

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000124
DATA: 31/05/2022 17:09
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2021

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 Roberto Labanti - UO CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UO CONTABILITA' E FINANZA

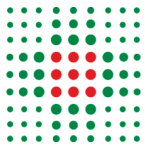
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000124_2022_delibera_firmata.pdf	Donattini Maria Teresa; Labanti Roberto; Neri Andrea; Rossi Andrea	73AF07AC8B5FC5E66E5F5DAA09B19523 DE1803AA3CB5BE3104424ED84ABC7804
DELI0000124_2022_Allegato1.pdf:		A6F02938464ECAFECF55A7F5E8DEE4C0 0AC54110EACB4C0FEA4C21CBE2F6AE65
DELI0000124_2022_Allegato2.pdf:		F2B3FDF38F55E4F1717D1FC089201109C 28F099FE81E758D839784E5F88E01A2
DELI0000124_2022_Allegato3.pdf:		6CC5D169EBFF0175880158C1D76475EE 9DDE0243DB8BB74616341456D2ED61DF



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 DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2021

IL DIRETTORE GENERALE

- premesso che, ai sensi dell'art.48 della L.R. 22/12/1994 n.50, questa Azienda ha attivato la contabilità economica a partire dall'1.1.1997;

- richiamata la propria delibera n. 231 del 12/11/2021, avente ad oggetto: "Adozione bilancio preventivo economico 2021";

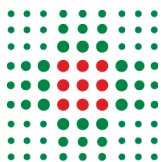
- richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 2082 del 06/12/2021 avente ad oggetto: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2021 delle aziende sanitarie regionali ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.";

- dato atto che con Delibera di Giunta Regionale n. 1770 del 02/11/2021 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie per l'anno 2021", è stato definito in 9.113,762 milioni di euro il volume complessivo di risorse a finanziamento della spesa corrente del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021
visti:

- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n. 26 del 01 febbraio 2020), con la quale è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;
- il Decreto legge n. 125 del 7 ottobre 2020 con il quale è stato prorogato al 31 gennaio 2021 lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;

- atteso che, a seguito dell'emergenza sanitaria che ha colpito pesantemente la Regione e della sopra richiamata delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da Covid-19, la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2021 delle Aziende sanitarie ha subito un rinvio dovuto anche alla inevitabile riconversione della programmazione sanitaria che si è dovuta adeguare a fronteggiare l'emergenza;
richiamati:

- il D.L. n. 18/2020 "Cura Italia" - "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito con modificazioni dalla legge n. 27/2020;



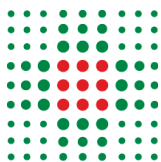
- il D.L. n. 34/2020 “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19” convertito con modificazioni dalla legge n. 77/2020;
- il D.L. n. 104/2020 “Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia” convertito con modificazioni dalla legge n. 126/2020;
- il D.L. n. 23/2020 “Misure urgenti in materia di accesso al credito e di adempimenti fiscali per le imprese, di poteri speciali nei settori strategici, nonché interventi in materia di salute e lavoro, di proroga dei termini amministrativi e processuali”, convertito con modificazioni dalla legge n. 40 /2020, nello specifico l'art. 38 che detta disposizioni urgenti in materia contrattuale per la medicina convenzionata;
- il D.L. n. 146/2021 recante “Misure urgenti in materia economica e fiscale, a tutela del lavoro e per esigenze indifferibili”

- richiamati inoltre i seguenti ulteriori provvedimenti regionali di riparto e assegnazione alle Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale:

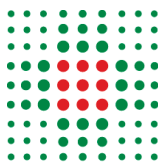
- n. 2021/1778 “Anticipazioni mensili di cassa alle aziende sanitarie e all'arpace per l'anno 2021 - aggiornamento della programmazione di cassa di cui alla delibera di giunta regionale n. 1515/2021 del mese di novembre 2021, ulteriore conguaglio anticipazioni 2021, regolazione crediti/debiti di mobilità infra-regionale e assegnazione risorse 2021 di cui al d.l. 34/2020”;
- n. 2021/1838 “Fondo regionale per la non autosufficienza. programma e riparto risorse anno 2021”;
- n. 2021/1841 “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2021 - assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali”;
- n. 1869/2021 “Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - Anno 2021”;
- n. 1814/2021 “Piano attuativo Salute mentale e superamento ex OO.PP. riparto e assegnazione del fondo alle Aziende sanitarie per l'anno 2021”;

a cui si aggiungono le risorse destinate alla realizzazione di progetti innovativi a valenza regionale, attività a supporto del SSR e spese dirette della Regione nell'ambito della Gestione sanitaria Accentrata (GSA); viste le delibere della Giunta Regionale

- n. 1770 del 02/11/2021 recante “Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie per l'anno 2021” con la quale sono stati definiti gli obiettivi della programmazione sanitaria per l'anno 2021;
- n. 1949/2021 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021. Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021”;
- n. 121/2022 “Riparti e assegnazioni di risorse a favore delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale a valere sui bilanci d'esercizio 2021”;
- n. 882/2022 “Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021”;



- richiamata la nota Prot. 0448793.U. del 09/05/2022, con la quale la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna ha fornito le Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2021 e l'invio al controllo regionale;
- dato atto che il risultato conseguito dall'Azienda Usl rientra nell'obiettivo di pareggio di bilancio assegnato dalla Regione;
- dato atto che questa Azienda ha rispettato le linee di programmazione come meglio illustrato nella relazione sulla gestione al bilancio, riportata nei documenti allegati;
- visto il decreto Legislativo n. 118 del 23.06.2011 e s.m. "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42";
- richiamato l'art. 26 del suddetto decreto avente ad oggetto: "Bilancio di esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN", il quale così stabilisce: "il bilancio d'esercizio si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale. Gli enti del SSN redigono il bilancio di esercizio secondo gli appositi schemi di cui all'allegato n. 2 del D.lgs. 118/2011 e s.m. La nota integrativa deve contenere anche i modelli CE e SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA di cui al decreto ministeriale 18/6/2004 e s.m. per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello di assistenza";
- richiamato inoltre l'art. 31 "Adozione del Bilancio di Esercizio" il quale stabilisce che il bilancio d'esercizio è adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal Direttore Generale;
- richiamato articolo 11-ter del decreto-legge n.4 del 2022 che ha prorogato tale termine al 30 giugno 2022;
- ritenuto pertanto necessario procedere all'adozione del Bilancio d'Esercizio 2021 secondo il contenuto riportato nei tre documenti allegati:
 - All. 1) Bilancio di Esercizio 2021 - Schemi di bilancio (comprendente Stato Patrimoniale, Conto Economico e Rendiconto finanziario);
 - All. 2) Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa;
 - All. 3) Bilancio di Esercizio 2021 - Relazione sulla gestione;
- dato atto che il Bilancio di Esercizio 2021 composto dei tre documenti sopra riportati, costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- dato atto che il Bilancio di Esercizio presenta un utile di 8.261 euro;



- ritenuto di destinare tale utile a parziale copertura delle perdite pregresse.

Delibera

1) di adottare ai sensi dell'art. 31 della D.Lgs. 118 del 23.06.2011, il Bilancio di Esercizio relativo all'anno 2021 di cui ai tre documenti allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

All. 1) Bilancio di Esercizio 2021 - Schemi di bilancio (comprendente Stato Patrimoniale, Conto Economico e Rendiconto finanziario);

All. 2) Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa;

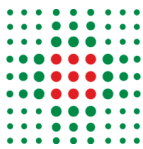
All. 3) Bilancio di Esercizio 2021 - Relazione sulla gestione;

2) di destinare l'utile di 8.261 euro a parziale copertura delle perdite pregresse;

3) di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;

4) di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale n. 19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;

5) di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2021 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.lgs. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale Prot. 0448793.U. del 09/05/2022 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale.



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000126
DATA: 03/06/2022 15:07
OGGETTO: RETTIFICA DELIBERAZIONE 124/2022 A SEGUITO DI ERRORE MATERIALE

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 Roberto Labanti - UO CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DESTINATARI:

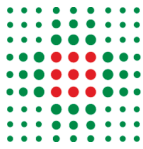
- Collegio sindacale
- UO CONTABILITA' E FINANZA
- PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DIREZIONALE

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000126_2022_delibera_firmata.pdf	Donattini Maria Teresa; Labanti Roberto; Neri Andrea; Rossi Andrea	AA93C51EF695214C4D080942A870029A9 89B4254BE622112B65A7C4C4637BEC6
DELI0000126_2022_Allegato1.pdf:		A6F02938464ECAFECF55A7F5E8DEE4C0 0AC54110EACB4C0FEA4C21CBE2F6AE65
DELI0000126_2022_Allegato2.pdf:		3BD0D5DDB5AA8C40C7B78C9C4A50F31 6D11AE0BC8ECB3C756C3DE425D84177 AF
DELI0000126_2022_Allegato3.pdf:		6CC5D169EBFF0175880158C1D76475EE 9DDE0243DB8BB74616341456D2ED61DF



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: RETTIFICA DELIBERAZIONE 124/2022 A SEGUITO DI ERRORE MATERIALE

IL DIRETTORE GENERALE

- richiamata la propria delibera n. 124 del 31/05/2022, avente ad oggetto: “Adozione bilancio di esercizio relativo all’anno 2021”;
- preso atto che, per mero errore materiale, un recupero di oneri di euro 154,69 è stato contabilizzato nel conto economico 1400300301 - P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D. anziché nel conto economico 1400100301 - P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND;
- ritenuto necessario procedere alla rettifica di tale errore materiale

Delibera

1) di annullare e sostituire il punto 1 del dispositivo della deliberazione n. 124 del 31/05/2022 con il seguente:

“1) di adottare ai sensi dell’art. 31 della D.Lgs. 118 del 23/06/2011, il Bilancio di Esercizio relativo all’anno 2021 di cui ai tre documenti allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

All. 1) Bilancio di Esercizio 2021 - Schemi di bilancio (comprendente Stato Patrimoniale, Conto Economico e Rendiconto finanziario);

All. 2) Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa;

All. 3) Bilancio di Esercizio 2021 - Relazione sulla gestione;”

2) di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi dell’art. 18, comma 4, della L.R. 16.7.2018 n. 9

Responsabile del procedimento:

Roberto Labanti

Bilancio di Esercizio 2021

Stato patrimoniale

Conto economico

Rendiconto finanziario

STATO PATRIMONIALE ATTIVO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO	Esercizio 2021	Esercizio 2020	VARIAZIONE 2021/2020			
			Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I Immobilizzazioni immateriali	1.652.761	1.873.885	-221.124	-11,8%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	206.387	290.846	-84.459	-29,0%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	2.687	-2.687	-100,0%		
5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.446.374	1.580.352	-133.978	-8,5%		
II Immobilizzazioni materiali	59.305.492	61.831.620	-2.526.129	-4,1%		
1) Terreni	0	0	0	-		
a) Terreni disponibili	0	0	0	-		
b) Terreni indisponibili	0	0	0	-		
2) Fabbricati	54.304.428	55.898.896	-1.594.468	-2,9%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	53.446	55.318	-1.873	-3,4%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	54.250.982	55.843.578	-1.592.596	-2,9%		
3) Impianti e macchinari	287.327	357.551	-70.224	-19,6%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.429.600	2.529.998	-100.398	-4,0%		
5) Mobili e arredi	245.039	325.903	-80.863	-24,8%		
6) Automezzi	417.214	462.357	-45.144	-9,8%		
7) Oggetti d'arte	946.460	946.460	0	0,0%		
8) Altre immobilizzazioni materiali	92.395	123.101	-30.706	-24,9%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	583.028	1.187.354	-604.325	-50,9%		
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	6.371.254	-	6.371.254	6.371.254	0	0,0%
1) Crediti finanziari	-	-	0	0	0	-
a) Crediti finanziari v/ Stato	-	-	0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/ Regione	-	-	0	0	0	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate	-	-	0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/ altri	-	-	0	0	0	-
2) Titoli	6.371.254	-	6.371.254	6.371.254	0	0,0%
a) Partecipazioni	6.371.254	-	6.371.254	6.371.254	0	0,0%
b) Altri titoli	0	-	0	0	0	-
Totale A)	67.329.506	70.076.759	-2.747.253	-2.747.253	-3,9%	-3,9%
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I Rimanenze	10.471.240	11.408.436	-937.196	-937.196	-8,2%	-8,2%
1) Rimanenze beni sanitari	7.679.798	8.209.008	-529.210	-529.210	-6,4%	-6,4%
2) Rimanenze beni non sanitari	2.791.442	3.199.428	-407.986	-407.986	-12,8%	-12,8%
3) Acconti per acquisti beni sanitari	0	0	0	0	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	0	0	0	0	-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	37.304.878	-	37.304.878	30.382.925	6.921.953	22,8%
1) Crediti v/ Stato	1.266.123	-	1.266.123	1.568.311	-302.189	-19,3%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente	53.723	-	53.723	48.999	4.724	9,6%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti	-	0	0	0	0	-
2) Crediti v/ Stato - altro	53.723	-	53.723	48.999	4.724	9,6%
b) Crediti v/ Stato - investimenti	1.211.017	-	1.211.017	1.513.777	-302.760	-20,0%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca	-	-	0	0	0	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente	-	0	0	0	0	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	0	0	0	0	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	0	0	0	0	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca	-	0	0	0	0	-
d) Crediti v/ prefetture	1.383	-	1.383	5.536	-4.153	-75,0%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	25.235.869	-	25.235.869	14.918.797	10.317.072	69,2%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	21.556.139	-	21.556.139	11.292.093	10.264.046	90,9%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	21.537.968	-	21.537.968	11.264.656	10.273.312	91,2%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	6.591.653	-	6.591.653	8.500.573	-1.908.921	-22,5%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	14.669.363	-	14.669.363	935.457	13.733.906	1468,1%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-	0	0	0	0	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	276.952	-	276.952	1.828.626	-1.551.673	-84,9%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	18.171	-	18.171	27.437	-9.266	-33,8%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	3.679.730	-	3.679.730	3.626.704	53.026	1,5%

