori produttivi rientranti nel suo processo di acquisizione e gestione. Garantisce la corretta programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi. Per ciascun sottoinsieme di budget trasversale è individuato un referente amministrativo, incaricato di supportare il Responsabile del budget trasversale stesso e gli interlocutori quali la SSU Programmazione e Controllo, al fine di presiedere e adempiere in modo coordinato le attività di rendicontazione dati e di monitoraggio a supporto del controllo della complessiva gestione e dell'andamento economico aziendale. A seguito del passaggio al Servizio Unico Metropolitan di Contabilità e Finanza (SUMCF), i Gestori di budget economici trasversali saranno impegnati nella implementazione della infrastruttura "Bilancio Web" che supporta le comunicazioni da e verso il SUMCF e la SSU Programmazione e Controllo Direzionale.

BUDGET OPERATIVI

Gli obiettivi che costituiscono il Budget operativo aziendale sono tradizionalmente distinti nell'Area di Mantenimento e nell'Area di Miglioramento.

L'Area del Mantenimento individua e valuta, a parità di risorse, obiettivi, risultati attesi e indicatori volti a rappresentare il mantenimento/consolidamento delle migliori performance registrate nell'esercizio precedente, rispetto a: volumi di produzione, indicatori di efficienza, appropriatezza e autosufficienza della struttura.

L'Area di Miglioramento comprende obiettivi che scaturiscono dalle Linee guida aziendali e più in generale dalla programmazione regionale. Tali obiettivi possono svilupparsi in archi temporali più ampi rispetto al budget. In tale area trovano altresì collocazione obiettivi specifici di sviluppo e azioni che possono derivare da eventuali criticità emerse nel corso dell'anno precedente per le quali si ritiene necessario prevedere interventi adeguati.

SCHEDE BUDGET 2024 DIPARTIMENTI AZIENDALI

Si riportano di seguito le Schede Budget 2024 dei dipartimenti Ospedalieri e Territoriali.

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Metrica

03ME

P.O. - DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO

BDG2024_PO

Performance 2024

						Totali		
						100,00	100,00	
		Indicatore	Obiettivo		% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note
C1		AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa				70,00	50,00	
S01		PARAMETRI DI OFFERTA				32,00	0,00	
	C1S01K001	N.ro casi trattati	>=	Anno 2023	5	12	0	
	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)	>=	Anno 2023	5	10	0	
	C1S01K446	N.ro casi di Day Service	>=	Anno 2023	5	10	0	
S02		COSTI DI PRODUZIONE				10,00	15,00	
	C1S02K110	Costi per beni sanitari	<=	Anno 2023	2	10	15	
S04		POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA				12,00	0,00	
	C1S04K113A	% Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN)	>=	98	2	4	0	
	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	0,5	0	0	0	Solo Monitoraggio
	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	0,5	0	0	0	Solo Monitoraggio
	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	2	0	0	0	Solo Monitoraggio
	C1S04K634	Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente	<=	Anno 2023	0	0	0	Solo Monitoraggio
	C1S04K640C	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % riduzione (ricetta SSN) per ATC N02A per i principi attivi meno costo/opportuni	<=	5	2	4	0	
	C1S04K640D	Appropriatezza utilizzo ospedaliero farmaci per la terapia del dolore. % incremento consumo tassato su 100 gg/degenza ATC N02A	>=	Anno 2023	0	4	0	Privilegiare il consumo dei principi attivi a maggiore costo opportunità
	C1S04K923A	Percentuale di pazienti incidenti al trattamento con anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità e affetti da malattia cutanea e/o reumatologica (InSIDER IND0924)	>=	75	0	0	0	KPI Pesato UO
S05		GOVERNO CLINICO				4,00	12,00	
	C1S05K508	PDT Stroke: presa in carico precoce del pz con ictus da parte del fisioterapista - entro 24 ore dalla consulenza fisiatrica (Fonte dati: UO)	>=	75	2	0	12	
	C1S05K508B	PDTA Stroke: % casi di ictus ischemico con transito in stroke care (InSIDER IND718)	>=	75	2	4	0	
S29		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI				4,00	2,00	
	C1S29K1035A	Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs. 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro	>=	100	0	2	0	
	C1S29K376	Attuazione operativa adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190. Verifica degli adempimenti come previsto dal PIAO Sezione Rischi corruttivi e Trasparenza: elaborazione relazione al 30 giugno e al 30 novembre delle azioni di prevenzione della corruzione, da inviare al Responsabile Aziendale Anticorruzione	>=	100	0	2	2	
S32		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE				8,00	21,00	
	C1S32K114B	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica	>=	80	0	2	3	
	C1S32K114C	Consumo di prodotti idroalcolici per 1000 giornate di degenza per l'igiene delle mani (Litri per 1000 gg degenza)	>=	30	2	3	3	
	C1S32K122A	PPSC - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza	>=	2	0	0	5	
	C1S32K566A	Piano Prevenzione Cadute - Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo la procedura	>=	100	0	0	5	
	C1S32K567A	PPSC - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale	>=	100	2	3	5	

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

C2	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa						30,00	50,00	
S06	SVILUPPO INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO						6,00	12,00	
	C2S06K1046B	Progetto di sviluppo della Geriatria Ospedaliera Territoriale nella relazione ed interfaccia con il PS per gli accessi degli ospiti delle CRA. Implementazione Progetto	≥	100	0	3	6	In base alle risorse nell'ambito della riorganizzazione del DIMO	
	C2S06K1047B	Progetto di sviluppo della Geriatria Ospedaliera Territoriale per attivazione dell'ambulatorio Disturbi Comportamentali nell'ambito dell'area della non autosufficienza. Implementazione Progetto	≥	100	0	3	6	In base alle risorse nell'ambito della riorganizzazione del DIMO	
S09	ACCREDITAMENTO						4,00	6,00	
	C2S09K1078	Predisposizione Relazione annuale di Dipartimento e trasmissione (a Governo Clinico e Controllo di Gestione) entro marzo anno successivo	≥	100	0	2	0		
	C2S09K1235A	Progetto di miglioramento per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria in tema di Sepsis	≥	100	0	1	2	Obiettivo dipartimentale Ref KPI Direttore Dipartimento DEA	
	C2S09K1235B	Progetto di miglioramento per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria in tema di Malattie respiratorie acute	≥	100	0	1	2	Obiettivo dipartimentale Ref KPI Direttore Dipartimento DIMO	
	C2S09K767B	Accreditamento. Implementazione procedura del Neo assunto e della "Clinical competence". Entro dicembre	≤	360	10	0	2		
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE						13,00	18,00	
	C2S14K1082	Sviluppo attività interventistica endoscopica di gastroenterologica (ERCP): programmazione e monitoraggio dell'attività	≥	100	0	0	0	KPI Pesato UO	
	C2S14K1104B	Riorganizzazione Dipartimento Medico Oncologico: Day Service Area Medica. Potenziare offerta DS Area Medica per differenziare e definire percorsi di presa in carico di pazienti in ambiti specialistici, inviati da PS e/o dai MMG	≥	100	0	3	4	Referente KPI DMP	
	C2S14K1106D	Sviluppo e riorganizzazione area Medicina Riabilitativa. Graduale attuazione progetto redatto nel 2023 sul potenziamento dei percorsi riabilitativi tramite maggiore presa in carico e continuità sul territorio mediante la figura del Fisioterapista di comunità: rimodulazione dell'offerta	≥	100	10	2	4	Referente KPI Medicina Riabilitativa	
	C2S14K1169A	Riorganizzazione Dipartimento Medico Oncologico: Flusso pazienti urgenti tra DEA e DIMO. Consolidamento percorso condiviso flusso pazienti da PS verso le aree internistiche	≥	100	0	3	4	Referente KPI DMP	
	C2S14K1228	Riorganizzazione Dipartimento Medico Oncologico. Riorganizzazione area degenza e potenziamento attività di specialistica ambulatoriale (diabetologia, endocrinologia, reumatologia, pneumologia, disturbi cognitivi, angiologia e malattie della coagulazione) secondo il programma operativo aziendale	≥	100	0	5	6		
S18	PARAMETRI DI OFFERTA						2,00	0,00	
	C2S18K1213A	Gestione acquisizione consenso informato e utilizzo Dossier Sanitario Elettronico "Galileo". % raccolta consenso (% consensi DSE espressi / totale ricoveri)	≥	100	10	2	0		
	C2S18K727	% prescrizioni visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (InSIDER IND0993)	≥	95	2	0	0	KPI pesato UUOO	
	C2S18K727A	% prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite) (InSIDER IND0994)	≥	95	2	0	0	KPI pesato UUOO	
	C2S18K928	ICP - Indicatore Comparativo di Performance di Degenza Media (Fonte dati Reportistica Predefinita RER)	≤	1	0	0	0	KPI pesato UUOO	
S19	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA						0,00	0,00	
	C2S19K1073	% di pazienti con metformina che associano una glibfozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una glibfozina o un GLP-1a (InSIDER IND0990)	≥	70	2	0	0	KPI pesato UO	
	C2S19K1174A	Governo spesa Dispositivi Medici. Interventi di appropriatezza prescrittiva di dispositivi medici per la diabetologia verso il miglior rapporto costo opportunità: riduzione della spesa media per paziente del -15% rispetto all'anno precedente	≤	15	2	0	0	KPI pesato UO	
	C2S19K830	Impiego del etanercept biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo (SIVER IND0658)	≥	95	2	0	0	KPI pesato UO	
	C2S19K917F	Governo Farmaceutica Territoriale. Monitoraggio ed interventi di appropriatezza prescrittiva sulle categoria farmacologica R03 (disturbi ostruttivi vie respiratorie), critica per consumi e spesa pesata: riduzione % scostamento della spesa pesata rispetto alla media RER	≤	15	2	0	0	KPI pesato UO	
	C2S19K924A	Farmaci oncologici: Adalimumab - % pazienti in trattamento con farmaco biosimilare (InSIDER IND0777)	≥	95	2	0	0	KPI pesato UUOO	
	C2S19K964	% trattamento con le insuline basali a minor costo (InSIDER IND0731) - Diabete di tipo 2	≥	85	2	0	0	KPI pesato UO	
S24	GOVERNO TEMPI DI ATTESA						1,00	0,00	
	C2S24K749	Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (InSIDER IND0319 e IND0320)	≥	90	2	1	0		
S27	PROGRAMMI AZIENDALI						0,00	4,00	
	C2S27K1179B	% partecipazione formazione sul tema Procurement: COP/incontri CADOT (equipe di infermieri)	≥	25	2	0	4		

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

S33		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE				4,00	10,00	
C2S33K1159	PNCAR - Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza – Individuazione di almeno un "medico facilitatore URA" per ciascuna Unità Operativa di degenza e adesione agli eventi formativi per la prevenzione dell'Antimicrobico-Resistenza (AMR)	≥	100	0	1	0		
C2S33K1160	Partecipazione al corso FAD regionale "Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna" da parte dei professionisti sanitari (Medici, Infermieri, Fisioterapisti) e degli operatori socio sanitari > 40%	≥	40	2	1	2		
C2S33K1161	Partecipazione al corso FAD regionale "Valutazione e Categorizzazione delle lesioni da pressione" da parte degli Infermieri dei setting assistenziali maggiormente esposti all'insorgenza delle LDP > 20%	≥	20	2	0	2		
C2S33K1162	Partecipazione al corso FAD "Le medicazioni avanzate" da parte degli Infermieri > 60%	≥	60	2	0	2		
C2S33K1163A	Partecipazione corso formativo in tema di Prevenzione e Controllo dell'Antibioticoresistenza (AMR). Piano Formazione 2024-2026: % operatori sanitari che hanno completato il Modulo A (PNRR)	≥	50	2	1	2		
C2S33K1163B	Partecipazione corso formativo in tema di Prevenzione e Controllo dell'Antibioticoresistenza (AMR). Piano Formazione 2024-2026: % operatori sanitari che hanno completato il Modulo B+C (PNRR)	≥	30	2	1	2		
C2S33K1213	Adesione alle iniziative formative promosse dall'Azienda sul tema della corretta acquisizione del consenso informato. % dirigenti medici per Unità operativa	≥	30	2	0	0	KPI pesato UUOO	

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Metrica
03CH
P.O. - DIPARTIMENTO CHIRURGICO
BDG2024_PO
Performance 2024