1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	3.615.000	3.615.000	3.626.704	-11.704	-0,3%	
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	0	0	0	-	
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	0	0	0	-	
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	64.730	64.730	0	64.730	-	
3) Crediti v/Comuni	100.095	100.095	98.746	1.349	1,4%	
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	4.870.082	-	4.870.082	7.082.567	-2.212.485	-31,2%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.615.356	4.615.356	6.799.934	-2.184.579	-32,1%	
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	254.727	254.727	282.633	-27.907	-9,9%	
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	624.603	624.603	1.011.033	-386.430	-38,2%	
6) Crediti v/Erario	-	0	17.365	-17.365	-100,0%	
7) Crediti v/altri	5.208.106	5.208.106	5.686.106	-477.999	-8,4%	
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		44.206	74.206	-30.000	-40,4%	
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		0	0	0	-	
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		44.206	74.206	-30.000	-40,4%	
IV Disponibilità liquide		16.103.838	18.268.037	-2.164.199	-11,8%	
1) Cassa		65.000	70.996	-5.997	-8,4%	
2) Istituto Tesoriere		16.038.171	18.192.854	-2.154.683	-11,8%	
3) Tesoreria Unica		0	0	0	-	
4) Conto corrente postale		667	4.187	-3.520	-84,1%	
Totale B)		63.924.162	60.133.605	3.790.557	6,3%	
C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI						
I Ratei attivi		0	0	0	-	
II Riscconti attivi		918.894	839.166	79.728	9,5%	
Totale C)		918.894	839.166	79.728	9,5%	
TOTALE ATTIVO (A+B+C)		132.172.562	131.049.530	1.123.032	0,9%	
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare		0	0	0	-	
2) Depositi cauzionali		0	0	0	-	
3) Beni in comodato		5.422.024	5.115.208	306.816	6,0%	
4) Altri conti d'ordine		0	0	0	-	
Totale D)		5.422.024	5.115.208	306.816	6,0%	

**STATO PATRIMONIALE
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO	Esercizio 2021	Esercizio 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO				
I Fondo di dotazione	2.658.901	2.658.901	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti	44.399.551	47.206.012	-2.806.461	-5,9%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.695.294	15.259.689	-1.564.395	-10,3%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	16.973.540	17.826.340	-852.801	-4,8%
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	15.496.270	16.312.564	-816.294	-5,0%
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	1.477.270	1.513.777	-36.507	-2,4%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.337.140	12.736.140	-399.000	-3,1%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	157.545	161.131	-3.587	-2,2%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.236.033	1.222.711	13.322	1,1%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	2.558.147	2.864.217	-306.069	-10,7%
IV Altre riserve	70.617	70.617	-	0,0%
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-12.313.830	-13.229.528	915.698	-6,9%
VII Utile (perdita) dell'esercizio	8.261	5.947	2.314	38,9%
Totale A)	37.381.647	39.576.166	-2.194.519	-5,5%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI				
1) Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-
2) Fondi per rischi	3.708.989	5.690.955	-1.981.966	-34,8%
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	3.793.067	3.038.725	754.342	24,8%
5) Altri fondi oneri	3.035.226	1.915.127	1.120.099	58,5%
Totale B)	10.537.282	10.644.807	-107.525	-1,0%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO				
1) Premi operosità	824.129	947.761	-123.632	-13,0%
2) TFR personale dipendente	-	627.000	-627.000	-100,0%

Totale C)		824.129	1.574.761	-750.632	-47,7%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)							
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi		1.799.200	13.258.114	15.057.313	16.790.906	-1.733.593	-10,3%
2) Debiti v/Stato		6.101		6.101	13.151	-7.049	-53,6%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma		1.397.314		1.397.314	65.658	1.331.656	2028,2%
4) Debiti v/Comuni		44.062		44.062	49.348	-5.286	-10,7%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche		12.073.866	-	12.073.866	8.242.781	3.831.085	46,5%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità		2.542.684		2.542.684	904.138	1.638.546	181,2%
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A		-		-	-	-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A		-		-	-	-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni		9.506.555		9.506.555	7.291.931	2.214.623	30,4%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto		-		-	-	-	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		24.628		24.628	46.712	-22.084	-47,3%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		6.599.811		6.599.811	8.923.351	-2.323.540	-26,0%
7) Debiti v/fornitori		26.214.182		26.214.182	22.806.192	3.407.989	14,9%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere		-		-	-	-	-
9) Debiti tributari		6.405.239		6.405.239	6.129.841	275.399	4,5%
10) Debiti v/altri finanziatori		-		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale		6.564.922		6.564.922	6.574.883	-9.961	-0,2%
12) Debiti v/altri		7.875.755		7.875.755	8.459.167	-583.411	-6,9%
Totale D)		68.980.453	13.258.114	82.238.567	78.055.277	4.183.290	5,4%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI							
1) Ratei passivi		-		-	-	-	-
2) Risconti passivi		1.190.938		1.190.938	1.198.520	-7.582	-0,6%
Totale E)		1.190.938	-	1.190.938	1.198.520	-7.582	-0,6%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)				132.172.562	131.049.530	1.123.032	0,9%
F) CONTI D'ORDINE							
1) Canoni di leasing ancora da pagare				-	-	-	-
2) Depositi cauzionali				-	-	-	-
3) Beni in comodato				5.422.024	5.115.208	306.816	6,0%
4) Altri conti d'ordine				-	-	-	-
Totale F)				5.422.024	5.115.208	306.816	6,0%

CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020	VARIAZIONE	
			<i>Importo</i>	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	269.662.256	261.192.290	8.469.966	3,2%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	257.128.191	251.804.117	5.324.074	2,1%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	12.524.693	9.388.173	3.136.520	33,4%
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 L.E.A.	0	0	0	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A.	2.782.865	1.959.625	823.240	42,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	18.959	0	18.959	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	53.335	34.103	19.233	56,4%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	9.669.534	7.394.445	2.275.088	30,8%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	9.373	0	9.373	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	9.373	0	9.373	-
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	-1.328.964	-1.028.945	-300.019	29,2%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.596.780	2.806.789	789.991	28,1%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	38.288.367	38.417.179	-128.812	-0,3%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	34.198.265	35.085.612	-887.346	-2,5%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.000.255	2.198.695	801.560	36,5%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.089.847	1.132.872	-43.025	-3,8%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	9.831.449	2.185.313	7.646.136	349,9%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.208.238	3.328.024	880.214	26,4%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.978.290	4.576.696	401.594	8,8%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	687.900	636.832	51.068	8,0%
Totale A)	329.924.316	312.114.177	17.810.139	5,7%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	39.588.128	43.145.856	-3.557.728	-8,2%
a) Acquisti di beni sanitari	38.346.936	38.939.362	-592.426	-1,5%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.241.192	4.206.494	-2.965.302	-70,5%
2) Acquisti di servizi sanitari	156.172.690	145.534.422	10.638.268	7,3%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	16.392.450	16.303.052	89.399	0,5%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	16.646.305	16.387.166	259.139	1,6%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	20.280.128	15.888.030	4.392.098	27,6%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	10.297	1.447	8.850	611,5%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.264.839	744.901	519.938	69,8%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	972.399	1.396.683	-424.284	-30,4%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	58.219.648	54.167.740	4.051.909	7,5%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.078.377	4.415.380	-337.003	-7,6%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.653.387	6.975.898	677.488	9,7%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	749.295	617.405	131.890	21,4%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	948.750	933.659	15.091	1,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	17.533.446	17.786.241	-252.795	-1,4%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.037.565	1.578.740	458.825	29,1%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.299.140	1.986.941	312.199	15,7%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.576.580	3.044.013	-467.433	-15,4%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.510.084	3.307.128	1.202.956	36,4%

CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020	VARIAZIONE	
			<i>Importo</i>	%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	16.586.023	15.221.179	1.364.844	9,0%
a) Servizi non sanitari	15.713.513	14.647.479	1.066.034	7,3%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	692.770	303.852	388.918	128,0%
c) Formazione	179.740	269.849	-90.108	-33,4%
4) Manutenzione e riparazione	6.025.100	5.437.675	587.425	10,8%
5) Godimento di beni di terzi	1.548.934	1.217.658	331.276	27,2%
6) Costi del personale	93.831.526	90.656.290	3.175.236	3,5%
a) Personale dirigente medico	28.124.520	28.214.976	-90.456	-0,3%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.951.807	2.899.092	52.715	1,8%
c) Personale comparto ruolo sanitario	41.930.628	39.859.738	2.070.891	5,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.510.880	1.423.761	87.118	6,1%
e) Personale comparto altri ruoli	19.313.691	18.258.723	1.054.969	5,8%
7) Oneri diversi di gestione	1.319.141	1.245.715	73.426	5,9%
8) Ammortamenti	5.242.119	4.843.609	398.509	8,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	502.495	316.904	185.591	58,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.487.075	3.474.172	12.903	0,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.252.549	1.052.534	200.015	19,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	88.646	609.278	-520.632	-85,5%
10) Variazione delle rimanenze	937.196	-5.533.812	6.471.008	-116,9%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	529.210	-2.479.860	3.009.070	-121,3%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	407.986	-3.053.952	3.461.938	-113,4%
11) Accantonamenti	4.169.981	4.269.589	-99.608	-2,3%
a) Accantonamenti per rischi	372.966	1.737.721	-1.364.755	-78,5%
b) Accantonamenti per premio operosità	201.187	86.117	115.069	133,6%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.270.858	1.479.845	791.013	53,5%
d) Altri accantonamenti	1.324.970	965.905	359.065	37,2%
Totale B)	325.509.484	306.647.461	18.862.024	6,2%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	4.414.832	5.466.717	-1.051.885	-19,2%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.006	139	1.867	1348,3%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	179.455	180.314	-858	-0,5%
Totale C)	-177.449	-180.175	2.726	-1,5%
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	2.971.679	2.341.909	629.770	26,9%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	2.971.679	2.341.909	629.770	26,9%
2) Oneri straordinari	572.864	1.182.180	-609.315	-51,5%
a) Minusvalenze	10.206	1.983	8.223	414,6%
b) Altri oneri straordinari	562.658	1.180.196	-617.538	-52,3%
Totale E)	2.398.814	1.159.729	1.239.085	106,8%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	6.636.197	6.446.271	189.926	2,9%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				

CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020	VARIAZIONE	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
1) IRAP	6.485.974	6.292.205	193.769	3,1%
a) IRAP relativa a personale dipendente	5.968.440	5.727.294	241.146	4,2%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	338.825	425.940	-87.115	-20,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	178.709	138.971	39.738	28,6%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	141.962	148.119	-6.157	-4,2%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
Totale Y)	6.627.936	6.440.324	187.612	2,9%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	8.261	5.947	2.314	38,9%

Allegato 1 - Bilancio di Esercizio 2021- Schemi di Bilancio – Azienda Usl di Imola

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2021	2020
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	8.261	5.947
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.487.075	3.474.172
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.252.549	1.052.534
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	502.495	316.904
	Ammortamenti	5.242.119	4.843.610
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.289.728	-4.141.060
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-688.561	-435.635
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.978.290	-4.576.695
(+)	accantonamenti SUMAI	209.092	86.117
(-)	pagamenti SUMAI	-332.725	-14.885
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	-627.000	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-750.632	71.232
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	88.646	609.278
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-453.356	-41.977
	- Fondi svalutazione di attività	-364.709	567.301
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	1.697.936	4.183.472
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-2.559.803	-3.952.230
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-861.867	231.242
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-1.705.119	1.142.637
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	1.331.656	658
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	-5.286	15.468
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	3.831.085	-6.323.965
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	-2.323.540	13.434
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	3.889.481	1.209.341
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	275.399	371.753
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	-9.961	19.456
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	-590.461	628.821
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	6.398.375	-4.065.034
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-7.582	791.179
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	302.271	0
(+)(-)	<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>	-13.733.906	0
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	3.718.205	- 1.583.709
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	-2.540	-12.048
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	2.183.412	-867.344
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	0	0
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	129.214	5.005
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	834.396	-1.884.996
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	-6.568.948	-4.343.092
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	937.196	-5.533.812
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	937.196	-5.533.812
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-79.728	681.599
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-1.025.805	-11.326.523
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	-172.127	-176.397
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-109.244	-194.393
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-281.371	-370.790
(+)	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

Allegato 1 - Bilancio di Esercizio 2021- Schemi di Bilancio – Azienda Usl di Imola

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2021	2020
	<i>Valori in euro</i>		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-1.288.281	0
(-)	Acquisto impianti e macchinari		-3.544
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-701.021	-1.654.025
(-)	Acquisto mobili e arredi	-16.468	-82.296
(-)	Acquisto automezzi	-111.747	-452.476
(-)	Acquisto altri beni materiali	-106.184	-435.765
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-2.223.702	-2.628.106
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	9.060	322
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	1.008
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.147	654
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	10.207	1.984
(-)	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	30.833
B - Totale attività di investimento		-2.494.866	-2.966.079
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	302.760	-1.513.777
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	11.704	174.960
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	1.865.650	5.063.557
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	909.951	908.843
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	2.775.601	5.972.400
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.733.593	-1.670.669
C - Totale attività di finanziamento		1.356.472	2.962.914
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-2.164.199	-11.329.688
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-2.164.199	-11.329.688
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Bilancio di Esercizio 2021

Nota integrativa

Sommario

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	3
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio	4
1. Dati relativi al personale.....	8
2. Immobilizzazioni materiali e immateriali	12
3. Immobilizzazioni finanziarie	19
4. Rimanenze.....	24
5. Crediti	26
8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	37
9. Disponibilità liquide.....	39
10. Ratei e risconti attivi.....	40
11. Patrimonio netto	42
12. Fondi per rischi e oneri.....	50
13. Trattamento di fine rapporto	59
14. Debiti	60
15. Ratei e risconti passivi	68
16. Conti d'ordine.....	69
17. Contributi in conto esercizio	70
18. Proventi e ricavi diversi	80
19. Acquisti di beni	85
20. Acquisti di servizi	88
21. Costi del personale	115
22. Oneri diversi di gestione.....	120
23. Accantonamenti	121
24. Proventi e oneri finanziari	123
25. Rettifiche di valore di attività finanziarie	124
26. Proventi e oneri straordinari	125
MODELLO SP.....	132
MODELLO CE.....	138

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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

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

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

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

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

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

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

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale se ed in quanto esistenti.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per alcune attrezzature sanitarie per le quali è prevista una vita economica media inferiore a 5 anni ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote superiori.</p> <p>I fabbricati conferiti nel 1997 sono stati valutati ai sensi dell'allegato 4, punto 4 del Regolamento regionale n. 61/95; nell'impossibilità di rilevare il costo storico, si è provveduto a valutare gli stessi o al valore catastale, applicando i moltiplicatori automatici secondo il disposto dell'art. 52 del D.P.R. n. 131/86 o, nei casi in cui fosse disponibile il dato, al valore di mercato. I fabbricati acquisiti prima del 01/01/1997, ai fini dell'ammortamento, si considerano quindi entrati nel processo produttivo all'1.1.1997. I fabbricati presenti nel territorio di Medicina e</p>

	<p>trasferiti all’Azienda USL di Imola sulla base della L.R. 21 del 20/10/2003 sono stati valutati sulla base del valore catastale rivalutato.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono stati imputati al conto economico dell’esercizio in cui sono stati sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono state imputate all’attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell’esercizio dovessero presentare un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare verrebbero iscritte a tale minor valore; tale criterio non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Non vi sono immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario.</p>																		
Titoli	Se ed in quanto esistenti, sono iscritti al minor valore tra il prezzo d’acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell’andamento del mercato.																		
Partecipazioni	Sono state iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.																		
Rimanenze	Sono state iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall’andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.																		
Crediti	<p>Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L’adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.</p> <p>Tali fondi, sono stati determinati tenendo conto delle eventuali procedure concorsuali.</p> <p>I crediti nei confronti dei clienti per i quali è stato dichiarato il fallimento sono stati svalutati del 100%.</p> <p>I crediti verso regione e verso Az. Sanitarie della regione non sono stati svalutati in quanto risultano riconciliati in seguito ai risultati della circolarizzazione completa al 31-12-2020 effettuata mediante la piattaforma regionale appositamente istituita.</p> <p>I restanti fondi svalutazione crediti sono stati determinati sulla base della procedura interaziendale adottata dalle aziende sanitarie metropolitane che prevede le seguenti percentuali:</p> <table border="1" data-bbox="459 1532 1251 2009"> <thead> <tr> <th>Anzianità del credito</th> <th>Crediti verso clienti pubblici</th> <th>Crediti verso clienti privati</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24</td> <td></td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36</td> <td>20%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48</td> <td>40%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60</td> <td>60%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>Oltre 60 mesi</td> <td>80%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	Anzianità del credito	Crediti verso clienti pubblici	Crediti verso clienti privati	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24		10%	Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%	Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%	Oltre 60 mesi	80%	100%
Anzianità del credito	Crediti verso clienti pubblici	Crediti verso clienti privati																	
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24		10%																	
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%																	
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%																	
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%																	
Oltre 60 mesi	80%	100%																	

Disponibilità li- quide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto “Finanziamenti per beni di prima dotazione”.</p> <p>Le donazioni di beni di valore artistico avvenute dopo la costituzione dell’AUSL costituiscono un incremento del fondo di dotazione.</p>
Fondi per rischi e oneri	<p>I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell’esercizio sono però indeterminati nell’ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall’art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Per la determinazione dei fondi sono state applicate le procedure interaziendale adottate dalle aziende sanitarie metropolitane.</p> <p>Per il il fondo rischi per copertura diretta dei rischi responsabilità civile per danni sanitari è stato adottato un criterio analogo a quello previsto nella procedura per la determinazione Fondo Franchigia assicurazione.</p> <p>In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il Fondo Franchigia assicurazione è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2021 per sinistri coperti da Assicurazione RCT; - il fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo pervenute entro il 31/12/2021 non coperte da Assicurazione RCT, nel limite per ogni sinistro di 250.000 euro, oltre i quali l’eventuale onere è a carico della Regione; - il fondo contenzioso personale dipendente e il fondo vertenze in corso sono stati determinati sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell’U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso; - Il fondo accantonamento 5% ALP è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2021 in applicazione al cd decreto “Balduzzi”. <p>Nel 2021 il fondo è stato interamente utilizzato nell’anno di formazione per la riduzione delle liste d’attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2021 è pari a zero;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il fondo indennità organi istituzionali è stato determinato sulla base dei compensi maturati e maturandi da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2021;

	<p>-il fondo interessi moratori è stato rideterminato sulla base della percentuale decrescente applicata agli interessi maturati negli ultimi cinque anni sulla base della valutazione del rischio effettuata dal responsabile dell'ufficio finanziario.</p> <p>- il fondo spese legali è stato rideterminato sulla base della Valutazione del direttore dell'U.O. SGAL sentiti i legali interessati;</p> <p>-è stato accantonato il costo presunto per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente calcolato sulla base delle percentuali comunicate dalla Regione;</p> <p>-i fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione;</p> <p>-il fondo "Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche" comprende l'accantonamento effettuato a partire dal 2018 degli incentivi previsti dall'art.113 del dlgs 50/2016.</p>
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.
Conti d'ordine	<p>Dal 2015 vengono valorizzati i beni di terzi concessi in comodato all'Azienda. Il loro valore viene determinato sulla base del valore attribuito al momento della concessione in comodato ridotto in rapporto alle aliquote di ammortamento a cui sono soggetti i beni analoghi di proprietà dell'AUSL.</p> <p>I beni di terzi in deposito sono costituiti dai beni di consumo che vengono fatturati solo al momento dell'effettivo utilizzo.</p>

1. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2021							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
				T12		T13	
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2020	di cui in part-time al 31/12/2020	Personale al 31/12/2021	di cui in part-time al 31/12/2021	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	1.340	14	1.351	76	15.654	41.445.553	14.808.241
Dirigenza	313	6	315	4	3.661	14.592.815	9.517.851
- Medico - veterinaria	278	5	277	3	3.213	12.856.936	8.969.330
- Sanitaria	35	1	38	1	449	1.735.879	548.521
Comparto	1.027	8	1.036	72	11.993	26.852.738	5.290.390
- Categoria Ds	59	0	57	1	669	1.660.142	420.044
- Categoria D	967	8	978	71	11.312	25.167.588	4.865.318
- Categoria C	1	0	1	0	12	25.008	5.028
- Categoria Bs	0	0	0	0	0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	4	0	4	0	49	190.992	96.706
Dirigenza	4	0	4	0	49	190.992	96.706
Livello dirigenziale	4	0	4	0	49	190.992	96.706
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	400	17	413	18	4.692	8.710.232	1.643.351
Dirigenza	4	0	5	0	50	191.669	68.011
Livello dirigenziale	4	0	5	0	50	191.669	68.011
Comparto	396	17	408	18	4.642	8.518.563	1.575.340
- Categoria Ds	8	0	7	0	85	202.523	28.985
- Categoria D	17	0	18	0	207	451.435	52.301
- Categoria C	18	1	18	1	210	427.794	72.971
- Categoria Bs	316	10	331	11	3.751	6.764.404	1.316.471
- Categoria B	19	2	18	2	201	351.508	59.966
- Categoria A	18	4	16	4	188	320.899	44.645
RUOLO AMMINISTRATIVO	176	13	185	11	2.168	4.788.902	709.918
Dirigenza	9	0	7	0	96	372.414	248.852
Livello dirigenziale	9		7	0	96	372.414	248.852
Comparto	167	13	178	11	2.072	4.416.488	461.066
- Categoria Ds	19	0	17	0	213	531.175	83.756
- Categoria D	48	2	43	1	549	1.245.274	143.015
- Categoria C	83	9	100	8	1.077	2.233.545	194.502
- Categoria Bs	6	2	6	2	66	128.023	10.672
- Categoria B	10	0	11	0	155	257.868	27.434
- Categoria A	1	0	1	0	12	20.603	1.686
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0	0	0	0

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

Tab. 101

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/20 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/20 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/21 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/21 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	7	0	12	3
Dirigenza	2	0	3	2
- Medico - veterinaria	0	0	3	2
- Sanitaria	2	0	0	0
Comparto	5	0	9	1
- Categoria Ds	0	0	0	1
- Categoria D	5	0	9	0
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	0	0	0	1
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	1
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	1
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	2	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	0	0	2	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0
- Categoria C	0	0	2	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0

Tab. 102

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2020	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2020	Personale al 31/12/2021	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2021
RUOLO SANITARIO	1	0	1	0
Dirigenza	1	0	1	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0

Tab 103

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno 2020	uomini anno 2021
RUOLO SANITARIO	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
- Medico - veterinaria	0,00	0,00
- Sanitaria	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO PROFESSIONALE	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO TECNICO	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO AMMINISTRATIVO	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00

Tab 104

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno 2020	uomini anno 2021
RUOLO SANITARIO	2,43	9,85
Dirigenza	0,00	0,00
- Medico - veterinaria	0,00	0,00
- Sanitaria	0,00	0,00
Comparto	2,43	9,85
RUOLO PROFESSIONALE	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO TECNICO	2,06	1,97
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	2,06	1,97
RUOLO AMMINISTRATIVO	1,78	2,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	1,78	2,00