				Totali		100,00	100,00		
		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note		
C1		AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa			70,00	50,00			
S01		PARAMETRI DI OFFERTA			29,00	20,00			
	C1S01K002	Degenza media (Mov. Degenti)	<=	Anno 2023	2	5	0		
	C1S01K003	N.ro interventi chirurgici	>=	Anno 2023	5	8	0		
	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)	>=	Anno 2023	5	8	0		
	C1S01K554	Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale	>=	100	0	4	10		
	C1S01K621	Percentuale tagli cesarei primari (SIVER-PP IND0846)	<=	15	2	4	0	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG CORE)	
	C1S01K908	Efficientamento della produzione chirurgica (Programma Blocco Operatorio)	>=	100	0	0	10		
S02		COSTI DI PRODUZIONE			10,00	15,00			
	C1S02K110	Costi per beni sanitari	<=	Anno 2023	2	10	15		
S04		POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA			12,00	0,00			
	C1S04K113A	% Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN)	>=	98	2	4	0		
	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGdeg <Anno precedente	<=	0,5	0	0	0	Solo Monitoraggio	
	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGdeg <Anno precedente	<=	0,5	0	0	0	Solo Monitoraggio	
	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGdeg <Anno precedente	<=	2	0	0	0	Solo Monitoraggio	
	C1S04K634	Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGdeg < Anno precedente	<=	Anno 2023	0	0	0	Solo Monitoraggio	
	C1S04K640C	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro FFER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % riduzione (ricetta SSN) per ATC N02A per i principi attivi meno costo/opportuni	<=	5	2	4	0		
	C1S04K640D	Appropriatezza utilizzo ospedaliero. % incremento consumo tassato su 100 gg/deggenza ATC N02A	>=	Anno 2023	0	4	0	Privilegiare il consumo dei principi attivi a maggiore costo opportunità	
S05		GOVERNO CLINICO			6,00	0,00			
	C1S05K119	PDTA frattura femore. % pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario (InSIDER IND1013)	>=	Anno 2023	2	3	0		
	C1S05K642	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (InSIDER IND0844)	>=	90	2	3	0		
S29		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI			4,00	2,00			
	C1S29K1035A	Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs. 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro	>=	100	0	2	0		
	C1S29K376	Attuazione operativa adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190. Verifica degli adempimenti come previsto dal PIAO Sezione Rischi corruttivi e Trasparenza: elaborazione relazione al 30 giugno e al 30 novembre delle azioni di prevenzione della corruzione, da inviare al Responsabile Aziendale Anticorruzione	>=	100	0	2	2		
S32		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE			9,00	13,00			
	C1S32K114B	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica	>=	80	0	1	2		
	C1S32K114C	Consumo di prodotti idroalcolici per 1000 giornate di degenza per l'igiene delle mani (Litri per 1000 gg degenza)	>=	30	2	2	2		
	C1S32K462A	PFSC - Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Sicher) in ambito chirurgico. Monitoraggio performance secondo lo standard regionale. Monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico (rete dei referenti Sicher): scostamento % dallo standard +5%	<=	5	2	3	5		
	C1S32K567A	PFSC - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale	>=	100	2	3	4		

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

C2	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa						30,00	50,00	
S09	ACCREDITAMENTO						3,00	4,00	
	C2S09K1078	Predisposizione Relazione annuale di Dipartimento e trasmissione (a Governo Clinico e Controllo di Gestione) entro marzo anno successivo	>=	100	10	1	0		
	C2S09K1235	Progetto di miglioramento per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria in tema di Sepsis	>=	100	0	2	2	Obiettivo dipartimentale Ref KPI Direttore Dipartimento DEA	
	C2S09K767B	Accreditamento. Implementazione procedura del Neo assunto e della "Clinical competence". Entro dicembre produzione schede mappatura delle Competenze trasversali e tecnico professionali di Unità Assistenziale	<=	360	10	0	2		
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE						13,00	24,00	
	C2S14K1107A	Trasferimento Oculistica da Castel San Pietro Terme all'Ospedale di Imola, con conseguente chiusura sala operatoria a CSPT e ricollocazione attività chirurgica ed ambulatoriale presso il Presidio ospedaliero a Imola	>=	100	0	3	6	Referente KPI DMP	
	C2S14K1144	Implementazione progetto di Riorganizzazione dell'Ambulatorio "Lesioni Difficili" e del percorso del paziente con piede diabetico (parte assistenziale)	>=	100	0	0	2		
	C2S14K1168A	Chirurgia robotica. Implementazione progetto di sviluppo della chirurgia robotica. Monitoraggio periodico dell'attività e costi	>=	100	0	3	5	Referente KPI CdG	
	C2S14K1168B	Progressiva implementazione progetto di sviluppo della chirurgia robotica, in collaborazione con IRCSS-AOU di Bologna. Rispetto dei volumi di programmazione	>=	100	0	3	5	Valore atteso complessivo: range 350 - 400 interventi - Referente KPI DMP	
	C2S14K1180	Sviluppo Accordo di collaborazione con AOU Bologna per la chirurgia Ologica: secondo la programmazione	>=	100	0	0	0	KPI pesato UO	
	C2S14K1183	Efficientamento risorse comparto operatorio: implementazione progetto di riorganizzazione mediante la loro rimodulazione rispetto alla programmazione delle attività, entro dicembre	<=	360	10	0	2		
	C2S14K1223	Sviluppo in campo urologico del trattamento della calcolosi, mediante tecniche di litotrixxia percutanea e laser. Progressivo utilizzo della metodica, secondo programma di avvio: riduzione della lista di attesa	>=	20	2	2	2		
	C2S14K1224	Implementazione in campo ortopedico di un sistema di navigazione robot assistita a supporto degli interventi di protesi del ginocchio. N.ro interventi secondo la programmazione aziendale	>=	30	2	2	2		
S18	PARAMETRI DI OFFERTA						4,00	0,00	
	C2S18K1213A	Gestione acquisizione consenso informato e utilizzo Dossier Sanitario Elettronico "Galileo". % raccolta consenso (% consensi DSE espressi / totale ricoveri)	>=	100	10	2	0		
	C2S18K1225	% di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale (InSIDER IND0986)	>=	25	2	0	0	KPI pesato UO	
	C2S18K1226	% di stripping di vene eseguiti in regime ambulatoriale (InSIDER IND0987)	>=	10	2	0	0	KPI pesato UO	
	C2S18K643	Rapporto tra DRG ad alto rischio di inapproprietezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza (InSIDER IND843)	<=	0,15	2	2	0	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG CORE)	
	C2S18K727	% prescrizioni visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (InSIDER IND0993)	>=	95	2	0	0	KPI pesato UJOO	
	C2S18K727A	% prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite) (InSIDER IND0994)	>=	95	2	0	0	KPI pesato UJOO	
	C2S18K928	ICP - Indicatore Comparativo di Performance di Degenza Media (Fonte dati Reportistica Predefinita RER)	<=	1,25	0	0	0	KPI pesato UJOO	
S19	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA						0,00	0,00	
	C2S19K1174	Governo spesa Dispositivi Medici. Rimodulazione mix di consumi di dispositivi protesici e impiantabili (protesi d'anca e di ginocchio) verso il miglior rapporto costo opportunità: riduzione della spesa media per paziente	<=	15	2	0	0	KPI pesato UO	
S24	GOVERNO TEMPI DI ATTESA						5,00	0,00	
	C2S24K647D	Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità (InSIDER IND1016)	>=	85	2	1	0		
	C2S24K647H	Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità (InSIDER IND1015)		90	2	1	0		
	C2S24K647L	Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità (InSIDER IND1018)		75	2	1	0		
	C2S24K647M	Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità (InSIDER IND980)		80	2	1	0		
	C2S24K749	Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (InSIDER IND0319 e IND0320)	>=	90	2	1	0		
S27	PROGRAMMI AZIENDALI						0,00	4,00	
	C2S27K1179B	% partecipazione formazione sul tema Procurement. COP/incontri CADOT: target su chi non ha svolto formazione nel 2022 e 2023 (equipe di infermieri)	>=	25	2	0	4		

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

S33		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE				5,00	18,00	
C2S33K1159	PNCAR - Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza – Individuazione di almeno un "medico facilitatore URA" per ciascuna Unità Operativa di degenza e adesione agli eventi formativi per la prevenzione dell'Antimicrobico-Resistenza (AMR)	>=	100	0	1	0		
C2S33K1160	Partecipazione al corso FAD regionale "Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna" da parte dei professionisti sanitari (Medici, Infermieri, Fisioterapisti) e degli operatori socio sanitari > 40%	>=	40	2	1	2		
C2S33K1162	Partecipazione al corso FAD "Le medicazioni avanzate" da parte degli Infermieri > 60%	>=	60	2	0	2		
C2S33K1163A	Partecipazione corso formativo in tema di Prevenzione e Controllo dell'Antibioticoresistenza (AMR). Piano Formazione 2024-2026: % operatori sanitari che hanno completato il Modulo A (PNRR)	>=	50	2	1	2		
C2S33K1163B	Partecipazione corso formativo in tema di Prevenzione e Controllo dell'Antibioticoresistenza (AMR). Piano Formazione 2024-2026: % operatori sanitari che hanno completato il Modulo B+C (PNRR)	>=	30	2	1	2		
C2S33K1213	Adesione alle iniziative formative promosse dall'Azienda sul tema della corretta acquisizione del consenso informato. % dirigenti medici per Unità operativa	>=	30	2	0	0	KPI pesato UOOD	
C2S33K448B	PPSC - Adesione al Progetto OSSERVARE per la verifica della corretta applicazione della check list SSCL	>=	75	5	0	5		
C2S33K462B	PPSC - Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Aumento del tempo di sorveglianza rispetto all'anno precedente (evidenza da Report RER)	>=	Anno 2023	5	1	5		

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Metrica

03EU

P.O. - DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

BDG2024_PO

Performance 2024

					Totali		
		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	100,00	100,00	Note
					Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	
C1		AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa			70,00	50,00	
S01		PARAMETRI DI OFFERTA			32,00	0,00	
	C1S01K001	N.ro casi trattati	>=	Anno 2023	5	20	0
	C1S01K016	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia)	>=	Anno 2023	5	12	0
	C1S01K018	N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Radiologia)	>=	Anno 2023	5	0	0 KPI pesato UO
S02		COSTI DI PRODUZIONE			10,00	15,00	
	C1S02K110	Costi per beni sanitari	<=	Anno 2023	2	10	15
S04		POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA			12,00	0,00	
	C1S04K113A	% Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN)	>=	98	2	4	0
	C1S04K509	Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	0,5	0	0	0 Solo Monitoraggio
	C1S04K510	Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	0,5	0	0	0 Solo Monitoraggio
	C1S04K579	Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente	<=	Anno 2023	0	0	0 Solo Monitoraggio
	C1S04K634	Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente	<=	Anno 2023	0	0	0 Solo Monitoraggio
	C1S04K640C	Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % riduzione (ricetta SSN) per ATC N02A per i principi attivi meno costo/opportuni	<=	5	2	4	0
	C1S04K640D	Appropriatezza utilizzo ospedaliero. % incremento consumo tassato su 100 gg/degenza ATC N02A	>=	Anno 2023	0	4	0 Privilegiare il consumo dei principi attivi a maggiore costo opportunità
S05		GOVERNO CLINICO			8,00	0,00	
	C1S05K119	PDTA frattura femore. % pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario (InSIDER IND1013)	>=	Anno 2023	2	4	0
	C1S05K508A	PDTA Stroke: % trombolisi endovenosa (INSIDER IND664)	>=	15	2	4	0
S29		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI			4,00	8,00	
	C1S29K1035A	Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs. 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro	>=	100	0	2	0
	C1S29K376	Attuazione operativa adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190. Verifica degli adempimenti come previsto dal PIAO Sezione Rischi corruttivi e Trasparenza: elaborazione relazione al 30 giugno e al 30 novembre delle azioni di prevenzione della corruzione, da inviare al Responsabile Aziendale Anticorruzione	>=	100	0	2	8
S32		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE			4,00	27,00	
	C1S32K114B	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica	>=	80	0	1	3
	C1S32K114C	Consumo di prodotti idroalcolici per 1000 giornate di degenza per l'igiene delle mani (Litri per 1000 gg degenza)	>=	30	2	1	4
	C1S32K122A	PPSC - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza	>=	2	0	0	10
	C1S32K567A	PPSC - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale	>=	100	2	2	10