Tab 105

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno 2020	uomini anno 2021
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria	0	0
- Sanitaria	0	0
Comparto	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0

Tab 106

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2020	Personale al 31/12/2021
MEDICINA DI BASE	111	112
MMG	88	91
PLS	20	19
Continuità assistenziale	3	2
Altro	0	0

Tab 107

2. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	454.419	0	0	-163.573	290.846	0	0	172.127	0	0	0	-256.586	206.387
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	438.105	0	0	-162.260	275.845	0	0	172.127	0	0	0	-253.323	194.649
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	2.687	0	0	0	2.687	-2.687	0	0	0	0	0	0	0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	7.846.319	0	0	-6.265.967	1.580.352	2.687	0	109.244	0	0	0	-245.909	1.446.374
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	3.791.028	0	0	-3.323.753	467.275	2.687	0	109.244	0	0	0	-224.587	354.619
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	124.246	0	0	-119.830	4.416	2.687	0	0	0	0	0	-132	6.971
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	113.522	0	0	-109.106	4.416	2.687	0	0	0	0	0	-132	6.971
AAA180	Pubblicità	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	7.722.074	0	0	-6.146.138	1.575.936	0	0	109.244	0	0	0	-245.777	1.439.403
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	3.677.506	0	0	-3.214.647	462.859	0	0	109.244	0	0	0	-224.455	347.648
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	8.303.426	0	0	-6.429.541	1.873.885	0	0	281.371	0	0	0	-502.495	1.652.761
x														
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	4.229.133	0	0	-3.486.013	743.120	2.687	0	281.371	0	0	0	-477.910	549.268

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

DETTAGLIO COSTI D'IM-PIANTO E DI AMPLIA-MENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del ver- bale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
....			0		

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI DI RI-CERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del ver- bale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					
....					
....					

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

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

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

Con Verbale n.9 del 30/05/2022 il Collegio Sindacale ha preso atto che l’Azienda Usl di Imola non ha iscritto in bilancio costi di impianto e ampliamento, di ricerca e sviluppo e di pubblicità.

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA290	Terreni disponibili	0	0	0	0	0								0	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0								0	
AAA300	Terreni indisponibili	0	0	0	0	0								0	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0								0	
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	62.211	0	0	-6.893	55.318							-1.873	53.445	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	62.211			-6.893	55.318							-1.873	53.445	
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	115.277.022	0	0	-59.433.444	55.843.578	1.892.366		241				-3.485.202	54.250.982	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	87.274.893			-47.754.867	39.520.026	1.892.366		241				-3.396.703	38.015.930	
AAA380	Impianti e macchinari	7.956.297	0	0	-7.598.745	357.551							-70.224	287.327	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.591.970			-2.533.767	58.203							-9.281	48.922	
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	23.157.071	0	0	-20.627.073	2.529.998			701.021			-9.060	-792.359	2.429.601	
x	di cui soggette a sterilizzazione	12.363.555			-9.897.338	2.466.216			700.911			-9.060	-760.956	2.397.111	
AAA440	Mobili e arredi	9.798.744	0	0	-9.472.841	325.903			16.468			0	-97.331	245.039	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	4.674.535			-4.359.960	314.575			16.468			0	-91.789	239.254	
AAA470	Automezzi	2.427.972	0	0	-1.965.614	462.357			111.747				-156.891	417.214	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	1.750.597			-1.295.238	455.359			452.476				-149.893	757.942	
AAA500	Oggetti d'arte	946.460	0	0	0	946.460								946.460	
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	3.837.028	0	0	-3.713.927	123.101			106.184			-1.147	-135.743	92.395	
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.271.408			-2.171.483	99.925			60.779			-591	-80.234	79.878	
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.187.354	0	0	0	1.187.354	-1.892.366		1.288.040					583.028	
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	164.650.158	0	0	-102.818.538	61.831.620	0	0	2.223.702	0	0	-10.207	-4.739.624	59.305.491	
	<i>di cui soggette a sterilizzazione*</i>	110.989.169	0	0	-68.019.546	42.969.622	1.892.366	0	0	1.230.875	0	0	-9.651	-4.490.729	41.592.483

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	1.766.544	-1.685.928	80.616
Beni strumentali diversi	1.980.393	-1.968.613	11.779
Totale	3.746.936	-3.654.541	92.395

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
Fabbricati strumentali					
	c/capitale	1.183.030	1.255.769	-1.860.095	578.705
	c/esercizio	4.324	32.271	-32.271	4.324
	mutuo	0	0	0	0
Attrezz. Sanitarie					
	c/capitale	0	0	0	0
	c/esercizio	0	0	0	0
	Emerg. Covid	0	0	0	0
	mutuo	0	0	0	0
Mobili e arredi					
	c/capitale	0	0	0	0
	c/esercizio	0	0	0	0
Altre attrezzature					
	c/capitale	0	0	0	0
	c/esercizio	0	0	0	0
TOTALE		1.187.354	1.288.040	-1.892.366	583.029

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Costi di impianto e ampliamento	20%	20%
Costi di ricerca e sviluppo	20%	20%
Diritti di Brevetto e utilizzazione opere ingegno	20%	20%
Diritti di concessione, licenze marchi e diritti simili	20%	20%
Migliorie su beni di terzi	Aliquota % maggiore tra bene e durata residua del contratto	Aliquota % maggiore tra bene e durata residua del contratto
Immobilizzazioni immateriali in corso ed acconti	-	-
Altre immobilizzazioni immateriali	20%	20%

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Attrezzature sanitarie	20%	25%
Attrezzature sanitarie	20%	33,33%

Si tratta di alcune attrezzature sanitarie la cui durata utile è inferiore a 5 anni. La richiesta di riduzione dei tempi di ammortamento è stata effettuata dal servizio competente (Ingegneria Clinica). Ne sono un esempio i microinfusori con aliquota al 25% e le sonde ecografiche con aliquota al 33%.

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

IMM03 – NO	L'ammortamento a partire dal 2019 viene effettuato a partire dal giorno di entrata in funzione sulla base dei giorni del calendario civile
-------------------	--

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM04 – ALTRO	Per i cespiti finanziati da contributi in conto esercizio derivanti da finanziamenti indistinti (escluso la quota capitaria), vincolati , extra-fondo, ricerca e altri, l'ammortamento è stato effettuato integralmente in linea con le indicazioni regionali contenute nella nota PG/2013/91967 dell'11/04/2013.
----------------------	---

IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO	Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi.
-------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di	NO		

<p>immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]</p>			
<p>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?</p>	NO		
<p>IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	NO		

3. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0	0	0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
x	Depositi cauzionali	0	0	0	0	0
x	Altri crediti finanziari	0	0	0	0	0
X	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0	0	0
	<i>Altri crediti finanziari</i>	0	0	0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.370.514	740	0	6.371.254	0	0	0	0	0	6.371.254
x	Partecipazioni in imprese controllate	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
x	Partecipazioni in imprese collegate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	Partecipazioni in altre imprese	17.514	740	0	18.254			0	0	0	18.254
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA740	Altre Obbligazioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA760	Titoli diversi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE	6.370.514	740	0	6.371.254	0	0	0	0	0	6.371.254

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Montecatone R.I. Spa	Via Montecatone, 37, Imola (BO)	S.p.A.	4.644.000	100	13.703.236	31.073.845	17.226	99,44%	6.353.000	costo
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										
Med 3	Via Massarenti 3, Bologna	Consorzio	35.000	100	111.498	351.221	4.774	16,32%	5.000	costo
Lepida SpA	Viale A. Moro 64, Bologna	S.p.A.	69.881.000	100	73.841.727	106.818.306	536.895	0,2118%	13.254	costo

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
Montecatone R.I. Spa	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
„„	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	17.514	740	0	18.254	0	0	0	0	0	18.254
Med 3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
Lepida SpA	12.514	740	0	13.254	0	0	0	0	0	13.254

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

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

4. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Sva- lutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distri- buzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	4.647.703	0	5.042.038	0	-4.647.703	5.042.038	308.035	507.954
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	4.623.718	0	5.028.241	0	-4.623.718	5.028.241	308.025	501.736
x	<i>Medicinali senza AIC</i>	23.984	0	13.797	0	-23.984	13.797	10	6.218
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0		0	0	0	
ABA040	Dispositivi medici:	3.134.227	0	2.269.487	0	-3.134.595	2.269.119	0	848.644
x	<i>Dispositivi medici</i>	2.889.434	0	2.131.616	0	-2.889.802	2.131.248	0	819.314
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	28.633	0	43.364	0	-28.633	43.364	0	0
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	216.160	0	94.508	0	-216.160	94.508	0	29.330
ABA050	Prodotti dietetici	46.974	0	39.067	0	-46.974	39.067	0	7.213
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	314.126	0	278.245	0	-314.126	278.245	0	277.399
ABA070	Prodotti chimici	8.234	0	8.593	0	-8.234	8.593	0	1.306
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	57.743	0	42.736	0	-57.743	42.736	0	11.355
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
x	RIMANENZE BENI SANITARI	8.209.008	0	7.680.166	0	-8.209.376	7.679.798	308.035	1.653.871
x									
ABA120	Prodotti alimentari	220	0	0	0	-220	0	0	0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	3.117.658	0	2.703.129	0	-3.117.658	2.703.129	0	0
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	80.040	0	85.191	0	-80.040	85.191	0	0
ABA160	Materiale per la manutenzione	1.412	0	838	0	-1.412	838	0	0
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	98	0	2.284	0	-98	2.284	0	0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	3.199.428	0	2.791.442	0	-3.199.428	2.791.442	0	0

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

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

5. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	168.938	35.493	-34.954	169.477	13.418
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato - altro:	168.938	35.493	-34.954	169.477	13.418
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	168.938	35.493	-34.954	169.477	13.418
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0		
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	1.513.777	0	-302.760	1.211.017	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.513.777	0	-302.760	1.211.017	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	6.419	50.277	-50.328	6.369	0
x	TOTALE CREDITI V/STATO	1.689.134	85.770	-392.144	1.382.761	13.418
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	11.605.167	541.954.718	-531.939.017	21.620.869	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	8.500.573	510.084.823	-511.993.744	6.591.653	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.326.583	249.287.651	-251.050.633	5.563.600	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.173.990	15.592.402	-15.738.340	1.028.052	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	245.204.770	-245.204.770	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	935.457	14.764.014	-1.030.108	14.669.363	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	236.744	-236.744	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1.643.897	16.366.979	-17.837.881	172.995	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	497.804	103.957	-497.804	103.957	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	388.829	-324.099	64.730	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	27.437	9.373	-18.638	18.171	0
					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.626.704	1.081.250	-1.092.954	3.615.000	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.626.704	115.000	-126.704	3.615.000	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	966.250	-966.250	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	966.250	-966.250	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	15.231.871	543.035.968	-533.031.971	25.235.869	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	99.140	212.551	-210.011	101.680	94.727
	<i>Crediti verso Comuni</i>	99.140	212.551	-210.011	101.680	94.727
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	6.799.934	21.412.325	-23.596.904	4.615.356	1.758.377
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.220.221	18.565.637	-21.310.481	2.475.376	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.579.714	2.846.689	-2.286.422	2.139.980	1.758.377
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	357.230	301.214	-300.048	358.396	166.600
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	7.157.164	21.713.539	-23.896.952	4.973.752	1.924.977
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.122.883	1.066.882	-1.565.162	624.603	439.060
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	22.993	-22.993	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	22.993	-22.993	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	1.122.883	958.551	-1.456.831	624.603	439.060
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	85.338	-85.338	0	0
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	17.365	168.312	-185.676	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	17.365	135.725	-153.090	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	32.587	-32.587	0	0
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/ALTRI	7.399.490	58.101.866	-58.549.832	6.951.524	838.054
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.078.889	57.400.847	-56.696.462	3.783.275	785.224
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.031.830	462.538	-1.677.749	2.816.619	14.263
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	63.717	180.735	-142.084	102.368	34.272
ABA711	Altri crediti diversi	63.717	180.735	-142.084	102.368	34.272
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	20.127	0	0	20.127	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>				0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	23.817	142.616	-125.055	41.379	5.948
	<i>Altri crediti diversi</i>	19.773	38.118	-17.029	40.862	28.325
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	225.054	57.746	-33.537	249.263	4.295
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	225.054	57.746	-33.537	249.263	4.295
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	119.939	0	-4.185	115.755
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato - altro:	119.939	0	-4.185	115.755
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	119.939	0	-4.185	115.755
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	883	4.102	0	4.985
x	TOTALE CREDITI V/STATO	120.822	4.102	-4.185	120.740
x					
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	313.075	0	-313.075	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	313.075	0	-313.075	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0	0	0	0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	313.075	0	-313.075	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	394	1.191	0	1.585
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	394	1.191	0	1.585
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA591	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0
ABA601	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	74.597	29.073	0	103.669
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	74.597	29.073	0	103.669
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	111.850	0	-111.850	0
ABA620	Credit v/enti regionali	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>	0	0	0	0
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali	111.850	0	-111.850	0
ABA640	Credit v/altre partecipate	0	0	0	0
x		0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	1.713.384	54.281	-24.247	1.743.418
ABA670	Credit v/clienti privati	1.679.501	52.855	0	1.732.356
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	27.649	0	-19.549	8.100
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	5.468	0	-4.698	770
ABA711	Altri crediti diversi	5.468	0	-4.698	770
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>				
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>				
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>	5.468	0	-4.698	770
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	766	1.426	0	2.192
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	766	1.426	0	2.192
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	144.695	7.704	372	0	16.706
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
x	Crediti v/Stato - altro:	144.695	7.704	372	0	16.706
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	144.695	7.704	372	0	16.706
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	1.211.017	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	1.211.017	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	6.232	0	0	0	137
x	TOTALE CREDITI V/STATO	150.927	7.704	372	1.211.017	16.843
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	3.821.480	66.696	167.358	1.030.874	16.534.460
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	3.627.317	33.000	81.800	1.028.052	1.821.483
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	3.627.317	33.000	81.800		1.821.483
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	1.028.052	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	194.163	15.525	50.000	2.822	14.406.853
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro			35.558	0	137.437
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	103.957
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0	64.730
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:		18.171	0	0	0
...	...	0	0	0	0	0
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.500.000	0	0	0	115.000
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.500.000	0	0	0	115.000
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	7.321.480	66.696	167.358	1.030.874	16.649.460

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
ABA530	CREDITI V/COMUNI	527	0	5.771	27.330	68.052
	<i>Crediti verso Comuni</i>	527	0	5.771	27.330	68.052
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.762.884	2.693	95.068	899.020	1.855.690
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.761.717	0	0	713.658	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.167	2.693	95.068	185.362	1.855.690
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	110.884	69.742	3.307	9.451	165.012
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.873.768	72.435	98.375	908.472	2.020.702
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	9.600	0	27.553	587.450
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	9.600	0	27.553	587.450
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0	0
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0	0	0	0	0
x						
x	CREDITI V/ALTRI	562.801	79.273	158.438	2.936.617	3.214.396
ABA670	Crediti v/clienti privati	538.388	52.673	149.455	13.654	3.029.104
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	18.465	33	810	2.697.448	99.864
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	5.948	26.567	1.349	17.083	51.421
ABA711	Altri crediti diversi	5.948	26.567	1.349	17.083	51.421
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	0	20.127	0	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	5.948	0	0	17.083	18.348
	<i>Altri crediti diversi</i>	0	6.440	1.349	0	33.073
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	6.824	208.432	34.007
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	6.824	208.432	34.007
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/21 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	53.723	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
x	Crediti v/Stato - altro:	53.723	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	53.723	0	0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	1.211.017	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.211.017	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	1.383	0	0
x	TOTALE CREDITI V/STATO	1.266.123	0	0
x			0	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	21.620.869	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	6.591.653	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	5.563.600	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.028.052	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	14.669.363	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	172.995	0	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	103.957	0	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	64.730	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	18.171	0	0
	...	0	0	0
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.615.000	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.615.000	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	25.235.869	0	0

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/21 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	100.095	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>	100.095	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.615.356	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.475.376	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.139.980	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	254.727	0	0
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.870.082	0	0
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	624.603	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	624.603	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0
x		0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0	0	0
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0	0	0
x				
x	CREDITI V/ALTRI	5.208.106	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.050.919	0	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.808.519	0	0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	101.598	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	101.598	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	20.127	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0	0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	41.379	0	0
	<i>Altri crediti diversi</i>	40.092	0	0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	247.070	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	247.070	0	0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0

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

DETTAGLIO CREDITI INTRA-REGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Az. Usl Piacenza	0	0	2.000
Az. Usl Parma	0	0	0
Az. Usl Reggio Emilia	0	0	22.500
Az. Usl Modena	0	0	12.542
Az. Usl Bologna	0	0	495.984
Az. Usl Imola	0	0	0
Az. Usl Ferrara	0	0	2.499
Az. Usl Romagna	1.761.717	0	248.213
AOU Parma	0	0	60.034
AOU Modena	0	0	25.828
AOU Bologna	713.191	0	1.257.919
AOU Ferrara	0	0	3.293
I.O.R.	467	0	9.169
TOTALE	2.475.376	0	2.139.980

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		0	0	1.513.777	0	-302.760	1.211.017
	DL 34 art. 2 COVID 19	DGR 869/2020 DGR 192/2020	1.513.777	0	1.513.777	0	-302.760	1.211.017
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		4.515.000	-773.296	3.626.704	115.000	-126.704	3.615.000
	Assegnazioni per interventi urgenti e indifferibili - Sostituzione ascensore CSPT	DPG/2022/8823	115.000		0	115.000	0	0
	Progetto preliminare intervento P.3 "Ampliamento dell'ospedale di Imola - realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriali riabilitative"	DET.RER 8775/2015	3.500.000	0	3.500.000	0	0	3.500.000
	Accordo di programma integrativo addendum- prog investim. ex art20 legge 67/88/ miglioramenti della sicurezza nei presidi ospedalieri- parte blocco operatorio EX ART20 LEGGE 67/88 SICUR.P.O	DET. RER 2515/2018	900.000	-773.296	126.704		-126.704	0
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		966.250	0	0	966.250	-966.250	0
	Ripartizione e assegnazione ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2021	DGR 1871/2021 E DET. RER 21799-2021	909.751	0	0	909.751	-909.751	0
	Ripiano perdite pregresse ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii	DGR 1963/2021	56.499	0	0	56.499	-56.499	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015							0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI	In sede di consuntivo, sono stati adeguati i fondi svalutazione per le motivazioni e con i criteri riportati nel capitolo 2 della presente nota integrativa. Il valore delle svalutazioni, suddiviso per tipologia di credito è riportato nella tabella 19.
--------------------	---

Altre informazioni relative ai crediti.

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

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	74.206	0	0	74.206	0	0	0	0	-30.000	44.206
x	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	74.206	0	0	74.206	0	0	0	0	-30.000	44.206

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

Si tratta di una donazione di titoli mediante lascito testamentario

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

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

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

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

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	70.996	90.054	-96.051	65.000
ABA770	Istituto Tesoriere	18.192.854	1.474.474.710	-1.476.629.393	16.038.171
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	4.187	27.784	-31.304	667

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

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

10. Ratei e risconti attivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	918.894	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA0220	Dispositivi medici	1.330	0
BA0220	Dispositivi medici impiantabili non attivi	1.222	0
BA0260	Vaccini per profilassi senza codice AIC	218	0
BA0330	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	232	0
BA0350	Carta, cancelleria e stampati	180	0
BA0360	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	192	0
BA1690	Assicurazioni per responsabilità civile	85.963	0
BA1700	Altre assicurazioni	70.427	0
BA1740	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	451	0
BA1970	Manutenzione ai software	5.551	0
BA2000	Affitti passivi	17.006	0
BA2020	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	1.178	0
BA2030	Canoni di noleggio software	23.763	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali - TIND	40.370	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fondi contrattuali -TIND	300.642	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	74.198	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	9.963	0
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	134.238	0
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	33.130	0
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	58.750	0
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	14.499	0
YA0020	IRAP Personale amministrativo - comparto	4.994	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	3.431	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	25.555	0
YA0020	IRAP Personale tecnico - comparto	11.410	0

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<p>RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	<p>SI</p>	<p>I risconti registrati nei conti ministeriali da BA2200 a BA2470 e la relativa IRAP registrata al conto YA0020 derivano dall’applicazione delle indicazioni del Ministero dell’Economia e delle Finanze in merito all’imputazione dei fondi contrattuali 2021 che non sono stati oggetto di contrattazione integrativa e che verranno pertanto distribuiti nell’anno 2022 sulla base dell’attività svolta in tale anno.</p>

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	2.658.901	0	0	0	0	0	2.658.901	0	0	0
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	47.206.012	0	1.469.124	-4.275.695	110	0	44.399.551	0	12.457.976	5.626.684
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	15.259.689	0	0	-1.564.395	0	0	13.695.294	0	4.698.513	392.617
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	17.826.340	0	0	-852.801	0	0	16.973.540	0	2.366.931	855.000
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	16.312.564	0	0	-816.294		0	15.496.270	0	2.330.424	855.000
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0	0	0		0	0	0	0	0	
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	1.513.777	0	0	-36.507	0	0	1.477.270	0	36.507	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	12.736.140	0	137.160	-536.270	110	0	12.337.140	0	2.297.943	3.316.146
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	161.131	0	0	-3.587	0	0	157.545	0	3.587	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.222.711	0	1.331.964	-1.318.641	0	0	1.236.033	0	3.091.002	1.062.921
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	2.864.217	0	396.526	-702.595		0	2.558.147	0	1.521.999	965.146
PAA110	ALTRE RISERVE:	70.617	0	0	0	0	0	70.617	0	84.330	-651.724
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	70.617	0	0	0	0	0	70.617	0	84.330	-651.733
PAA140	Contributi da reinvestire	0	0	0	0	0	0	0	0		
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0	0	0	0		
PAA160	Riserve diverse	0	0	0	0	0	0	0	0		9
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	1.022.749	0	-1.022.749	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0	0	0	0		
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0	0	0		
PAA200	Altro	0	0	1.022.749		-1.022.749	0	0	0		
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-13.229.528	5.947	0	0	909.751	0	-12.313.830	-2.746.289		
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	5.947	-5.947	0	0	0	8.261	8.261	0		-2.040
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	39.576.166	0	2.888.398	-4.978.290	-112.888	8.261	37.381.647	-2.746.289	14.064.305	5.938.066

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					15.259.689	-	0	-1.564.395	0	13.695.294		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					15.259.689			-		13.695.294		
	... assegnati a partire dall'1/1/2019(dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					17.826.342			- 852.801	-	16.973.541	126.704	1.218.473
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					16.312.565			-816.294		15.496.271	126.704	91.455
	Covid 19 Piano della riorganizzazione dell'assistenza osp prog 01433		2020	DGR 1705/2020	Fabbricati e automezzi	1.513.777	-	-	-36.507	-	1.477.270	302.760	1.127.018
PAA070	Da Regione:					12.736.140	-	137.160	-536.270	110	12.337.140	0	37.538
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					12.174.205			-491.955	110	11.682.360		33.335
	Sostegno investimenti prog 01434	Vincolato	2020	DGR 1779/2020	Immobilizzazioni diverse	561.935			-44.315				3.966
	Bonifica amianto prog 11431	Vincolato	2021	DGR 476 E 1633/2020		-	-	22160			22.160	0	236,94
	ASSEGNAZIONI PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2021 prog 11402	Vincolato	2021	DPG/2022/8 823		-	-	115000			115.000	0	0
PAA080	Da altri soggetti pubblici					161.132	-	0	-3.587	0	157.545		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					161.132			-3.587		0		
	... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare)										0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio:					1.222.712	-	1.328.964	-1.318.641	3.000	1.236.033	1.236.033	1.236.033
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					866.386			-192.462		673.924	673.924	673.924

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	Rettifica contributi 2019					70.598		11.341	-13.271		68.668		
	Rettifica contributi 2020					285.728		18.129	-110.897	3.000	195.960		
	Rettifica contributi 2021							559.283	-261.800		297.483		559.283
	Finanziamento ammortamenti ante 2009							740.212	-740.212		0		

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

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2018	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020	
Valore iniziale	680.185	70.617	70.617	70.617
Incrementi	12.502	0	0	0
Utilizzi	-622.070	0	0	0
Valore finale	70.617	70.617	70.617	70.617

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2018	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020	
Valore iniziale				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

Tab. 35– Dettaglio contributi da reinvestire

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto.