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

C2	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa					30,00	50,00	
S09	ACCREDITAMENTO					6,00	15,00	
	C3S09K1078	Predisposizione Relazione annuale di Dipartimento e trasmissione (a Governo Clinico e Controllo di Gestione) entro marzo anno successivo	≥	100	10	2	0	
	C3S09K1079	Piano audit interni sistema gestione qualità: effettuazione verifiche come da pianoprogramma	≥	100	0	2	6	
	C2S09K1235	Progetto di miglioramento per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria in tema di Sepsis	≥	100	0	1	3	Obiettivo dipartimentale Ref KPI Direttore Dipartimento DEA
	C2S09K1235A	Progetto di miglioramento per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria in tema di Malattie respiratorie acute	≥	100	0	1	3	Obiettivo dipartimentale Ref KPI Direttore Dipartimento DIMO
	C2S09K767B	Accreditamento. Implementazione procedura del Neo assunto e della "Clinical competence". Entro dicembre produzione schede mappatura delle Competenze trasversali e tecnico professionali di Unità Assistenziale	≤	360	10	0	3	
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE					7,00	15,00	
	C2S14K1104B	Riorganizzazione Dipartimento Oncologico: Day Service Area Medica. Potenziare offerta DS Area Medica per differenziare e definire percorsi di presa in carico di pazienti in ambiti specialistici, inviati da PS e/o dai MMG	≥	100	0	3	6	Referente KPI DMP
	C2S14K1169A	Riorganizzazione Dipartimento Medico Oncologico: Flusso pazienti urgenti tra DEA e DIMO. Consolidamento percorso condiviso flusso pazienti da PS verso le aree internistiche	≥	100	0	2	6	Referente KPI DMP
	C2S14K820A	Miglioramento Accesso Emergenza Urgenza. % accessi con permanenza < 6 + 1 ore in PS con più di 45.000 accessi (InSIDER IND0775)	≥	% media 2021 2022 2023	2	2	3	
S17	GOVERNO CLINICO					3,00	0,00	
	C2S05K119A	Percorso aziendale frattura femore. Predisposizione prima fase di preparazione del paziente età 65+ con diagnosi di frattura del femore da operare entro 48 ore	≥	100	0	3	0	Referente KPI DMP
S18	PARAMETRI DI OFFERTA					6,00	0,00	
	C2S18K1213A	Gestione acquisizione consenso informato e utilizzo Dossier Sanitario Elettronico "Galileo". % raccolta consenso (% consensi DSE espressi / totale ricoveri)	≥	100	10	2	0	
	C2S18K1229	Diagnostica di alta complessità. Consolidamento volumi di produzione di prestazioni di diagnostica di Coronaro TAC e Cardio RM	≥	Anno 2023	5	4	0	
	C2S18K727	% prescrizioni visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (InSIDER IND0993)	≥	95	2	0	0	KPI pesato UJOO
	C2S18K727A	% prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite) (InSIDER IND0994)	≥	95	2	0	0	KPI pesato UJOO
S24	GOVERNO TEMPI DI ATTESA					2,00	0,00	
	C2S24K749	Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (InSIDER IND0319 e IND0320)	≥	90	2	2	0	
S27	PROGRAMMI AZIENDALI					0,00	5,00	
	C2S27K1179B	% partecipazione formazione sul tema Procurement. COP/incontri CADOT: target su chi non ha svolto formazione nel 2022 e 2023 (equipe di infermieri)	≥	25	2	0	5	
S33	GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE					6,00	15,00	
	C2S33K1159	PNCAR - Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza – Individuazione di almeno un "medico facilitatore URA" per ciascuna Unità Operativa di degenza e adesione agli eventi formativi per la prevenzione dell'Antimicrobico-Resistenza (AMR)	≥	100	0	2	0	
	C2S33K1161	Partecipazione al corso FAD regionale "Valutazione e Categorizzazione delle lesioni da pressione" da parte degli Infermieri dei setting assistenziali maggiormente esposti all'insorgenza delle LDP > 20%	≥	20	2	0	3	
	C2S33K1162	Partecipazione al corso FAD "Le medicazioni avanzate" da parte degli Infermieri > 60%	≥	60	2	0	3	
	C2S33K1163A	Partecipazione corso formativo in tema di Prevenzione e Controllo dell'Antibioticoresistenza (AMR). Piano Formazione 2024-2026: % operatori sanitari che hanno completato il Modulo A (PNRR)	≥	50	2	2	2	
	C2S33K1163B	Partecipazione corso formativo in tema di Prevenzione e Controllo dell'Antibioticoresistenza (AMR). Piano Formazione 2024-2026: % operatori sanitari che hanno completato il Modulo B+C (PNRR)	≥	30	2	2	2	
	C2S33K1213	Adesione alle iniziative formative promosse dall'Azienda sul tema della corretta acquisizione del consenso informato. % dirigenti medici per Unità operativa	≥	20	2	0	0	KPI pesato UJOO
	C2S33K448B	PPSC - Adesione al Progetto OSSERVARE per la verifica della corretta applicazione della check list SSCL	≥	75	5	0	5	

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Metrica
04MB
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
BDG2024_PO
Budget Operativo 2024 - Performance Organizzativa

						Totali			
						100,00	100,00		
		Indicatore		Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	
C1		AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa					70,00	50,00	
S01		PARAMETRI DI OFFERTA					46,00	22,00	
	C1S01K004	N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI)	>=	Anno 2023	5	22	0		
	C1S01K075A	Pazienti => 65 anni presi in carico in ADI - PNRR (InSIDER IN0907)	>=	Anno 2023	5	0	4		
	C1S01K1010	Relazione strutturata tra Team Aziendale e Gestori delle Strutture per anziani e disabili. Garantire un sistema di monitoraggio mensile	>=	100	0	14	10		
	C1S01K588A	Governo Budget Trasversale. Monitoraggio andamento economico. Verifiche bimestrali valori di bilancio	>=	100	0	10	0		
	C1S01K771A	Consultori familiari. % allattamento completo a tre mesi (InSIDER IN0526) >= anno precedente	>=	Anno 2023	2	0	4		
	C1S01K771B	Consultori familiari. % allattamento completo a cinque mesi (InSIDER IN0527) >= anno precedente	>=	Anno 2023	2	0	4		
S02		COSTI DI PRODUZIONE					10,00	15,00	
	C1S02K110	Costi per beni sanitari	<=	Anno 2023	2	10	15		
S29		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI					6,00	2,00	
	C1S29K1035A	Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs. 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro	>=	100	0	2	0		
	C1S29K376	Attuazione operativa adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190. Verifica degli adempimenti come previsto dal PIAO Sezione Rischi corruttivi e Trasparenza: elaborazione relazione al 30 giugno e al 30 novembre delle azioni di prevenzione della corruzione, da inviare al Responsabile Aziendale Anticorruzione	>=	100	0	4	2		
S32		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE					8,00	11,00	
	C1S32K114B	Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica	>=	80	0	2	2		
	C1S32K114C	Consumo di prodotti idroalcolici per 1000 giornate di degenza per l'igiene delle mani (Litri per 1000 gg degenza)	>=	30	2	2	3		
	C1S32K122A	PPSC - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza	>=	2	0	0	3		
	C1S32K567A	PPSC - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale	>=	100	2	4	3		
C2		AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa					30,00	50,00	
S06		SVILUPPO INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO					5,00	6,00	
	C2S06K1046B	Progetto di sviluppo della Geriatria Ospedaliera Territoriale nella relazione ed interfaccia con il PS per gli accessi degli ospiti delle CRA. Implementazione Progetto	>=	100	0	1	3	In base alle risorse nell'ambito della riorganizzazione del DIMO	
	C2S06K1047B	Progetto di sviluppo della Geriatria Ospedaliera Territoriale per attivazione dell'ambulatorio Disturbi Comportamentali nell'ambito dell'area della non autosufficienza. Implementazione Progetto	>=	100	0	2	3	In base alle risorse nell'ambito della riorganizzazione del DIMO	
	C2S06K1091	Progetto sviluppo Oncologia Territoriale: implementazione prestazioni a bassa complessità e follow up presso le Case della Salute	<=	360	10	0	0	KPI Pesato UO CdC OSCO	
	C2S06K1221A	Rete Locale Cure Palliative (RLCP). Individuazione e definizione percorso clinico-assistenziale appropriato tra team di cure palliative e geriatria ospedaliera territoriale	>=	100	0	2	0		

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

S09	ACCREDITAMENTO						6,00	8,00	
	C2S09K1033	Planificazione aggiornamento documentazione richiesta dai requisiti specifici di disciplina, in collaborazione con Staff Governo Clinico - Area Accreditamento e Qualità: partecipazione referenti qualità alla FSC (rif. PAF)	>=	100	0	1	3		
	C2S09K1078	Predisposizione Relazione annuale di Dipartimento e trasmissione (a Governo Clinico e Controllo di Gestione) entro marzo anno successivo	>=	100	0	2	0		
	C2S09K1176A	Nuovi requisiti accreditamento Cure Domiciliari: invio domanda di variazione dell'accreditamento alla RER, entro giugno	<=	180	10	2	4		
	C2S09K767B	Accreditamento. Implementazione procedura del Neo assunto e della "Clinical competence". Entro dicembre	<=	360	10	0	1		
S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE						2,00	6,00	
	C2S14K1178A	Infermiere di Famiglia e Comunità. Sviluppo modello di figura integrata nei processi di presa in carico multidisciplinare tramite interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario di pazienti fragili e cronici	>=	100	0	2	3	In base alle risorse assegnate	
	C2S14K956	Funzione di care management: potenziamento gestione infermieristica dei pazienti trattati a domicilio con prescrizione di farmaci e dispositivi di tipo respiratorio e per la nutrizione enterale. % pz presi in carico sul totale	>=	80	2	0	3		
S18	PARAMETRI DI OFFERTA						1,00	4,00	
	C2S18K1222	Percorso nascita. Rafforzamento percorso nascita (appropriatezza percorsi e continuità assistenziale) nell'ambito del progetto «primi 1000 gg» e azioni proattive (visite domiciliare, consulenze telefoniche) per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e sostegno per donne, coppie e puerpere in condizioni di fragilità	>=	100	0	1	4		
S19	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA						4,00	0,00	
	C2S19K917E	Governo Farmaceutica Territoriale. Monitoraggio ed interventi di appropriatezza prescrittiva sulle categorie farmacologiche critiche per consumi e spesa, in collaborazione con l'Organismo di verifica appropriatezza prescrittiva dei MMG: riduzione % scostamento spesa netta pro capite aziendale verso spesa media netta pro capite regionale	>=	10	2	2	0		
	C2S19K1174B	Governo spesa Dispositivi Medici. Interventi di appropriatezza prescrittiva di dispositivi medici di alta tecnologia in assistenza integrativa per la diabetologia: allineamento alla media RER della spesa pesata per 100 pazienti diabetici (rpt flusso regionale DIME)	>=	100	0	2	0	Per pazienti incidenti	
S23	SVILUPPO CURE INTERMEDIE						9,00	24,00	
	C2S23K1013	Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA1, CIA2, CIA3) - NSG (InSIDER D22Z)	>=	60	2	1	3		
	C2S23K1214	Interventi in ambito DM 77/2022. Realizzazione Casa della Comunità di Imola Hub come da progetto	>=	100	0	1	3		
	C2S23K1215	Interventi in ambito DM 77/2022 e PNRR. Casa della Comunità di Medicina: riqualificazione comfort ambientale degli ambulatori specialistici al piano terra della struttura ed adeguamento normativo in materia di prevenzione incendi	>=	100	0	1	3		
	C2S23K1218	Punto Unico di Accoglienza (PUA). Definizione condivisa con ASP (Azienda Servizi alla Persona - Circondario Imolese) del Progetto di implementazione della funzione PUA e relativa attivazione	>=	100	0	1	3		
	C2S23K1219	Centro Assistenza e Urgenza (CAU). Garantire piena operabilità del CAU con la collaborazione dei Medici di Assistenza Primaria, ai sensi del Modello organizzativo aziendale, in attuazione della DGR 1206/2023 sulla riorganizzazione della Rete Emergenza Urgenza in regione	>=	100	0	2	3		
	C2S23K1219A	Centro Assistenza e Urgenza (CAU). Monitoraggio periodico attività specifica e del contesto territoriale di riferimento: reportistica trimestrale	>=	100	0	1	3		
	C2S23K1221	Rete Locale Cure Palliative (RLCP). Impegno alla organizzazione di percorsi comuni nell'ambito della Rete Metropolitana Cure Palliative Pediatriche (CPP), per la gestione di casi pediatrici affetti da patologia cronica complessa e lo sviluppo di strumenti comuni di formazione e di continuità (contattabilità telefonica, reperibilità)	>=	100	0	1	3		
	C2S23K679	N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (InSIDER IND0289)	>=	50	2	1	3		
	C2S23K758	Rete locale cure palliative. N.ro deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore (InSIDER IND837)	>=	50	2	0	0		
	C2S23K758A	Rete locale cure palliative. Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore. Variazione % rispetto all'anno precedente (InSIDER IND0747)	>=	5	2	0	0	KPI Pesato UO	
S24	GOVERNO TEMPI DI ATTESA						4,00	0,00	
	C2S24K1184A	Governo tempi di attesa di specialistica ambulatoriale. Monitoraggio periodico del Piano operativo per il governo e il consolidamento dei tempi di attesa	>=	100	0	2	0		
	C2S24K749	Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (InSIDER IND0319 e IND0320)	>=	90	2	2	0		
S33	GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE						0,00	3,00	
	C2S33K1162	Partecipazione al corso FAD "Le medicazioni avanzate" da parte degli Infermieri > 60%	>=	60	2	0	3		

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Metrica

06SM

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE

BDG2024_PO

Budget Operativo 2024 - Performance Organizzativa

					Totali					
							100,00	100,00		
		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note			
C1	AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa						70,00	50,00		
S01	PARAMETRI DI OFFERTA						50,00	15,00		
	C1S01K054	Totale prime visite Dipendenze Patologiche (Fonte dati: UO)	>=	Anno 2023	5	10	0			
	C1S01K055	Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO)	>=	Anno 2023	5	10	0			
	C1S01K056	Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO)	>=	Anno 2023	5	10	0			
	C1S01K588A	Governo Bilancio Economico Aziendale. Monitoraggio struttura dei costi e andamento economico secondo gli obiettivi regionali di spesa assegnati. Stato di avanzamento mensile	>=	100	0	12	15	Report mensile su: inserimenti, giornate residenziali, costi e n. budget di salute		
	C1S01K774B	N.ro minori con diagnosi di disturbo dello spettro dell'autismo (ASD) in fascia di età 0-6 anni a cui è stato proposto intervento abilitativo diretto ambulatoriale settimanale o Supervisione Comportamentale Aba (Progetto di Consulenza Comportamentale Aba della UOCNPIA) o entrambi sul totale	>=	100	2	8	0			
S02	COSTI DI PRODUZIONE						10,00	15,00		
	C1S02K110	Costi per beni sanitari	<=	Anno 2023	2	10	15			
S04	POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA						2,00	0,00		
	C1S04K113A	% Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN)	>=	95	2	2	0			
S29	SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI						4,00	10,00		
	C1S29K1035A	Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs. 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro	>=	100	0	2	0			
	C1S29K376	Attuazione operativa adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190. Verifica degli adempimenti come previsto dal PIAO Sezione Rischi corruttivi e Trasparenza: elaborazione relazione annuale delle azioni di prevenzione della corruzione al 30 novembre, da inviare al Responsabile Aziendale Anticorruzione	>=	100	0	2	10			
S32	GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE						4,00	10,00		
	C1S32K567A	PPSC - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale	>=	100	2	4	10			
C2	AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa						30,00	50,00		
S09	ACCREDITAMENTO						4,00	12,00		
	C2S09K1078	Predisposizione Relazione annuale di Dipartimento e trasmissione (a Governo Clinico e Controllo di Gestione) entro febbraio anno successivo	>=	100	0	2	0			
	C2S09K1235B	Progetto di miglioramento per la prevenzione primaria, secondaria e terziaria in tema di Suicidi	>=	100	0	2	2	Obiettivo dipartimentale Ref KPI Direttore Dipartimento DSM		
	C2S09K767B	Accreditamento. Implementazione procedura del Neo assunto e della "Clinical competence". Entro dicembre produzione schede mappatura delle Competenze trasversali e tecnico professionali di Unità Assistenziale	<=	360	10	0	10			
S13	PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI						4,00	0,00		
	C2S13K623A	Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati. Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno dopo valutazione multidisciplinare e multiprofessionale AUSL e Servizi sociali degli Enti locali / Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno (Fonte: rendicontazione DSM-DP sul fondo regionale salute mentale)	>=	30	2	4	0			

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE					6,00	0,00	
	C2S14K1166A	Rete residenzialità psichiatriche. Rimodulazione offerta residenziale con qualificazione di una Residenza a Trattamento Riabilitativo estensivo (RTRe) del territorio a gestione del privato sociale in Residenza a Trattamento Intensivo (RTI) e superamento RTI a gestione diretta	>=	100	0	4	0	
	C2S14K983	Monitoraggio aderenza alle linee guida e raccomandazioni nell'ambito della prevenzione degli effetti collaterali da psicofarmaci in relazione al percorso regionale. Relazione entro dicembre	<=	360	10	2	0	
S18	PARAMETRI DI OFFERTA					8,00	12,00	
	C2S18K1027	Procedura aziendale per la gestione dei Contributi soggetti a rendicontazione: % di costi inseriti nei budget di progetto secondo le tempistiche di utilizzo del finanziamento in corso di anno	>=	100	0	3	12	
	C2S18K1182	Valorizzazione dei trattamenti Residenziali Semiresidenziali correttamente inseriti nella cartella CURE: corrispondenza costi / flussi informativi	>=	100	2	3	0	In collaborazione con Controllo di Gestione
	C2S18K1213A	Gestione acquisizione consenso informato e utilizzo Dossier Sanitario Elettronico "Galileo". % raccolta consenso (% consensi DSE espressi / totale ricoveri)	>=	100	10	2	0	
S25	PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE					6,00	20,00	
	C2S25K1085	PRP 2021 - 2025. Programmi predefiniti: realizzazione obiettivi individuati per l'anno in corso dallo strumento di governance regionale per il livello locale	>=	100	0	3	12	
	C2S25K1116	PRP 2021 - 2025. Riunioni di coordinamento con i componenti della Cabina di Regia aziendale: almeno 2 incontri	>=	100	0	3	8	
S33	GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE					2,00	6,00	
	C2S33K1160	Partecipazione al corso FAD regionale "Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna" da parte dei professionisti sanitari (Medici, Infermieri, Fisioterapisti) e degli operatori socio sanitari > 40%	>=	40	2	0	6	Dirigenza KPI pesato SPDC
	C2S18K1213	Adesione alle iniziative formative promosse dall'Azienda sul tema della corretta acquisizione del consenso informato. % dirigenti medici per Unità operativa	>=	20	2	2	0	

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Metrica
05SP
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA
BDG2024_PO
Budget Operativo 2024 - Performance Organizzativa

				Totali		100,00	100,00	
		Indicatore	Obiettivo	% Franchigia	Punti Totali Dirigenza	Punti Totali Comparto	Note	
C1		AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa			70,00	50,00		
S01		PARAMETRI DI OFFERTA			55,00	34,00		
	C1S01K043	N.ro prestazioni PSAL "pesate" (ore)	>= Anno 2023	5	6	4		
	C1S01K044	N.ro prestazioni "pesate" Ig. Veterinaria (ore)	>= Anno 2023	5	6	4		
	C1S01K045	N.ro prestazioni "pesate" Ig. Pubblica (ore)	>= Anno 2023	5	6	4		
	C1S01K048	% rispetto congruità al piano di lavoro aziendale per attività programmata	>= 90	2	6	4		
	C1S01K049	% rispetto congruità dei piani di sorveglianza "standard regionale annuo"	>= 95	2	6	4		
	C1S01K050	% aderenza ai Piani regionali di campionamento	>= 95	2	6	4		
	C1S01K1010	Relazione strutturata tra Team Aziendale e Gestori delle Strutture per anziani e disabili. Garantire un sistema di monitoraggio mensile	>= 100	0	5	4	Per quanto riguarda l'Igiene Pubblica: istruttoria per autorizzazione al funzionamento, attività ispettiva su segnalazione, aggiornamento anagrafe regionale strutture socio assistenziali	
	C1S01K622	Percentuale Aziende con dipendenti ispezionate (InSIDER IND185)	>= 6	2	6	6		
	C1S01K882	N.ro prestazioni Area Vaccinale Pediatrica (volumi)	>= Anno 2023	5	8	0		
S02		COSTI DI PRODUZIONE			5,00	5,00		
	C1S02K110	Costi per beni sanitari	<= Anno 2023	2	5	5		
S29		SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI			6,00	5,00		
	C1S29K1035A	Attuazione Piano Triennale delle azioni positive ai sensi della Direttiva 2/2019 e del D.Lgs. 198/2006, al fine di promuovere le pari opportunità e rimuovere gli ostacoli che impediscono la piena realizzazione delle pari opportunità nel lavoro	>= 100	0	2	0		
	C1S29K376	Attuazione operativa adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190. Verifica degli adempimenti come previsto dal PIAO Sezione Rischi corruttivi e Trasparenza: elaborazione relazione annuale delle azioni di prevenzione della corruzione al 30 novembre, da inviare al Responsabile Aziendale Anticorruzione	>= 100	0	4	5		
S32		GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE			4,00	6,00		
	C1S32K567A	PPSC - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale	>= 100	2	4	6		
C2		AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa			30,00	50,00		
S09		Accreditamento			2,00	0,00		
	C2S09K1078	Predisposizione Relazione annuale di Dipartimento e trasmissione (a Governo Clinico e Controllo di Gestione) entro febbraio anno successivo	>= 100	0	2	0		
	C2S09K1176A	Nuovi requisiti accreditamento Cure Domiciliari: invio domanda di variazione dell'accreditamento alla FER, entro giugno	<= 180		2	0	Autorizzazione (in attesa indicazioni FER): step prima della domanda di accreditamento	
S13		PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI			0,00	0,00		
	C2S13K467A	Partecipazione ai tavoli regionali, metropolitani e di AVEC in tema di sicurezza alimentare e tutela della Salute negli ambienti di Vita e di lavoro: Relazione andamento lavori entro dicembre	>= 360	10	0	0	KPI pesato UO	

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

S14	SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE					7,00	12,00	
	C2S14K1230	Progetti interaziendali Area Metropolitana. Sviluppo rapporti di collaborazione in ambito di Sanità Pubblica con riferimento a: Igiene Veterinaria, Epidemiologia, Impiantistica-Infortunistica e setting di interventi correlati al PRP 2021-2025, secondo la programmazione di Area Metropolitana	>=	100	0	3	4	
	C2S14K1231	Interventi in ambito DM 77/2022 e FNC. Avvio funzioni del Nodo aziendale Sistema Regionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) nel DSP (Delib. istituzione 260/2023) per la gestione di tematiche a grande impatto ambientale e climatico, secondo il progetto in ambito FNC (Programma "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" – Missione 6 Salute)	>=	100	0	2	4	
	C2S14K1234	Interventi FNR/FNC. Gestione amministrativo contabile e dei controlli secondo le Linee guida regionali vigenti: evidenza effettuazione dei controlli 100%	>=	100	0	2	4	
S18	PARAMETRI DI OFFERTA					16,00	31,00	
	C2S18K1027	Procedura aziendale per la gestione dei Contributi soggetti a rendicontazione: % di costi inseriti nei budget di progetto secondo le tempistiche di utilizzo del finanziamento in corso di anno	>=	100	0	3	5	
	C2S18K1086	NSG-P14C-Indicatore composito sugli stili di vita: proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutarì	>=	60	2	1	2	
	C2S18K723	Tutela salute e sicurezza lavoratori - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	>=	40	2	1	2	
	C2S18K724	Tutela salute e sicurezza lavoratori - Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totali operatori adibiti a reparti ad alto rischio	>=	95	2	1	2	
	C2S18K739	Completezza archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: >= 95% a marzo dell'anno successivo	>=	95	2	2	4	
	C2S18K740	Percentuale interviste PASSI realizzate. Rapporto interviste realizzate/interviste programmate (SIVER IND707) al mese di febbraio anno successivo	>=	95	2	1	2	
	C2S18K743	Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini (hSIDER IND0171)	>=	95	2	1	2	
	C2S18K744D	Copertura vaccinale contro HPV nei ragazzi della coorte di nascita di riferimento (hSIDER IND817)	>=	60	2	1	2	
	C2S18K744E	Copertura vaccinale contro HPV nelle ragazze della coorte di nascita di riferimento (hSIDER IND816)	>=	60	2	1	2	
	C2S18K744F	Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - Indicatore NSG: P01C (hSIDER IND0177)	>=	95	2	1	2	
	C2S18K746	Percentuale cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (SIVER IND0708)	>=	15	2	1	2	
	C2S18K796	Attuazione attività di vigilanza programmata presso le strutture protette per anziani del territorio in collaborazione integrata con l'area territoriale, secondo la programmazione annuale	>=	100	0	1	2	
	C2S18K803A	Percentuale allevamenti controllati per brucellosi ovi caprine sul totale allevamenti previsti dal Piano regionale	>=	100	2	1	2	
S25	PIANO REGIONALE PREVENZIONE					4,00	7,00	
	C2S25K1085	PRP 2022 - 2025. Programmi predefiniti: realizzazione obiettivi individuati per l'anno in corso dallo strumento di governance regionale per il livello locale	>=	100	0	3	5	
	C2S25K1116	PRP 2022 - 2025. Riunioni di coordinamento con i componenti della Cabina di Regia aziendale: almeno 2 incontri	>=	100	0	0	0	KPI pesato UJOO
	C2S25K1117A	PRP 2021 - 2025. Declinazione operativa Programmi PRP predefiniti e liberi tramite adesione alle attività previste dai gruppi di lavoro regionali con relativa relazione di rendicontazione al 31/12, da effettuarsi entro il 31/01 dell'anno successivo (Rendicontazione programmi: 3 per SISP, 1 per Igiene Veterinaria, 1 per PSAL)	>=	100	0	0	0	KPI pesato UJOO
	C2S25K1188	PRP 2021-2025: percentuale dei pazienti valutati idonei presi in carico dall'ambulatorio sani stili di vita nell'anno	>=	100	0	1	2	
S33	GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE					1,00	0,00	
	C2S33K1186	Attività di vigilanza integrata SISP-PSAL nei servizi di cura alla persona (parrucchieri, estetisti, tatuatori) in conformità a quanto previsto dalla DGR 200/2013 e utilizzando gli strumenti forniti dal relativo gruppo di lavoro regionale. Obiettivo: N.ro controlli/anno	>=	6	0	1	0	

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

L'AUSL di Imola, ha elaborato un preventivo di spesa sulla base del finanziamento FRNA comunicato dalla Regione Emilia Romagna con le note agli atti di questa Azienda ai Prot. N. 17731 del 29.05.2024 e N. 18607 del 5.06.2024 relative alle "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici – 2024" e sulla base delle varie DGR approvate dalla Regione Emilia-Romagna per l'assegnazione dei vari finanziamenti a valere sul FNA (DGR n. 905/2023 relativa al FNA, FNA "Vita Indipendente" ed FNA "Operatori PUA "; DGR n.1313/2023 FNA "Dopo Di Noi "; DGR n.237/2023 FNA "Care Giver" DGR. 2299 del 19.12.2022 "Fondo autismo").