Con riferimento alla variazione nella consistenza delle voci del patrimonio netto sinteticamente riportate nella tabella 32 si precisa quanto segue:

La colonna giroconti e riclassificazioni comprende:

- l'assegnazione dell'utile di esercizio 2021 a parziale copertura delle perdite portate a nuovo.

La colonna "Assegnazioni nel corso dell'esercizio" oltre ai contributi in conto capitale assegnati nell'esercizio sono stati inseriti i finanziamenti derivanti dall'utilizzo di contributi in conto esercizio 2021 e il contributo per ripiano perdite finanziato nel 2021 con DGR DGR 1871/2021.

- La colonna altre variazioni comprende:
 - L'utilizzo dell'assegnazione di cui al punto precedente per la riduzione delle perdite pregresse

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti, erogati dai soggetti sottoelencati per l'acquisto dei cespiti così come illustrati nella tabella che segue:
-------------------	---

DONAZIONI IN NATURA COVID-19

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
BCC	ECOTOMOGRFO	8.619
BCC	SONDA	3.638
BCC	SONDA	3.638
BCC	TROLLEY BIOMED.	410
BCC	RIPRODUTTORE	906
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	180
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	229
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	210
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	249
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	180
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	180
DITTA ANTICA ROSA	TABLET	150
DITTA ANTICA ROSA	TELEVISORE	249
PRIVATI	MANICHINO DIDATTICO	200
DITTA ASITA	TERMOSCANNER	471
DITTA ASITA	TERMOSCANNER	471
	TOTALE	19.980

ALTRE DONAZIONI IN NATURA

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
ASS. ILAB	LAMPADA X FOTOTERAPIA	4.270
PRIVATI	ECOTOMOGRFO	27.572
PRIVATI	SONDA	2.196
PRIVATI	SONDA	2.196
PRIVATI	SONDA	3.412
PRIVATI	RIPRODUTTORE	976
PUBBLICA ASS. PAOLINA	MONITOR MULTIPARAM.	1.000
PRIVATI	CARROZZELLA	100
PRIVATI	DOPPLER FETALE	145
PRIVATI	CARROZZELLA	380
PRIVATI	DEAMBULATORE	260
PRIVATI	SATURIMETRO	60
GELATERIA BURROCAO	CARROZZELLE	433
GELATERIA BURROCAO	CARROZZELLE	433
PRIVAT	STAMPANTE	225
PRIVATI	MANICHINO DIDATTICO	200
PRIVATI	MANICHINO DIDATTICO	300
ASS. VAN GOGH	COMPRESSORE	211
	TOTALE	44.370

DONAZIONI IN DENARO COVID-19 PER INVESTIMENTI

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
PRIVATI	PULSOSSIMETRO_MD300M SATURIMETRO PALMARE	197
PRIVATI	PULSOSSIMETRO_MD300M SATURIMETRO PALMARE	197
PRIVATI	PULSOSSIMETRO_MD300M SATURIMETRO PALMARE	197
PRIVATI	ASPIRATORE ASKIR 36BR_CAMI SRL_REF RE 41	368

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PRIVATI	ASPIRATORE ASKIR 36BR_CAMI SRL_REF RE 41	368
PRIVATI	ASPIRATORE ASKIR 36BR_CAMI SRL_REF RE 41	368
PRIVATI	CARRELLO EMER- GENZA_CF29016	893
	TOTALE	2.585

ALTRE DONAZIONI IN DENARO PER INVESTIMENTI

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
EREDITA'	SOFTWARE POST ELABORA- ZIONE CARDIO RM_CMR	42.700
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS PK PLUS_8005TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS PK PLUS_8005TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS PK PLUS_8005TIG01	317
EREDITA'	URETEROSCOPIO RIG- IDO_WOLF_8702524	4.270
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS PK PLUS_8005TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	POMPA A SIRINGA_ALARIS GH PLUS_8002TIG01	317
EREDITA'	PACCHETTO RM CARDIO VASCULAR WORKS_GE HE	48.800
PRIVATI	AMBULANZA	87.230
PRIVATI	MONITOR EARLYVUE VS30_PHILIPS_863359	2.552
PRIVATI	NOTEBOOK 15" SI COMPUTER NAUTA 01C	680
PRIVATI	NOTEBOOK 15" SI COMPUTER NAUTA 01C	680
PRIVATI	NOTEBOOK 15" SI COMPUTER NAUTA 01C	680
PRIVATI	NOTEBOOK 15" SI COMPUTER NAUTA 01C	680
PRIVATI	FRIGORIFERO/CONGELATORE DOMESTICO	129
PRIVATI	FRIGORIFERO/CONGELATORE DOMESTICO	269
PRIVATI	TABLET PC ISTRUTTORE	2.196
PRIVATI	NEWBORN ANNE_220-25050_LAERDAL	2.684
PRIVATI	FRIGORIFERO/CONGELATORE DOMESTICO	259
CONTRIBUTO TESORIERE 2016	CARRELLO IGIENE DEL MALATO_CF29017	793
	TOTALE	203.164

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	
------------------	--

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0	0	0	0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	5.690.955	372.966	21.744	-2.376.676	3.708.988
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	31.267	183.208	0	-209	214.266
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	18.207	28.805	41	-7.053	40.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	34.390	0	0	34.390
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	5.311.983	49.935	21.704	-2.195.576	3.188.046
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	217.500	500	0	-100.000	118.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	109.401	76.127		-71.242	114.286
PBA060	Altri fondi rischi:	2.596	0	0	-2.596	0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	3.038.725	2.270.858	1.939.285	-3.455.801	3.793.067
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	159.250	404.845	0	-37.294	526.800
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato (1)	206.302	98.148	1.939.285	-1.951.467	292.268
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) (2)	2.673.173	1.767.866	0	-1.467.040	2.973.998
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0	0	0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	1.915.127	1.324.970	11.191	-216.062	3.035.226
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	927.440	621.199	0	0	1.548.639
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	589.916	242.276	0	0	832.192
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	36.992	18.975	0	-25.188	30.779
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	209.216	376.023	11.191	-185.919	410.511
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	55.322	106.861	0	-50.079	112.104
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo spese legali</i>	153.894	88.413	11.191	-45.466	208.032
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>	0	90.375	0	-90.375	0
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo Comitato Etico</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>	0	90.375	0	0	90.375
	<i>Altri fondi per oneri</i>	0	0	0	0	0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	151.563	66.497	0	-4.955	213.105
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	10.644.807	3.968.794	1.972.221	-6.048.540	10.537.282

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

Nota: il giroconto di euro 1.939.285 al conto PBA160 si riferisce a:

Descrizione	Atto	Importo
Assegnazione di finanziamenti alle aziende usl regionali per la realizzazione di uno screening gratuito per prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite c (hcv)	DGR 1774/2021	73.046
Ulteriore assegnazione risorse per la realizzazione delle attività inerenti alla sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità	DGR 1723/2021	103.458
Fondo farmaci innovativi gruppo b acconto su dati effettivi 10 mesi	DGR 949/2021	965.476
Revisione superticket	DD 23330/2021	777.772
Farmaci innovativi oncologici a finanz.to regionale (gruppo b) saldo 2021 su 12 mesi effettivi	DGR 121/2022	19.533
Totale		1.939.285,00

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2021
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	Esercizio 2021	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	10.438.496	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	202	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	11.544	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	30.502	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	26.569	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	95	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	6.687	
	10.918.939	Totale	0	0	0	10.514.094	404.845	
	anno 2020		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	7.147	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	89.405	Totale	0	0	7.147	0	82.258	
	anno 2019		B.1) Acquisti di beni	0	0	756	20	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	1.787	
			B.6) Costi del personale	0	14.000	2.400	28.282	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	4.744	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	10.988	0	6.227	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	978	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	109.880	Totale	0	29.732	3.156	37.294	39.697	
	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Altri costi (Irap)								
Altri costi (voce residuale)								
0	Totale	0	0	0	0	0		
TOTALE	11.118.224	TOTALE	0	29.732	10.303	10.551.388	526.800	

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2021	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020		Esercizio 2021
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	98.148	Totale	0	0	0	0	98.148	
	anno 2020		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	84.481	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	712	0	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	20.042	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	273.463	Totale	0	0	20.754	84.481	168.229	
	anno 2019		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	609	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	65.002	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	3.759	138	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	10.600	0	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	106.000	Totale	0	10.600	68.761	747	25.891	
	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
Altri costi (Irap)			0	0	0	0		
Altri costi (voce residuale)			0	0	0	0		
0	Totale	0	0	0	0	0		
TOTALE	477.611	TOTALE	0	10.600	89.515	85.228	292.268	

Tab. 37 – bis

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2021
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	Esercizio 2021	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2021	2.233.937	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	1.752.038
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	244.697	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	4.392	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	23.093	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	193.289	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	14.544	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	1.883	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
			Totale	0	0	0	481.898	
	anno 2020	569.138	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	48	211.815
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	23.207	37.705	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	175.670	18.129	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	19.734	71.011	
			Altri costi (Irap)	0	0	1.417	2.612	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	7.790	
			Totale	0	0	220.028	137.294	
	anno 2019	390.067	B.1) Acquisti di beni	0	0	666	0	176.038
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	6.672	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	7.205	0	
			B.6) Costi del personale	0	12.837	82.916	16.448	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	11.203	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	18.683	422	52.394	
			Altri costi (Irap)	0	0	3.360	1.224	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
			Totale	0	38.192	94.568	81.269	
	anni precedenti	1.471.271	B.1) Acquisti di beni	30	1.832	902	376	834.107
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.843	36.108	620	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	30.621	9.597	1.249	207	
			B.6) Costi del personale	97.152	119.340	42.026	18.908	
			Altri costi (spese per investimenti)	13.338	76.273	13.475	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	135.067	6.979	3.000	1.305	
Altri costi (Irap)			0	757	3.545	1.360		
Altri costi (voce residuale)			4.303	2	5.049	9.900		
Totale			284.355	250.888	69.866	32.056		
TOTALE	4.664.412	TOTALE	284.355	289.080	384.462	732.517	2.973.999	

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2021		
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020		Esercizio 2021	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
			Totale	0	0	0	0	0	
	anno 2020			B.1) Acquisti di beni					0
				B.2) Acquisti di servizi sanitari					
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
				B.6) Costi del personale					
				Altri costi (spese per investimenti)					
				Altri costi (oneri diversi di gestione)					
				Altri costi (Irap)					
				Altri costi (voce residuale)					
			Totale	0	0	0	0	0	
	anno 2019			B.1) Acquisti di beni					0
				B.2) Acquisti di servizi sanitari					
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
				B.6) Costi del personale					
				Altri costi (spese per investimenti)					
				Altri costi (oneri diversi di gestione)					
				Altri costi (Irap)					
				Altri costi (voce residuale)					
			Totale	0	0	0	0	0	
	anni precedenti			B.1) Acquisti di beni					0
B.2) Acquisti di servizi sanitari						102			
B.3) Acquisti di servizi non sanitari				5.334	30				
B.6) Costi del personale				45.234		1.248			
Altri costi (spese per investimenti)									
Altri costi (oneri diversi di gestione)				4.052					
Altri costi (Irap)									
Altri costi (voce residuale)									
		Totale	54.620	30	1.350	0	0		
		TOTALE	54.620	30	1.350	0	0		

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2021		
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020		Esercizio 2021	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
			Totale	0	0	0	0		0
	anno 2020			B.1) Acquisti di beni					
				B.2) Acquisti di servizi sanitari					
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
				B.6) Costi del personale					
				Altri costi (spese per investimenti)					
				Altri costi (oneri diversi di gestione)					
				Altri costi (Irap)					
				Altri costi (voce residuale)					
				Totale	0	0	0	0	
	anno 2019			B.1) Acquisti di beni					
				B.2) Acquisti di servizi sanitari					
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
				B.6) Costi del personale					
				Altri costi (spese per investimenti)					
				Altri costi (oneri diversi di gestione)					
				Altri costi (Irap)					
				Altri costi (voce residuale)					
				Totale	0	0	0	0	
	anni precedenti			B.1) Acquisti di beni	503				
B.2) Acquisti di servizi sanitari									
B.3) Acquisti di servizi non sanitari									
B.6) Costi del personale				4.392					
Altri costi (spese per investimenti)									
Altri costi (oneri diversi di gestione)					105				
Altri costi (Irap)									
Altri costi (voce residuale)									
Totale				4.895	105	0	0	0	
TOTALE	5.000	5.000	4.895	105	0	0	0		

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

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

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Contenzioso personale dipendente	E' stato determinato sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.	Verbale n. 9 del 30/05/2022
Vertenze in corso, diverse da quelle del personale	E' stato determinato sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.	Verbale n. 9 del 30/05/2022
Spese legali (compreso negli altri fondi per spese e oneri)	è stato rideterminato sulla base della Valutazione del direttore dell'U.O. SGAL sentiti i legali interessati.	Verbale n. 8 del 23/05/2022
Indennità organi istituzionali (compreso negli altri fondi per spese e oneri)	è stato determinato sulla base dell'ipotesi massima di incentivi maturati da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2021	Verbale n. 8 del 23/05/2022
Fondo ALPI (L.189/2012)	- Il fondo è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2020. Nel 2021 il fondo è stato interamente utilizzato per la riduzione delle liste d'attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2021 è pari a zero.	Verbale n. 8 del 23/05/2022
Autoassicurazione	E' stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2021 non coperte da Assicurazione RCT nel limite per ogni sinistro dei 250.000 euro oltre i quali l'eventuale onere è a carico della Regione	Verbale n. 9 del 30/05/2022
Franchigia assicurativa	E' stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2021 per sinistri coperti da Assicurazione RCT.	Verbale n. 9 del 30/05/2022
Interessi moratori	È stato determinato sulla base degli interessi maturati negli ultimi cinque anni. Il fondo è stato utilizzato, negli ultimi esercizi, per la contabilizzazione delle fatture di interessi relative ad	Verbale n. 8 del 23/05/2022

	esercizi pregressi. L'importo pagato per interessi passivi è stato pari a 823 euro.	
Fondo ALP	In base al DPCM 27.3.2000 il fondo è destinato al personale della dirigenza sanitaria che opera in regime di esclusività e che, in ragione delle funzioni svolte e della disciplina di appartenenza, non può esercitare attività libero professionale	Verbale n. 8 del 23/05/2022
Rinnovo contrattuale del personale convenzionato	E' stato calcolato sulla base delle percentuali e dell'algoritmo comunicati dalla Regione.	Verbale n. 8 del 23/05/2022
Rinnovo contrattuale del personale dipendente	E' stato calcolato sulla base delle percentuali comunicate dalla Regione.	Verbale n. 8 del 23/05/2022
Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche	Comprende l'accantonamento effettuato a partire dal 2018 degli incentivi previsti dall'art.113 del dlgs 50/2016	Verbale n. 8 del 23/05/2022

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	SI		Si tratta di numero 156 richieste di indennizzo, nell'ambito dell'autoassicurazione RCT, dai quali comunque l'AUSL ritiene che non possano scaturire perdite significative
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	947.761	201.187	-324.819	824.129
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	627.000	0	-627.000	0
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	1.574.761	201.187	-951.819	824.129

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

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

Fondo	Criteri di determinazione
Premi operosità medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI
Personale in quiescenza	Il fondo, non utilizzato a partire dall'esercizio 2017, è stato portato ad insussistenza. Verrà ricostituito per competenza in base alle richieste per perverranno dall'Ente Previdenziale con riferimento ai nuovi trienni contrattuali.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
TR01 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI	Da 2017, se avviene la modifica nella prevalenza delle ore prestate dagli specialisti nelle varie AUSL della regione, al momento della modifica l'AUSL in cui le ore diventano prevalenti fattura all'AUSL di provenienza il fondo maturato fino a quel momento

14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni	
		Valore iniziale	Incrementi				Decrementi
PDA000	MUTUI PASSIVI	16.790.906		-1.733.593	15.057.313	0	0
x							
x	DEBITI V/STATO	13.151	34.765	-41.815	6.101	578	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	13.151	34.765	-41.815	6.101	578	0
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	65.658	288.581.667	-287.250.011	1.397.314	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	2.854.077	-2.854.077	14.588	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	284.171.954	-284.171.954	0	0	0
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano di avanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	172.877	-172.877	0	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	51.071	1.382.759	-51.103	1.382.727		
x							
x	DEBITI V/COMUNI:	49.348	224.661	-229.947	44.062	20.127	0
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	8.196.069	72.385.463	-68.532.294	12.049.239	8.443.555	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	904.138	37.744.074	-36.105.528	2.542.684	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	7.291.931	34.641.388	-32.426.765	9.506.555	8.443.555	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	46.712	87.070	-109.154	24.628	2.985	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	0		

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	0		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	8.242.781	72.472.533	-68.641.447	12.073.866	8.446.540	0
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	8.196.069	72.385.463	-68.532.294	12.049.239	8.443.555	0
x							
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	8.923.351	34.683.216	-37.006.756	6.599.811	3.487.617	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	54.436	108.772	-54.436	108.772	64.152	0
	Debiti verso ARPA	54.436	108.772	-54.436	108.772	64.152	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	8.353.363	32.356.399	-35.129.619	5.580.142	2.543.888	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate	515.552	2.218.045	-1.822.700	910.896	879.576	0
x							
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	22.806.192	182.468.861	-179.060.872	26.214.182	10.277.520	1.104.331
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.455.817	61.020.319	-61.262.928	10.213.209	4.090.683	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	11.586.045	59.799.164	-59.816.149	11.569.059	4.090.683	0
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.130.227	1.221.156	-1.446.779	-1.355.851	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	12.350.375	121.448.542	-117.797.944	16.000.973	6.186.837	1.104.331
PDA301	Debiti verso altri fornitori	14.284.691	122.213.328	-118.835.053	17.662.967	6.186.837	1.104.331
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.934.316	-764.786	1.037.108	-1.661.994	0	0
x							
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	44.792.034	-44.792.034	0	0	0
x							
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	6.129.841	-69.751.486	70.026.884	6.405.239	0	0
	Debiti per IRES	0	135.725	-135.725	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0	0	0	0
	Debiti per Irap	1.480.687	-7.093.613	7.237.827	1.624.901	0	0
	Debiti per IRPEF	2.622.314	-36.927.755	36.953.295	2.647.854	0	0
	Debiti per IVA	2.036.544	-25.947.943	26.018.296	2.106.897	0	0
	Debiti tributari per altro	-9.704	82.100	-46.808	25.588	0	0
x							
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	6.574.883	-44.135.304	44.125.344	6.564.922	0	0
	Debiti verso INPS	4.768.916	-36.701.649	36.715.518	4.782.784	0	0
	Debiti verso ENPAM	1.381.389	-5.844.956	5.887.589	1.424.022	0	0
	Debiti verso ENPAF	-0	-313.258	313.258	0	0	0
	Debiti verso INAIL	122.951	-877.627	808.968	54.292	0	0
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	301.627	-397.813	400.011	303.825	0	0
x							
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	8.459.167	120.541.143	-121.124.555	7.875.755	20.030	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	6.075.267	104.544.113	-105.167.801	5.451.579	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	2.383.900	15.997.030	-15.956.754	2.424.176	20.030	0
	Acconti da clienti	16.822	285.691	-285.981	16.532	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	766.156	2.501.970	-2.573.177	694.949	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	1.420.916	6.551.886	-6.775.521	1.197.281	1.000.163	0
	Debiti per depositi cauzionali	21.913	43	-474	21.483	0	0
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso altri soggetti	86.715	5.118.126	-4.802.615	402.226	20.030	0
	Debiti verso Organi istituzionali	5.529	673.227	-672.942	5.814	0	0

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	65.849	866.087	-846.044	85.891	0	0

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	anno 2018	anno 2019	anno 2020	anno 2021
PDA000	MUTUI PASSIVI	15.057.313	0	0	0	0
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	190	285	5.626
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	190	285	5.626
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	14.596	1.382.719
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	14.588	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0	0	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	8	1.382.719
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:		4.385	0	5.869	33.809
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	88.052	500.583	400.760	11.223	11.048.621
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	20.498	452.680	328.376		1.741.130
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	67.554	47.903	72.384	11.223	9.307.491
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0	0
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	392	1.775	1.101	0	21.360
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	0	0
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	0	0
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	88.444	502.358	401.861	11.223	11.069.981
x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	150.585	0	71.191	12.143	6.365.891
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	0	108.772
	Debiti verso ARPA	0	0			108.772
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	150.585	0	71.191	12.143	5.346.223
PDA270	Debiti v/altre partecipate	0	0	0	0	910.896
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	1.457.748	638.425	530.757	285.218	23.302.034
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.263.624	429.845	-421.152	203.996	8.736.895
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.263.624	429.845	47.323	220.861	9.607.405
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0		-468.475	-16.865	-870.511
PDA300	Debiti verso altri fornitori	194.123	208.581	951.909	81.222	14.565.139
PDA301	Debiti verso altri fornitori	194.123	208.581	951.909	81.222	16.227.133
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)					-1.661.994
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0
x						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	116.974	6.288.265
	Debiti per IRES	0	0	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0	0	0
	Debiti per Irap	0	0	0	116.974	1.507.927
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	2.647.854
	Debiti per IVA	0	0	0	0	2.106.897
	Debiti tributari per altro	0	0	0	0	25.588
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSI-STENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	206.959	217.984	12.128	6.127.851
	Debiti verso INPS	0	0	0	0	4.782.784
	Debiti verso ENPAM	0	206.959	0	242	1.216.821
	Debiti verso ENPAF	0	0	0	0	0
	Debiti verso INAIL	0	0	0	0	124.397
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	0	0	217.984	11.886	3.849
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	0	38.594	6.174	203.509	7.627.478
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	0	0	0	198.620	5.252.959
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	0	38.594	6.174	4.889	2.374.519
	Acconti da clienti	0	15.157	1.375	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	0	0	2.304	0	662.127
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0	0	0	0	1.197.281
	Debiti per depositi cauzionali	0	21.365	75	0	43
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	0

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0	0	0
Debiti verso altri soggetti	0	2.072	2.420	4.889	396.461
Debiti verso Organi istituzionali	0	0	0	0	5.814
Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	0
Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	0	0	0	0	112.794

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	1.799.200	7.854.398	5.403.716
x				
x	DEBITI V/STATO	6.101	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	6.101	0	0
x		0	0	0
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.397.314	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.382.727	0	0
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	44.062	0	0
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	12.049.239	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.542.684	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	9.506.555	0	0
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	24.628	0	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.073.866	0	0
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	6.599.811	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	108.772	0	0
	Debiti verso ARPA	108.772	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	5.580.142	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate	910.896	0	0
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	26.214.182	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.213.209	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	11.569.059	0	0
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.355.851	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	16.000.973	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	17.662.967	0	0
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.661.994	0	0
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	6.405.239	0	0
	Debiti per IRES	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0
	Debiti per Irap	1.624.901	0	0
	Debiti per IRPEF	2.647.854	0	0
	Debiti per IVA	2.106.897	0	0
	Debiti tributari per altro	25.588	0	0
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	6.564.922	0	0
	Debiti verso INPS	4.782.784	0	0
	Debiti verso ENPAM	1.424.022	0	0
	Debiti verso ENPAF	0	0	0
	Debiti verso INAIL	54.292	0	0
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	303.825	0	0
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	7.875.755	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	5.451.579	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	2.424.176	0	0
	Acconti da clienti	16.532	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	694.949	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	1.197.281	0	0
	Debiti per depositi cauzionali	21.483	0	0
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0
	Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0
	Debiti verso altri soggetti	402.226	0	0
	Debiti verso Organi istituzionali	5.814	0	0
	Debiti verso gestione sociale	0	0	0
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	85.891	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	1.600.000	31/12/2026	518.925	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	4.600.000	30/06/2027	1.680.760	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	2.800.000	31/12/2027	1.143.241	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	11.000.000	31/12/2027	4.741.547	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Carige S.P.A.	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	BANCA CARIGE S.P.A.	1213 DEL 27/07/2009	10.000.000	31/12/2031	5.535.340	EURIBOR 6 MESI + 1,290	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	144 del 11/02/2013	2.300.000	30/06/2034	1.437.500	EURIBOR 6 MESI + 4,800	
TOTALE MUTUI				32.300.000		15.057.313		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Azienda Ausl PC	0		0
Azienda Ausl PR	0		0
Azienda Ausl RE	0		32.985
Azienda AOSP-RE	0		4.114
Azienda Ausl MO	0		5.462.718
Azienda Ausl BO	0		0
Azienda Ausl FE	0		297
Azienda Ausl Romagna	1.741.130		148.437
Azienda AOSP-U-PR	0		154.202
Azienda AOSP-U-MO	708.152		1.980
Azienda AOSP-U-BO	0		3.658.685
Azienda AOSP-U-FE	0		19.049
Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	93.402		24.087

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

DB01 – Transazioni

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

Altre informazioni relative a debiti.