A tali risorse si sommano i residui accantonati nell'anno 2023 che assommano complessivamente ad € 1.720.276, di cui € 777.564 a valere sull'FRNA ed € 942.712 sui vari Fondi FNA.

Sul punto si precisa che con DGR 2314 del 22.12.2023 è stato assegnato un finanziamento a valere sul FRNA pari ad € 542.303 che ovviamente non è stato utilizzato per la programmazione 2023 e pertanto costituisce un di cui della cifra sopra indicata come accantonamento.

L'ammontare di risorse per la non autosufficienza disponibili per la programmazione 2024, come si evince dalla tabella sottostante, è pari a € 17.296.228.

In sede di programmazione sono stati accantonati € 411.174 al fine di fare fronte agli aumenti conseguenti al rinnovo del CCNL delle Cooperative Sociali per i servizi non accreditati, oltre che gli incrementi ISTAT approvati dal Comitato di Distretto, per i medesimi, servizi alle Cooperative Sociali.

Si precisa, inoltre, che l'utilizzo del finanziamento derivante dal Fondo Nazionale viene programmato, nell'ambito dei vincoli e dei criteri già definiti a livello nazionale per prestazioni, interventi e servizi assistenziali a sostegno della domiciliarità ed in aderenza a quanto indicato dalla Regione Emilia Romagna con Nota Prot. 0312826.U del 31.03.2023 ad oggetto "Programmazione FNA 2022-24 e consuntivo 2022".

Di seguito si riporta la tabella con l'ipotesi di conto economico preventivo FRNA/FNA 2024.

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2024
RICAVI			Importo
AA0032	0010100501	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	11.048.276
AA0090	0010500201	FRNA- Contributi regionali	1.989.794
AA0150	0012100101	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	2.537.883
AA0290	0100300501	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	0
AA0290	0100300601	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	1.720.276
AA0271	0100400101	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - Contributi da Fondo Sanitario Regionale di esercizi precedenti	0
TOTALE RICAVI			17.296.228

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2024
COSTI			Importo
BA1160	1072102001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	-2.756.000
BA1160	1072102002	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione	-136.000
BA1160	1072102006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione	-91.000
BA1160	1072102007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione	-15.000
BA1160	1072103001	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici della Regione	-33.900
BA1160	1072103002	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione	-49.362
BA1160	1072103003	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	-20.000
BA1160	1072103005	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione	-87.500
BA1160	1072103007	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da pubblico della Regione	-62.000
BA1160	1072103009	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione	-157.300
BA1160	1072103501	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	-134.000
BA1160	1072105001	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	-4.000
BA1160	1072105002	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	-309.112
BA1160	1072105005	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione	-120.710
BA1160	1072105008	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	-71.700
BA1160	1072105009	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	-18.000
BA1160	1072105011	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti pubblici della Regione	-115.100
BA1160	1072105012	FRNA Disabili - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione	-85.226
BA1160	1072105013	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti pubblici della Regione	-34.679
BA1160	1072105015	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione	-150
BA1160	1072105511	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...)	-174.396
BA1160	1072105512	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento	-134.985
BA1180	1072502001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	-5.268.000
BA1180	1072502004	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	-63.864
BA1180	1072502006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione	-202.000

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2024
BA1180	1072502007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione	-1.082.000
BA1180	1072502501	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione	-1.100.000
BA1180	1072502502	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione	-1.676.000
BA1180	1072502503	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	0
BA1180	1072502504	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione	-1.000
BA1180	1072502505	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private della Regione	-764.000
BA1180	1072502506	FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative da privato della Regione	-369.000
BA1180	1072502507	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione	-61.763
BA1180	1072502509	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione	-192.000
BA1180	1072503001	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	-34.000
BA1180	1072503504	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione	0
BA1180	1072503505	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione	-1.102
BA1180	1072503507	FRNA Anziani Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti privati della Regione (Fna Care Giver)	0
BA1180	1072503509	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	0
BA1180	1072503511	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti privati della Regione	-139.051
BA1180	1072503512	FRNA Disabili Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti privati della Regione (FNA Care Giver)	-57.794
BA1180	1072503513	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti privati della Regione	-22.761
BA1180	1072503515	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti privati della Regione	-13.000
BA1330	1075101501	FRNA Anziani - Assegni di cura	-565.500
BA1330	1075101502	FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	-88.000
BA1330	1075101701	FRNA Disabili - Assegni di cura	-243.000
BA1330	1075101702	FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	-11.000
BA1330	1075101801	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	-13.300
BA1330	1075101901	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura	-280.000
BA1330	1075101902	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	-16.000

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2024
BA1330	1075102301	FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli	-10.800
BA1330	1075102303	FRNA Disabili - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	0
BA2790	1751500501	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	-411.174
BA2771	1751905101	Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale	0
TOTALE COSTI			-17.296.228,34

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			Importo
EA0140	2101900201	FRNA altre sopravvenienze attive verso terzi	0
EA0230	2103300401	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0450	2152700201	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			0
RISULTATO			0

Il preventivo 2024, in continuità con gli anni precedenti, è stato predisposto prevedendo il massimo sforzo per utilizzare in modo sinergico tutte le risorse FRNA/FNA a disposizione e di orientarle maggiormente a favore della domiciliarità e dei servizi di supporto alle famiglie che possono favorirla, ciò al fine di garantire gli interventi necessari ai fabbisogni espressi dal territorio nel rispetto anche delle indicazioni normative nazionali e regionali più recenti.

DATI ANALITICI DEL PERSONALE

MACROPROFILI	Personale dipendente											
	TESTE 01/01/24	ASSUNTI TI	STABILIZZ TI	ASSUNTI TD	in corso di assunzione	incarichi da prorogare	CESSATI TI	CESSATI TD	cess 31/12/24	I/R	TESTE 31/12/2024	
ANNO 2024												
PERSONALE DIRIGENTE												
Medici (compreso Universitari)	272	13		8	15		24	1			283	
Veterinari	7	1			2		3				7	
Dirigenza sanitaria	39	1		2	1		2				41	
Dirigenza PTA	15	2					1	1			15	
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	333	17	0	10	18	0	30	2	0		346	
PERSONALE COMPARTO												
Personale infermieristico	821	41			14		56	10			810	
Personale sanitario altri	181	9			11		14				187	
OSS/OTA	257	9			1		11				256	
Personale tecnico altri	124	8		1	5		13				125	
Personale amministrativo	169	16			2		21				166	
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1.552	83	0	1	33	0	115	10	0		1.544	
TOTALE ANNO	1.885	100	0	11	51	0	145	12	0		1.890	
		162						157				

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

CONFRONTO 2023 2024 - INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI (criterio 31/12)				
FONDI ISTITUZIONALI	ANNO 2023	NUOVO INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2024
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	1		1	0
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>	0			0
<i>Dirigenti PTA</i>	0			0
sub totale dirigenti	1	0	1	0
<i>Personale infermieristico</i>	0			0
<i>Personale tecnico sanitario</i>	0			0
<i>Personale della prevenzione</i>	0			0
<i>Personale della riabilitazione</i>	0			0
<i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i>	0			0
<i>Assistenti sociali</i>	0			0
<i>Personale tecnico</i>	0			0
<i>Personale amministrativo</i>	0			0
sub totale comparto	0	0	0	0
<i>contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA</i>	0			0
TOTALE	1	0	1	0

FONDI VINCOLATI	ANNO 2023	NUOVI INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2024
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	0			0
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>	0			0
<i>Dirigenti PTA</i>	0			0
sub totale dirigenti	0	0	0	0
<i>Personale infermieristico</i>	0			0
<i>Personale tecnico sanitario</i>	0			0
<i>Personale della prevenzione</i>	0			0
<i>Personale della riabilitazione</i>	0			0
<i>Personale tecnico</i>	0			0
<i>Personale amministrativo</i>	0			0
sub totale comparto	0	0	0	0
<i>contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA</i>	0			0
TOTALE	0	0	0	0

Azienda USL di Imola
Bilancio Economico Preventivo 2024

DECRETO BALDUZZI	ANNO 2023	NUOVI INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2024
<i>Dirigenti Medici e Veterinari</i>	0			0
<i>Dirigenti Sanitari non medici</i>	0			0
<i>Dirigenti PTA</i>	0			0
sub totale dirigenti	0	0	0	0
<i>Personale tecnico sanitario</i>	0			0
sub totale comparto	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0

CONFRONTO 2024 - 2023 INCARICHI INTERINALI (criterio 31/12)				
INCARICHI INTERINALI	ANNO 2023	NUOVI INCARICHI	CESSAZIONI	ANNO 2024
<i>Personale infermieristico</i>	3	5	8	0
<i>Personale tecnico sanitario</i>	2	3	5	0
<i>Personale della prevenzione</i>	0			0
<i>Personale della riabilitazione</i>	3	1	2	2
<i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i>	1	9	9	1
<i>Assistenti sociali</i>	1			1
<i>Personale tecnico</i>	3	2	2	3
<i>Personale amministrativo</i>	1		1	0
<i>Qualif. atipiche ruolo amm.vo</i>	0			0
<i>Ruolo professionale (Assistenza religiosi)</i>	0			0
TOTALE	14	20	27	7

ALLEGATO – Piano Attuativo del PIAO: Proposta PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE (PTFP) 2024-2026

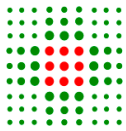
Con riferimento:

- alla nota regionale, in atti prot. 17731 del 29 maggio 2024 “Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)”
- alla comunicazione regionale, in atti prot. 18607 del 5.6.2024 recante “Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni del personale (PTFP) 2024-2026 – INTEGRAZIONE”,
- in coerenza con il quadro delle regole relative alla predisposizione ed approvazione del Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP da parte delle Aziende sanitarie, in primis la DGR 990 del 19 giugno 2023 "Linee guida per la predisposizione del Piano integrato di attività e organizzazione nelle aziende e negli enti del SSR".

L'AUSL di Imola presenta di seguito, in allegato, la proposta di Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026, impostata in coerenza con le linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico-finanziario assegnato, nonché con quanto indicato nel bilancio preventivo 2024.

Il PTFP 2024-2026, adottato in via provvisoria, verrà trasmesso alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, ai fini dell'approvazione regionale, nel rispetto delle tempistiche indicate nella nota regionale.

Di seguito si riporta l'allegata proposta del “Piano attuativo del PIAO 2024-2026 relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale”.



PIANO ATTUATIVO DEL PIAO 2024-2026 RELATIVO ALLA PROGRAMMAZIONE TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

Premessa

Con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 75/2017 all'art. 6 del D.Lgs. 165/2001, è stata modificata la logica e la metodologia per la programmazione e determinazione dei fabbisogni di personale da parte delle pubbliche amministrazioni.

In particolare, le scelte relative alla determinazione degli assetti organizzativi non sono più correlate ad uno strumento di tipo statico come la dotazione organica, ma ad uno strumento di programmazione prettamente gestionale, di natura dinamica, come il Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), che consente una maggiore responsabilizzazione di ciascuna amministrazione, nell'ambito del budget di spesa assegnato, nonché nel distribuire il personale, sotto il profilo qualitativo e quantitativo, in modo flessibile, in base alle effettive esigenze dell'azienda e non in relazione ad aprioristici limiti di organico.

Di recente, il quadro sopra delineato è stato oggetto di importanti interventi normativi. Invero, l'art. 6 del D.L. 9 giugno del 2021, n. 80 recante: "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia", convertito con modificazioni, dalla L. 6 agosto 2021, n. 113 ha introdotto il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), demandando ad uno o più D.P.R. e, nel caso di specie al D.P.R. 24 giugno 2022, n. 81 ad oggetto "Regolamento recante individuazione degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal piano integrato di attività e organizzazione", l'abrogazione degli adempimenti relativi al piano dei fabbisogni, al piano della performance, al piano di prevenzione e della corruzione, al piano organizzativo del lavoro agile e al piano delle azioni positive, conseguentemente assorbiti in apposite sezioni del PIAO.

Alla stregua di quanto sopra, la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ha trasmesso le indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) (prot. 28/05/2024.0547238.U), conservato al protocollo generale n. 17731 del 29/5/2024 dell'Azienda USL di Imola, nonché le integrazioni alle indicazioni tecniche di cui sopra di cui al protocollo generale n. 18607 del 05/06/2024 dell'Azienda USL di Imola, nel rispetto delle quali si illustrano gli elementi e le valutazioni che hanno portato alla determinazione del fabbisogno di personale dell'Azienda USL di Imola per il triennio in argomento.

La predetta programmazione è stata redatta nel rispetto della disciplina regionale dettata in materia con DGR n. 990/2023, la quale ha disapplicato la precedente DGR 1412/2018 e delle Linee guida contenute nel D.M. 08/05/2018, nonché in coerenza con la programmazione pluriennale della performance, come prevista all'interno del PIAO 2023-2025, adottato con deliberazione n. 155 del 21/07/2023;

La programmazione è stata formulata inoltre in conformità alle disposizioni normative nazionali, ivi compreso quanto previsto dall'art 44-ter del recente D.L. 19/2024 (convertito con Legge n. 56/2024), alle indicazioni contenute nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), nonché in coerenza con le linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico-finanziario assegnato e le indicazioni relative al bilancio preventivo 2024.

Gli obiettivi aziendali prioritari collegati agli interventi straordinari volti all'aumento della produzione

interna per il contenimento dei tempi di attesa, obiettivi che si inseriscono nella cornice delle strategie regionali per il governo e l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale definite con la DGR 620/2024, richiedono alcuni tempestivi investimenti in termini di risorse umane nell'anno 2024.

La cornice finanziaria presa a riferimento per il 2024 è rappresentata inoltre dagli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziari concordati a livello regionale in sede di concertazione.

Per gli anni 2025-2026, in considerazione di scenari evolutivi oggi non pienamente prevedibili, la programmazione dei fabbisogni e il relativo impegno economico saranno suscettibili di adeguamento. In maniera analoga al 2023, anche per gli anni 2024 e 2025 si procederà al monitoraggio delle gestioni aziendali con la finalità di verificare i costi sostenuti dall'Azienda in relazione agli obiettivi assegnati e intervenire con azioni e misure correttive a fronte di eventuali scostamenti, per ottimizzare i costi e garantire la sostenibilità del SSR.

Ciò premesso, la predetta programmazione triennale si presenta articolata nei seguenti moduli:

- 1. SOSTITUZIONE DI PERSONALE CESSATO (CD. TURNOVER)**
- 2. STABILIZZAZIONI E VERTICALIZZAZIONI**
- 3. ALTRE ASSUNZIONI**
- 4. CONFERIMENTO INCARICHI DI STRUTTURA COMPLESSA**
- 5. QUADRO ECONOMICO**

1. SOSTITUZIONE DI PERSONALE CESSATO (CD. TURNOVER)

Relativamente all'anno 2024, al momento sono conosciute n. 157 cessazioni di personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e determinato; di queste, n. 32 riguardano personale della dirigenza e n. 125 personale del comparto

Si evidenzia che il significativo numero di cessazioni comporta ripercussioni negative sull'organizzazione, con particolare riferimento agli ambiti sanitari e tecnico specialistici, ove l'ingresso di nuove risorse richiede lunghi tempi di addestramento.

Per l'anno 2024, l'obiettivo aziendale è la piena sostituzione del turn over: Tuttavia, al riguardo, si segnala l'oggettiva difficoltà di reperire personale, anche tramite il ricorso a graduatorie di ambito metropolitano e regionale, che può portare ad una dilatazione dei tempi di turnover, con conseguente effetto di creare situazioni di discontinuità nella copertura degli organici. Tale fenomeno riguarda ormai in modo generalizzato la gran parte delle professionalità aziendali, sia per le aree specialistiche della dirigenza medica e sanitaria, sia per l'area dei profili delle professioni sanitarie, sia infine per l'area tecnico-informatica e amministrativa.

Al fine di rendere maggiormente efficienti i processi di reclutamento, le Aziende sanitarie dell'Area Metropolitana, tramite l'istituzione di quattro cabine di regia (a livello di Direzioni Sanitarie, Direzioni Amministrative, Direzioni delle Professioni Sanitarie e Direzioni Scientifiche per i tre IRCCS), perseguono una programmazione unitaria dei concorsi per il personale sia della dirigenza, sia del comparto, nonché l'espletamento di procedure concorsuali congiunte, anche a livello di Area Vasta.

2. STABILIZZAZIONI E VERTICALIZZAZIONI

In relazione al processo di stabilizzazione, nel corso del 2024 verranno espletate le procedure di stabilizzazione ex art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 75/2017, riferite alle ricognizioni effettuate nel corso del medesimo anno relative a figure professionali che matureranno i requisiti nei termini previsti. È stata definita una prima ricognizione a livello aziendale delle esigenze di ordine organizzativo e funzionale delle varie strutture, volta ad individuare il fabbisogno, considerando il personale in servizio a qualsiasi titolo, nonché i requisiti previsti dalla normativa, in coerenza peraltro con le modalità già seguite nel precedente percorso di stabilizzazione.

Art. 20, comma 2 - per un totale di n. 7 unità, delle quali n. 3 riferite a profilo professionale della Dirigenza sanitaria (n.3 psicologi e n.1 medico specialista in otorinolaringoiatria) e n. 3 riferite a profilo professionale del Comparto (3 infermieri).

In esito alla approvazione della specifica regolamentazione, il cui iter è nelle fasi conclusive, si prevede di avviare entro l'anno 2024 le procedure selettive per la progressione del personale fra le aree di inquadramento: tale strumento rappresenta una opportunità di qualificazione e crescita professionale dei dipendenti del comparto che l'Azienda intende perseguire per rendere coerente e supportare l'evoluzione dei nuovi modelli di organizzazione del lavoro posti in essere.

3. ALTRE ASSUNZIONI

3.1 Assunzioni per potenziamento servizi (DL 34/2020)

L'emergenza COVID19 ha imposto scelte di programmazione da parte dell'Azienda in ordine alla necessità di garantire nuovi standard di prevenzione e di sicurezza delle cure: in relazione all'evolversi del quadro epidemiologico, nel periodo emergenziale si è reso necessario procedere a potenziamenti delle dotazioni organiche in ospedale e nel territorio finalizzati alla gestione delle differenti fasi dell'emergenza sanitaria, la cui entità è stata dettagliatamente rendicontata nei precedenti PTFP, in riferimento a ciascuna annualità.

Terminata la fase emergenziale, l'Azienda ha continuato a perseguire una attenta valutazione delle attività e delle funzioni poste in atto che occorre mantenere in modo stabile e strutturato al fine di garantire interventi tempestivi e coordinati, sia a livello territoriale che ospedaliero, nonché per far fronte agli obiettivi di recupero delle liste d'attesa.

Per l'anno 2024 si ritiene fondamentale continuare a garantire gli interventi di riordino e rafforzamento per alcune attività richiamate dal D.L. 34/2020:

- art. 2 comma 5 (Riordino della rete ospedaliera – potenziamento mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari e ai trasporti intraospedalieri – area critica),
- art. 1, comma 4 e 5 (Potenziamento assistenza domiciliare integrata, infermieri di famiglia e comunità)

La tracciatura delle unità impiegate nelle citate attività, e delle implementazioni attuate ad integrazione delle dotazioni organiche, è garantita attraverso gli applicativi aziendali ed è accompagnata da un costante monitoraggio da parte della Direzione Assistenziale. Per l'anno 2024 il potenziamento da garantire viene stimato, ad oggi, in 15 unità del comparto (11 unità di profilo sanitario, 2 di profilo socio sanitario e 2 di profilo tecnico)

3.2 Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Come già precisato in premessa al presente Piano, il raggiungimento dei tempi d'attesa previsti dagli standard nazionali e regionali è obiettivo prioritario della programmazione regionale (si richiama in tal senso la DGR n.620 del 15.04.2024 ad oggetto "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa").

L'Azienda, in relazione a tale DGR, ha predisposto il proprio PIANO STRAORDINARIO PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE declinando gli obiettivi ed ambiti di potenziamento dell'offerta interna attraverso:

- Reclutamento di ulteriori specialisti dipendenti con incarichi a tempo determinato/indeterminato.
- Reclutamento di personale del comparto per fronteggiare con adeguato supporto tecnico-assistenziale i previsti aumenti di produzione interna.
- Reclutamento di specialisti convenzionati.
- Attività aggiuntiva richiesta al personale dipendente
- Aggiornamento degli accordi di fornitura con le strutture private accreditate, prevedendo volumi incrementali per le visite/ prestazioni particolarmente critiche.

Al potenziamento dell'offerta si affiancano attività per il miglioramento della appropriatezza delle richieste di visite e prestazioni ambulatoriali condotte in collaborazione con gli specialisti ospedalieri e convenzionati, e con i medici di medicina generale.

3.3 Linee di sviluppo delle attività

Area ospedaliera

Le linee di sviluppo dell'area ospedaliera che prevedono un investimento di personale fanno riferimento ai seguenti ambiti di intervento:

Area Chirurgica

Nel prossimo triennio occorre completare la riorganizzazione del percorso chirurgico, già avviata negli ultimi anni, attraverso le seguenti azioni:

- riorganizzazione del percorso di programmazione e pre-ricovero del paziente chirurgico
- potenziamento dell'attività chirurgica e sviluppo ulteriore delle tecniche di intervento mininvasive laparoscopiche e robotiche (già pienamente a regime per le funzioni di chirurgia generale, ginecologia e urologia).
- L'U.O. di Urologia, inoltre, si impegnerà nello sviluppo della chirurgia della calcolosi urinaria.
- In parallelo si cercherà di ampliare ulteriormente la gamma delle procedure chirurgiche eseguibili nel nostro Ospedale, anche da parte di chirurghi delle altre Aziende dell'Area Metropolitana sulla base di appositi accordi di collaborazione (Chirurgia Senologica, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia dell'Orecchio, HoLEP -Holmium Laser Enucleation of Prostate-, in aggiunta a quelle già attive da anni quali la Chirurgia della Spalla e l'Ortopedia Pediatrica)
- rimodulazione dello schieramento del personale in sala operatoria diversificato in funzione della complessità clinica e assistenziale della casistica programmata, in modo da ottimizzare l'efficienza operativa e così contenere i tempi di attesa per gli interventi chirurgici elettivi entro gli standard previsti dalla Regione
- potenziamento del pool delle ostetriche che verranno integrate nell'equipe del blocco operatorio e che, con la progressiva acquisizione di competenze, potranno sostituire il personale infermieristico nell'attività chirurgica ginecologica e nella gestione diretta delle emergenze ostetriche
- superamento della frammentazione dei blocchi operatori. Nel primo semestre del 2024, anche attraverso il trasferimento sull'Ospedale di Imola della UOC di Oculistica, si potrà superare l'attuale frammentazione dei blocchi operatori (1 ad Imola ed 1 a Castel San Pietro),

compattando sul Blocco Operatorio di Imola tutta l'attività chirurgica e di diagnostica complessa (OCT, Angiografia Retinica, etc..)

- sviluppo della chirurgia ambulatoriale con ulteriore riallocazione di attività (es. ernie, proctologia, chirurgia flebologica, etc..) dal Blocco Operatorio agli ambulatori chirurgici in funzione di una maggiore appropriatezza di setting.

Per raggiungere questi importanti obiettivi è stato definito un piano di azioni finalizzato alla piena e continua copertura del turn over e la sostituzione del personale in tempi utili per consentire il necessario addestramento e potenziamento dell'equipe infermieristica dedicata al Blocco Operatorio/Centrale di Sterilizzazione e alla piena copertura della dotazione dell'equipe medica della U.O. di Anestesia e Rianimazione.

Area Medica

Nel prossimo triennio occorre completare la riorganizzazione del Dipartimento Medico Oncologico, già avviata negli ultimi mesi, attraverso le seguenti azioni:

- sviluppo della funzione di bed management 7/7 giorni, in integrazione con la Centrale Operativa Territoriale
- revisione dell'assetto logistico delle piattaforme di degenza medica, portando su un unico piano le attività di Medicina Interna (3° piano) e di Geriatria (6° piano)
- individuazione di un medico di riferimento dedicato alla continuità nella gestione clinica dei pazienti ricoverati in nell'U.O. Lungodegenza Post Acuti (UOPA)
- riordino delle attività specialistiche con impegno dedicato dei dirigenti medici alle funzioni quali: pneumologia, Endocrinologia-Diabetologia, Reumatologia, Infettivologia, potenziando così l'offerta per esterni di visite-prestazioni specialistiche e l'attività di consulenza per interni. Si intende realizzare gradualmente questo obiettivo prevedendo l'acquisizione di internisti che sostituiscano in reparto i colleghi specialisti. Per la funzione di Pneumologia è inoltre previsto il potenziamento di una unità medica.

Area dialisi: a fronte del tendenziale aumento di domanda è previsto un incremento di personale per adeguare la risposta dialitica anche in fasce orarie serali.

Area Emergenza Urgenza

Il completamento della riorganizzazione del DEA, si realizzerà, previa attenta valutazione della dotazione organica del comparto assegnata, con le seguenti azioni:

- piena attivazione dell'area a maggiore intensità assistenziale della Medicina d'Urgenza
- Pronto Soccorso, con potenziamento dell'interfaccia con le funzioni specialistiche dell'Ospedale (percorsi fast track) e con quelle del territorio (es Geriatria Territoriale, servizi sociali, COT, etc..)
- Riorganizzazione Medicina Trasfusionale in ambito metropolitano, con la prospettiva della cessione del ramo d'azienda, come già avvenuto per le altre Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana. Si prevede l'integrazione di una unità medica (passando da 2 a 3 dirigenti medici) DM). Tale potenziamento garantirà anche l'intera presa in carico delle attività ambulatoriali
- Ulteriore sviluppo delle attività dell'area critica (potenziamento terapia antalgica, riorganizzazione delle attività del blocco operatorio, sviluppo ulteriore dell'attività di procurement).

Area diagnostica: è previsto un potenziamento della funzione tecnico-radiologica nel blocco operatorio e nelle sale endoscopiche per rispondere alle esigenze incrementali di procedure

diagnostiche/interventistiche con impiego di radiazioni ionizzanti in ambito chirurgico e gastroenterologico. In parallelo si prevede di integrare l'organico medico di una unità medico radiologo per consolidare l'ampliamento delle attività di alta tecnologia (TC, RM) e di diagnostica senologica.

Area Assistenza Territoriale

Il cambio di paradigma che si è consacrato nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), vede nella assistenza primaria, nelle Case della Comunità, negli Ospedali di Comunità, nelle Centrali Operative Territoriali e nella Telemedicina i perni del nuovo modello, con il superamento della centralità dell'ospedale come luogo elettivo per affrontare le malattie.

Due tendenze dovranno svilupparsi in parallelo e necessariamente incontrarsi: da una parte una serie di investimenti strutturali e tecnologici (nelle Case della Comunità, nell'Ospedale di Comunità, nella Centrale Operativa Territoriale e nella Telemedicina), e dall'altra un investimento qualitativo nelle risorse umane e nella riorganizzazione dei servizi. In particolare:

- il completamento degli interventi strutturali già avviati per la realizzazione della Casa della Comunità (CdC) Hub di Imola che permettono di attivare l'accesso unitario e integrato all'assistenza sanitaria, sociosanitaria e sociale, attraverso le funzioni di supporto svolte dal Punto Unico di Accesso (PUA) in tutte le Case della Comunità (entro il 2024), la Centrale Operativa Territoriale entro marzo 2024, l'area vaccinale adulti e pediatrica (entro 2025), l'area della cronicità (entro 2025)
- l'introduzione dell'infermiere di famiglia e di comunità che dovrà supportare il rafforzamento della capacità di risposta del territorio entro il 2024-2025
- il funzionamento del CAU (Centro per l'Assistenza all'Urgenza), nella sede della Casa della Comunità HUB di Imola
- lo sviluppo dei nuovi modelli organizzativi territoriali, con trasformazione dei Nuclei delle Cure Primarie in AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali) con riordino del modello di continuità assistenziale diurna (H12, 8-20) e attivazione dell'Unità di Continuità Assistenziale entro il 2024
- lo sviluppo della medicina d'iniziativa: implementazione del progetto di gestione della cronicità finalizzato alla presa in carico del paziente con patologie croniche complesse con il supporto dell'infermiere case manager
- lo sviluppo della psicologia di comunità nelle Case della Comunità
- lo sviluppo delle équipes multiprofessionali territoriali a seguito dell'organizzazione modello AFT (con infermieri di famiglia e comunità - IFEC, infermieri domiciliari, assistenti sociali, professionisti della salute mentale, farmacisti, associazioni di volontariato...)
- la presa in carico infermieristica all'interno del programma della rete delle cure palliative rivolta agli assistiti adulti e pediatrici
- lo sviluppo della continuità della presa in carico riabilitativa sia nei setting ospedalieri che in quelli territoriali (domicilio, Case della Comunità, strutture di cure intermedie)

Al fine di garantire il potenziamento delle cure primarie anche in previsione della realizzazione di quanto previsto nel DM 77/2022, si ritiene necessaria, nel biennio 2024-2025, un'attenta valutazione della tempistica del reclutamento delle risorse del comparto necessarie per:

- attivazione dell'Unità di Continuità Assistenziale - UCA, n.4 infermieri entro il 2024 (Medici da valutare con riordino della Continuità Assistenziale)
- introduzione della funzione di infermiere di famiglia e di comunità e per la presa in carico

multiprofessionale nelle équipes territoriali, n.5 infermieri a fine 2024 ed ulteriori n.5 infermieri, a regime, nel 2025.

- sviluppo dell'ambulatorio della presa in carico della cronicità nel 2025 con: n.1 dietista, n.1 Psicologo di Comunità, 20 ore/settimana di specialista convenzionato interno nella disciplina di Medicina dello Sport
- ripresa dell'attività dell'OS.CO. 4° piano - 15 posti letto, prevista per la seconda metà del 2025 con reintegro della dotazione organica di n. 7 infermieri e n.10 OSS.

Area Salute Mentale - Dipendenze Patologiche

Le attività delle Unità operative del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, anche alla luce del mutato contesto conseguente alla pandemia, proseguono nel garantire la rimodulazione degli interventi con metodologie che favoriscono la permanenza a domicilio.

Risultano gradualmente implementate e sviluppate, in tutte le UU.OO. del Dipartimento, forme di presa in carico mediante l'utilizzo del Budget di Salute per dare maggior corpo le attività di prossimità, consolidando, in tal modo la Salute Mentale di Comunità, con riduzione degli inserimenti in Struttura.

Nell'ambito della programmazione aziendale si collocano inoltre la progressiva realizzazione di integrazioni funzionali ed afferenze nelle Case della Comunità con i Pediatri di Libera scelta, i Medici di Medicina Generale, l'Azienda ai Servizi alla persona e le Associazioni presenti attraverso l'implementazione delle attività ambulatoriali e le azioni di supporto e facilitazione alle attività di cura del territorio ed auto-mutuo-aiuto.

L'Azienda inoltre è fortemente impegnata nell'attuazione del Programma Regionale Integrato per l'assistenza territoriale alle persone con Disturbo dello Spettro Autistico, minori e adulti, ai sensi della DGR 212/2016 (PRIA), nonché a proseguire l'applicazione del Progetto regionale "Adolescenza", di cui alla DGR 590/2013 e alle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di Salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti".

Il Dipartimento di Salute Mentale è impegnato, unitamente alla Direzione Aziendale e con il coinvolgimento del privato sociale, a trarre a metà del 2024 la prevista rimodulazione dell'offerta residenziale intensiva ed estensiva di ambito psichiatrico, conseguendo il duplice obiettivo di eliminare da un lato le ridondanze dell'attuale offerta residenziale estensiva e, dall'altro qualificare ed ampliare la risposta alla crescente domanda di interventi specialistici di tipo intensivo. Al riguardo l'Azienda prevede a breve di poter avere la disponibilità di almeno 4 posti residenziali di RTI specializzati per il trattamento dei problemi emergenti negli adolescenti (Disturbi del Comportamento Alimentare, Disturbi di Personalità).

Inoltre, si dettagliano le seguenti prioritarie azioni:

- potenziamento delle attività del CSM fulcro dei percorsi individuali, implementando anche le attività di Centro Crisi/Day Hospital Territoriale (per il quale si prevede una figura aggiuntiva di psichiatra);
- potenziamento degli interventi nell'ambito del Budget di Salute come strumento di integrazione comunitaria e lavorativa dei soggetti con disturbi di salute mentale;
- potenziamento delle azioni del SERT-DP nei servizi di contrasto alle nuove dipendenze (gioco di azzardo patologico in primis);
- potenziamento della Neuropsichiatria Infantile per rispondere al disagio emergente dei soggetti in età evolutiva;
- potenziamento delle attività del SPDC con l'introduzione di una figura che possa sviluppare la

componente riabilitativa anche nei percorsi di cura urgenti attraverso l'acquisizione di un tecnico della riabilitazione psichiatrica o di un educatore professionale.

Area della Sanità Pubblica - Prevenzione e promozione della salute

La fase post-emergenziale, con la conseguente transizione da una situazione di tipo pandemico ad una condizione di endemia, è stata accompagnata dalla necessità di rientrare alle tradizionali attività di competenza del Dipartimento, volte al raggiungimento degli adempimenti LEA previsti per il settore Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica, ma allo stesso tempo di mantenere all'interno del Dipartimento un pool di risorse formate per garantire la sorveglianza ed il tracciamento in caso di ripresa di emergenze epidemiologiche anche alla luce delle nuove sfide legate alla diffusione di patogeni trasmessi da vettori.

L'assetto delle risorse umane previsto per il Dipartimento di Sanità Pubblica tiene altresì conto della necessità di dare continuità alle attività istituzionali di controllo in tutti i servizi ed i programmi del Dipartimento oltre che ad interventi relativi a specifiche attività di prevenzione, in particolare riguardanti:

- l'attività di promozione della salute e del benessere della persona e della comunità attraverso una fattiva collaborazione e contributo ai progetti regionali e/o locali, con livelli di integrazione con l'area territoriale ed ospedaliera e attraverso il coinvolgimento di Comuni e delle realtà associative presenti sul territorio, tramite il coordinamento delle azioni inserite nel Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025: in particolare tali azioni riguarderanno la promozione dell'attività motoria in tutte le fasce di età, l'attivazione di nuovi gruppi di cammino ed il consolidamento degli esistenti, la promozione di una sana e corretta alimentazione dall'infanzia all'età adulta, attraverso iniziative di prevenzione primaria nella comunità, nelle scuole e nei luoghi di lavoro e la correzione degli stili di vita (alimentazione, fumo) su gruppi di popolazione, coerentemente allo sviluppo del progetto di presa in carico delle condizioni di cronicità e di fragilità.
- il consolidamento di tutti i programmi vaccinali previsti dal Piano di Prevenzione vaccinale per mantenere e implementare l'offerta vaccinale territoriale
- la realizzazione del Piano di sorveglianza e controllo delle malattie infettive
- Il potenziamento delle campagne vaccinali antinfluenzale, anti-pneumococcica e anti Herpes-Zoster per la popolazione anziana e/o maggiormente vulnerabile
- Il consolidamento del progetto di percorsi per la modifica dei sani stili di vita per pazienti cronici selezionati, con il contributo di un'equipe multiprofessionale (Medico Sportivo, dietista, chinesologo).

Area dei Servizi Amministrativi e Tecnici e delle Funzioni di Staff della Direzione

Nell'ambito dei servizi amministrativi dell'Azienda si conferma quanto già evidenziato nel Piano 2023-2025, in particolare, l'elevato turn over che, di fatto, sta avendo le caratteristiche di un completo ricambio generazionale. Inoltre, a seguito delle assunzioni avvenute nell'ultimo biennio, si assiste ad una concentrazione di assenze per maternità che da anni, stante l'elevata età media del personale amministrativo, non si registravano.

Entro il 2024 si procederà alla copertura di un posto di dirigente ingegnere, ritenuta necessaria anche in relazione ai numerosi adempimenti del PNNR ed alle connesse responsabilità. In concomitanza al pensionamento del Direttore FF dell'UOC Contabilità e Finanza, dal 1.02.2024 si è realizzato, come previsto, l'ingresso dell'Azienda Usl di Imola nel Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF). Si è reso necessario integrare l'organico di tale servizio con una figura

dirigenziale a tempo determinato, che verrà assunta a seguito di apposita procedura selettiva.

Nel 2024 è inoltre prevista l'assunzione, a seguito di apposite procedure, di profili tecnici adeguati alle necessità esistenti (ad es. ingegneri e tecnici informatici di area comparto, dirigenti analisti) per garantire la copertura del turn over ed arricchire le competenze aziendali in un momento assolutamente delicato determinato dalle scadenze del PNRR e dal crescente impegno realizzativo e di rendicontazione delle attività ad esse relative.

Parimenti, nell'anno 2024 l'Azienda assicura la copertura del turn over amministrativo attraverso le graduatorie disponibili, ricorrendo se necessario anche a graduatorie di Aziende sanitarie dell'ambito regionale.

Nella seconda metà dell'anno saranno avviati anche alcuni percorsi di valorizzazione del personale del comparto mediante progressioni tra le aree a seguito dell'approvazione di apposito regolamento metropolitano.

4. CONFERIMENTO INCARICHI DI STRUTTURA COMPLESSA

Rispetto alla situazione illustrata nel PTFP 2023-25, si è provveduto, in esito a procedure concorsuali ad affidare l'incarico di direzione delle seguenti strutture complesse:

- U.O.C. Urologia.
- U.O.C. Nefrologia e Dialisi
- U.O.C. Igiene Veterinaria

A seguito dell'autorizzazione regionale, nel 2024 l'Azienda procederà altresì, mediante apposite procedure selettive, alla copertura delle degli incarichi di Direzione delle seguenti U.O.C. considerate prioritarie:

- U.O.C. Anatomia Patologica
- U.O.C. Otorinolaringoiatria

Per le restanti Direzioni di Struttura complessa già autorizzate dalla Regione si procederà all'espletamento delle procedure selettive nell'arco del triennio di validità del presente Piano (Sanità Pubblica, Pediatria, Farmacia).

Nel triennio di pertinenza del presente Piano, l'Azienda considera necessaria la copertura dei seguenti ulteriori incarichi di Direzione di Struttura complessa da tempo ricoperti attraverso incarichi di sostituzione, si fa riferimento alle seguenti Direzioni di Struttura Complessa:

- U.O.C. Gastroenterologia
- U.O.C. Oculistica

Si conferma infine la necessità di prevedere, anche la trasformazione della attuale SSD di Radiologia in Struttura Operativa Complessa, tenuto conto della rilevanza che questa struttura negli ultimi anni ha progressivamente assunto in termini di risorse umane assegnate (equipe medica di 17 unità, equipe TSRM- IP di 49 unità) e di tecnologie diagnostiche a disposizione (2 sistemi TC e 1 sistema RM presso il PO di Imola, 1 sistema TC e 1 sistema RM presso la sede di MRI, Mammografi digitali e sistema mammatone per diagnostica senologica clinica e di screening, etc..).

5. QUADRO ECONOMICO

In linea generale il quadro di riferimento è quello definito dal Documento di Economia e Finanza Regionale 2024 sul quale l'Azienda si impegna, nel rispetto delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna ed in coerenza con gli obiettivi sulle risorse umane assegnati nonché con le indicazioni contenute nel Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), tanto per la dirigenza quanto per il comparto:

- a mirare al contenimento delle spese del personale dipendente ed atipico, tenendo conto del numero delle cessazioni nel corso di ciascun anno;
- ad utilizzare le risorse acquisite tanto per fronteggiare il turnover quanto per stabilizzare progressivamente rapporti precari.

In conseguenza a quanto sopra espresso, il quadro economico del piano triennale 2024-2026 tiene conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati a questa Azienda da parte del livello regionale e indicati in sede di concertazione regionale.

L'obiettivo regionale al fine del monitoraggio del rispetto dell'obiettivo, oltre che al netto delle voci già considerate nel 2023, non dovrà tenere conto delle voci presenti nel 2023 relative al CCNL 19-21 della Dirigenza Sanitaria e dell'IVC 22-24 Comparto e Dirigenza – competenza 2024 (in applicazione art. 1 commi 27-30 della L. 213/23)

Per l'anno 2024 si evidenziano, di seguito, alcuni elementi che potrebbero rappresentare un incremento di costo per personale dipendente rispetto all'anno precedente che non concorrono agli obiettivi assegnati:

- le attività necessarie conseguenti al Piano di produzione per la riduzione dei tempi di attesa.
- la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci.

Lavoro autonomo e somministrato

Nel corso del 2024, esaurite le necessità di carattere emergenziale, non si prevede l'attivazione di contratti di lavoro autonomo.

Relativamente al personale somministrato l'Azienda ha mantenuto la politica di ricorrere a tale forma contrattuale nelle sole situazioni di criticità non risolvibili con altre modalità di reclutamento per mancanza di graduatorie disponibili o per necessità temporanee. L'Azienda è infatti costretta a ricorrere a tale forma di lavoro atipico per alcuni profili che, stante l'attuale situazione del mercato del lavoro delle professioni sanitarie, non si riescono a reperire con la stipula di contratti a tempo determinato oltre che per la realizzazione di progetti specifici finanziati con risorse a destinazione vincolata.

I dati di costo del personale atipico, rappresentati nelle tabelle allegate, rilevano un incremento rispetto all'anno precedente motivato dalla necessità di dare risposte a situazioni contingenti in cui le difficoltà sopra espresse avrebbero determinato scoperture o latenze non sopportabili sotto il profilo della continuità e la sicurezza delle cure.

Prestazioni aggiuntive

Il costo delle prestazioni aggiuntive previsto per l'anno 2024 e riportato nell'allegata tabella per un ammontare pari a euro 535.070,00 (sostanzialmente invariato rispetto all'anno 2023) tiene conto delle attività aggiuntive svolte per il recupero e il mantenimento dei tempi di attesa sia delle prestazioni di specialistica ambulatoriale che degli interventi chirurgici, oltre che per necessità

specifiche legate a carenze di organico.

Le prestazioni aggiuntive che saranno effettuate dalla Dirigenza sanitaria nell'anno 2024 per il miglioramento dei tempi di attesa saranno finanziate per quota parte (Euro 90.000) attraverso il cd fondo Balduzzi accantonato nell'anno; tale somma è stata opportunamente indicata nella relativa colonna.

Si precisa che l'importo relativo alle prestazioni aggiuntive comprende anche attività di guardia notturna quantificata sulla base delle necessità esistenti in alcune UU.OO nel rispetto di quanto definito dal CCNL 19-21 dell'Area Sanità.

Saranno monitorati attentamente i volumi dell'attività aggiuntiva della dirigenza medica al fine di rispettare il tetto previsto dall'art.89 co. 4 del CCNL sopra citato.

Si precisa infine che saranno applicate le tariffe orarie definite dal nuovo contratto dell'Area Sanità nonché le tariffe previste dall'accordo sottoscritto a livello regionale con le parti sociali per l'Area del Comparto.

ALLEGATI:

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2024

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2025

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2026

TABELLA A - Scheda 1
Piano Fabbisogno del Personale
Anno 2024

MACROPROFILI	Personale dipendente				Personale universitario			CONTRATTI ATIPICI					Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte				
								SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34/2020 e DL 73/2021)	NON FINANZIATO					tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	finanziate COVID (nel limite delle risorse di cui art. 1, comma 464, legge n. 178/2020)	non finanziate			
ANNO 2024 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	di cui FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34)	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID
PERSONALE DIRIGENTE																							
Medici ¹	274,63	29.930.661,78			0,50	49.584								24,2	25,71		-	765.143,96		90.000	0	284.070	
Veterinari	6,87	753.685,60															0	63.461,22				11.000	
Dirigenza sanitaria	38,78	3.333.743												8,22									
Dirigenza PTA	13,67	1.238.388																					
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	333,95	35.256.478	0	0	0,50	49.584	0	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	32,42	25,71	0	-	828.605,18	0	90.000,00	0	295.070,00	0
PERSONALE COMPARTO																							
Personale infermieristico	851,32	38.971.584,64	512.078,00	512.078,00				222.026,64				222.026,64											80.000
Personale sanitario altri	134,88	6.019.853,83						199.033,54	69.606,47			129.427,07											
OSS/OTA	253,09	9.108.549,78	81.948,30	81.948,30				161.339,27				161.339,27											
Personale tecnico altri	122,87	4.263.132,86	77.537,73	77.537,73					164.695,73			164.695,73						11.200					70.000
Personale amministrativo	169,86	6.638.888,08																					
Personale della ricerca sanitaria	0,00	0,00																					
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1.532,02	65.002.009,19	671.564,03	671.564,03	0,00	0,00	0,00	582.399,45	164.695,73	69.606,47	0,00	677.488,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	0
FABBISOGNO PERSONALE 2024	1.865,97	100.258.487,32	671.564,03	671.564,03	0,50	49.584,00	0,00	582.399,45	164.695,73	69.606,47	0,00	677.488,71	0,00	32,42	25,71	0,00	0,00	839.805,18	0,00	90.000,00	0,00	445.070,00	0,00

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, somministrazione, prestazioni occasionali

³calcolare in base al n.ore su full time (28/30 ore tolte assenze, ferie, ecc.)

INTEGRAZIONE ACCANTONAMENTI:	ANNO 2024
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica (1752700101)	649.273,92
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica (1752900101)	153.230,19
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto (1753100101)	2.073.292,46

DI CUI RINNOVO CCNL DIR SANITARIA 2019-2021 (competenza 2024)	1.387.981,16
--	---------------------

TABELLA A - Scheda 1
Piano Fabbisogno del Personale
Anno 2025

MACROPROFILI	Personale dipendente			Personale universitario			CONTRATTI ATIPICI						Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte			
							SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34/2020 e DL 73/2021)	NON FINANZIATO	tra aziende del SSN per consulenze					finanziate da Balduzzi	finanziate COVID (nel limite delle risorse di cui art. 1, comma 464, Legge n. 178/2020)	non finanziate			
ANNO 2025 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	
PERSONALE DIRIGENTE																						
Medici ¹	274,63	29.930.662		0,50	49.584							24,2	25,71		-	765.143,96		90.000	0	284.070		
Veterinari	6,87	753.686																		11.000		
Dirigenza sanitaria	38,78	3.333.743										8,22			0	63.461,22						
Dirigenza PTA	13,67	1.238.388																				
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	334	35.256.478	0	0,50	49.584	0	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	32,42	25,71	0	-	828.605,18	0	90.000,00	0	295.070,00	0
PERSONALE COMPARTO																						
Personale infermieristico	851,32	38.971.585	512.078				222.026,64			222.026,64											80.000	
Personale sanitario altri	134,88	6.019.854					199.033,54	69.606,47		129.427,07												
OSS/OTA	253,09	9.108.550	81.948,30				161.339,27			161.339,27												
Personale tecnico altri	122,87	4.263.133	77.537,73					164.695,73		164.695,73						11.200					70.000	
Personale amministrativo	169,86	6.638.888																				
Personale della ricerca sanitaria	0,00	0																				
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1532,02	65002009,19	671564,03	0,00	0,00	0,00	582399,45	164695,73	69606,47	0,00	677488,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11200,00	0,00	0,00	0,00	150000,00	0,00
FABBISOGNO PERSONALE 2025	1865,97	100258487,32	671564,03	0,50	49584,00	0,00	582399,45	164695,73	69606,47	0,00	677488,71	0,00	32,42	25,71	0,00	0,00	839805,18	0,00	90000,00	0,00	445070,00	0,00

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, somministrazione, prestazioni occasionali

³calcolare in base al n.ore su full time (28/30 ore tolte assenze, ferie, ecc.)

TABELLA A - Scheda 1
Piano Fabbisogno del Personale
Anno 2026

MACROPROFILI	Personale dipendente			Personale universitario			CONTRATTI ATIPICI						Specialisti ambulatoriali ¹	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte			
							SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	FINANZIATO O COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34/2020 e DL 73/2021)	NON FINANZIATO						tra aziende de/ SSN per consulenze	finanziati da Balduzzi	finanziati COVID (nel limite delle risorse di cui art. 1, comma 464, legge n. 178/2020)	non finanziati		
											COSTO	COSTO								COSTO	COSTO	COSTO
ANNO 2025 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	
PERSONALE DIRIGENTE																						
Medici ¹	274,63	29.930.661,78		0,50	49.584,00							24,20	25,71		-	765.143,96		90.000,00	-	284.070,00		
Veterinari	6,87	753.685,60																		11.000,00		
Dirigenza sanitaria	38,78	3.333.742,78										8,22			-	63.461,22						
Dirigenza PTA	13,67	1.238.387,97																				
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	333,95	35.256.478,13	-	0,50	49.584,00	-	-	-	-	-	-	32,42	25,71	-	-	828.605,18	-	90.000,00	-	295.070,00	-	
PERSONALE COMPARTO																						
Personale infermieristico	851,32	38.971.584,64	512.078,00				222.026,64				222.026,64										80.000,00	
Personale sanitario altri	134,88	6.019.853,83					199.033,54		69.606,47		129.427,07											
OSS/OTA	253,09	9.108.549,78	81.948,30				161.339,27				161.339,27											
Personale tecnico altri	122,87	4.263.132,86	77.537,73					164.695,73		164.695,73						11.200,00					70.000,00	
Personale amministrativo	169,86	6.638.888,08																				
Personale della ricerca sanitaria	-	-																				
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1.532,02	65.002.009,19	671.564,03	-	-	-	582.399,45	164.695,73	69.606,47	-	677.488,71	-	-	-	-	11.200,00	-	-	-	-	150.000,00	
FABBISOGNO PERSONALE 2026	1.865,97	100.258.487,32	671.564,03	0,50	49.584,00	-	582.399,45	164.695,73	69.606,47	-	677.488,71	-	32,42	25,71	-	-	839.805,18	-	90.000,00	-	445.070,00	-

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, amministrazione, prestazioni occasionali

³calcolate in base al n.ore su full time (28/30 ore tolte assenze, ferie, ecc.)