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

15. Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	<i>TOTALE RISCONTI PASSIVI</i>	1.190.938	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0660	Altre prestazioni a privati	5.099	0
AA0660	Altre Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica a privati	1.518	0
AA0660	Proventi per diritti veterinari (privati)	45	0
AA0660	Specialistica a privati paganti - altro	2.611	0
AA0660	Sperimentazioni e ricerche per privati	160.889	0
AA0690	ALP - Specialistica ambulatoriale	1.090	0
AA0950	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	28.699	0
AA1070	Consulenze non sanitarie per altri (in orario di servizio)	4.120	0
AA1090	Corsi di formazione a privati	32.684	0
EA0040	Erogazioni liberali	954.182	0

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

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

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	5.115.208	1.377.851	-1.071.036	5.422.024
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0	0
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0	0	0	0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0	0	0	0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0	0	0	0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0	0	0	0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0	0	0	0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	0	0	0	0

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO		
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO		
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Il dato riportato nella tabella 49, comprende i beni pluriennali in locazione o in comodato e i beni di terzi in deposito che vengono fatturati solo al momento dell'effettivo utilizzo.

17. Contributi in conto esercizio

CO-DICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	213.263.161	6.483.317	33.063.615	213.263.161
AA0031	<i>Finanziamento indistinto</i>	213.263.161	0	18.180.607	213.263.161
AA0032	<i>Finanziamento indistinto finalizzato da Regione</i>	0	0	14.883.008	0
AA0033	Funzioni	0	6.483.317	0	0
AA0034	<i>Funzioni - Pronto Soccorso</i>	0	0	0	0
AA0035	<i>Funzioni - Altro</i>	0	6.483.317	0	0
AA0036	<i>Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015</i>	0	0	0	0
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	0
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	2.782.865	0

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				257.128.191	18.698.113	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto:				252.810.093	14.478.163	
AA0031	Finanziamento indistinto				231.443.768		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	QUOTA CAPITARIA AL NETTO 93,392 MLN (FRNA DISABILI)	213.263.161		
		DGR 2021/1949	22/11/2021	PIANO DI MIGLIORAMENTO ACCESSO AL PS	120.000		
		DGR 2021/1949	22/11/2021	INTEGRAZIONE A SOSTEGNO EQUILIBRIO AUSL (CONTRIBUTI TABELLA A2 DGR 1770/2021)	11.690.023		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	CONTRATTO COMPARTO 2016-2018	1.668.438		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	RINNOVI CONTRATTUALI DIRIGENZA PTA	48.564		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	RINNOVI CONTRATTUALI MMG	243.495		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	AGGIORNAMENTI CONTRATTUALI 2016-2018 CONVENZIONATI	525.573		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	RINNOVI CONTRATTUALI SUMAISTI	18.982		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	RINNOVI CONTRATTUALI DIRIGENZA (escl.PTA - GSA)	716.719		
		DGR 2021/1949	22/11/2021	SOSTEGNO PER COPERTURA COSTI ACQUISTO DPI EFFETTUATI DA STRUTTURE SOCIO-SANITARIE - EMERGENZA COVID	570.000		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	RINNOVI CONTRATTUALI PERS. DIPENDENTE	1.530.532		
		DGR 2021/1770	02/11/2021	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009	740.212		
		DGR 2021/1949	22/11/2021	PROGETTUALITA' PRIVATO RIDUZIONE LISTE	350.000		
		DGR 2022/61	31/12/2021	INTEGRAZIONE SOVRA-AZIENDALE DI FUNZIONI TECNICHE, AMMINISTRATIVE E PROFESSIONALI	-41.931		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				14.883.008	14.478.163	
		DGR 2021/1838 E DGR 2021/2092	08/11/2021	FRNA FSR 272,898 MLN CON 93,392 MLN (DISABILI)	10.733.206	10.437.996	
		DD/2021/24028	16/12/2021	DD 24028/2021 - IMPEGNI DI SPESA A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE DEL SSR PER PERSONALE IN	86.507	86.507	

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

				UTILIZZO TEMPORANEO			
		DL/2021/1032	29/06/2021	ASSEGNAZIONI A FAVORE DI AZIENDE DEL SSR RISORSE ART. 1 COMMA 464 LEGGE 178/2020	222.985	222.985	
		DL/2021/1597	11/10/2021	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE	89.421	4.187	
		DL/2021/1535	06/10/2021	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL PER L'APPLICAZIONE DA PARTE DEGLI ENTI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA DEL PIANO REGIONALE PER LA SORVEGLIANZA E IL CONTROLLO DELLE ARBOVI	26.569	26.569	
		DD/2021/17076	17/09/2021	GESTIONE CENTRALIZZATA DELLE PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA, DEGLI INCARICHI CONTINUITA'	10.000	10.000	
		GPG/2022/475	31/12/2021	Indennit lavoratori in somministrazione del comparto sanit in servizio alla data del 1 maggio 2021	4.751	4.751	
		DD/2021/17072	17/09/2021	PROGETTI NELL'AREA SALUTE MENTALE-DIPENDENZE PATOLOGICHE IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERA N.1078/2021	15.000	7.650	
		DGR 2021/1778	02/11/2021	ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	2.237.016	2.237.016	
		DGR 2021/1770	02/11/2021	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	44.743	27.692	
		DGR 2021/1778	02/11/2021	ASSEGNAZIONE DL 34/20 Emergenza 118	120.000	120.000	
		DD/2021/23330	06/12/2021	L. 178/2020 (TAMPONI MMG - ALL. A) - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	155.903	155.903	
		DD/2021/23330	06/12/2021	L. 178/2020 c. 470 (INCREMENTO FONDO IND.	77.865	77.865	

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

				PERS. INFERMIERISTICO STUDIO MMG ALL. E+F) - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021			
		DD/2021/23330	06/12/2021	DL 73/2021 ART. 33 - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	63.813	63.813	
		DD/2021/23330	06/12/2021	DL 73/2021 ART. 27 C. 5 - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	105.346	105.346	
		DD/2021/23330	06/12/2021	DL 41/2021 SOSTEGNI (ART. 21 COVID-HOTEL) - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	114.795	114.795	
		DD/2021/23330	06/12/2021	DL 73/2021 ART. 50 - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	7.564	7.564	
		DD/2021/23330	06/12/2021	L 41/2021 SOSTEGNI (ART. 20 C. 1 LETT. C) - VACCINAZIONI - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	767.525	767.525	
AA0033	Funzioni				6.483.317		
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso				0		
AA0035	Funzioni - Altro				6.483.317		
		DGR 2021/1869	15/11/2021	FINA - FUNZIONE DONATIVA TRAPIANTOLOGICA REGIONALE	30.000		
		DGR 2021/1841	08/11/2021	ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	680.984		
		DGR 2021/1814	08/11/2021	PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE 2021	3.232.496		
		DGR 2021/1814	08/11/2021	PROGRAMMA AUTISMO 0-6 ANNI	60.659		
		DGR 2021/1949	22/11/2021	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	1.364.000		
		DGR 2022/61	31/12/2021	DIPLOMI UNIVERSITARI 2021	1.115.178		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				4.318.098	4.219.950	
		DL/2021/1774	02/11/2021	ASSEGNAZIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DI UNO SCREENING GRATUITO PER PREVENIRE, ELIMINARE ED ERADICARE IL VIRUS	98.148	0	

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

				DELL'EPATITE C (HCV)			
		DD/2021/23330	06/12/2021	INTEGRAZIONE A SOSTEGNO EQUI-LIBRIO USL (CONTRIBUTI TABELLA A2 DGR 1770/2021) - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	2.739.640	2.739.640	
		DD/2021/23330	06/12/2021	FARMACI INNOVATIVI NON ONCOLOGICI - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	474.630	474.630	
		DD/2021/23330	06/12/2021	FONDO FARMACI INNOVATIVI ONCOLOGICI GRUPPO A (LISTA AIFA) - ACCONTO SU DATI EFFETTIVI 10 MESI - IN ESECUZIONE DELLA DGR N. 1949/2021	283.435	283.435	
		DGR 2022/121	31/12/2021	FARMACI INNOVATIVI ONCOLOGICI GRUPPO A (LISTA AIFA) SALDO 2021 SU 12 MESI EFFETTIVI	339.590	339.590	
		DGR 2022/121	31/12/2021	FARMACI INNOVATIVI NON ONCOLOGICI (LISTA AIFA) SALDO 2021 SU 12 MESI EFFETTIVI	261.450	261.450	
		DGR 2022/121	31/12/2021	ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI PER REMUNERAZIONE AGGIUNTIVA FARMACIE - dell'articolo 20, comma 4 del decreto legge 22 marzo 2021, n. 41	121.205	121.205	
AA0050	EXTRA FONDO				12.524.693	9.434.844	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				2.801.824	0	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				0		
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				0		
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				2.782.865		
		DD/2021/22497	23/11/2021	DD 22497/2021 - FRNA 2021: ASSEGNAZIONE, IMPEGNO E LIQUIDAZIONE DI FONDI REGIONALI ALLE AZIENDE USL IN ATTUAZIONE	2.275.539		

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

				DELLA DGR 1838/2021			
		DD/2021/24090	17/12/2021	DD 24090/2021 - INTEGRAZIONE FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2021: ASSEGNAZIONE, IMPEGNO E LIQUIDAZIONE DI FONDI REGIONALI ALLE AZIENDE USL IN ATTUAZIONE DELLA DGR 2092/2021	270.582		
		DL/2021/1636	18/10/2021	ASSEGNAZIONI E RIPARTI ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ANNO 2021 IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERAZIONE N. 2076/2018	236.744		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	DD/2021/24830	31/12/2021	CONTRIBUTI ISCRIZIONE VOLONTARIA AL SSR 2021	18.959		
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				53.335	17.439	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				53.335	17.439	
		PROGETTO ICARE	31/12/2021	ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO DA PARTE DELLA AZIENDA CAPOFILO AUSL MODENA	25.684	10.605	
		PROT BABEL 25133 del 11/08/2021	31/12/2021	PROGRAMMA REG ANNUALE PER L'AUTOSUFFICIENZA DEL SANGUE E DEI SUOI PRODOTTI	27.651	6.834	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				0	0	
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				9.669.534	9.417.405	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				207.824	207.824	
		DD/2021/23330	06/12/2021	Risorse DL 137/20 (art. 19-nonies) - IN ESECUZIONE DELLA DGR 1949/2021	103.866	103.866	

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

		DGR 2021/0000	31/12/2021	STP ACCONTO 2021	103.957	103.957	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				9.072.881	7.340.912	0
		Prefettura di Bologna		ACCONTO PROG. 17628 FAMI S.E.M.P.R.E. RAF- FORZAMENTO AC- COGLIENZA MI- GRANTI SUL TER- RITORIO DI BOLO- GNA	50.140	23.609	
		DD/2021/2503	10/02/2021	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FI- NANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL DELLA RE- GIONE EMILIA RO- MAGNA PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA	1.617	113	
		DD/2021/2526	10/02/2021	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FI- NANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL FINALIZZATO ALLA SOMMINI- STRAZIONE DI ALI- MENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGETTI CE- LIACI IN ATTUA- ZIONE DELLA PROPRIA DELIBE- RAZIONE N. 771/2015	1.018	71	
		DGR 2021/1468	20/09/2021	FINANZIAMENTO INIZIATIVA FOR- MATIVA DI PRO- MOZIONE E SO- STEGNO DELL'AL- LATTAMENTO IN ACCORDO CON LE INDICAZIONI DELLA "COMMIS- SIONE NASCITA" REGIONALE. CUP E43D21002950001	2.140	2.140	
		DD/2021/19492	21/10/2021	APPROVAZIONE DELLA GRADUA- TORIA REGIO- NALE PER LA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI ALLE FARMACIE RURALI DI CUI ALL'ART. 21, COMMA 2, DELLA L.R. 2/2016, PER L'ANNO 2021. AT- TUAZIONE D.G.R. N. 494/2019	11.350	11.350	
		DD/2021/20782	05/11/2021	FINANZIAMENTI DEL FONDO FSE ANNO 2021	219.303	196.933	
		DL/2021/2145	20/12/2021	- ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE	207.529	6.753	

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

				DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE IN ATTUAZIONE DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1350/2010 PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LA			
		DGR 882/2022	23/05/2022	RISORSE ART. 16, CO. 8-SEPTIES D.L. 146/2021 RIPARTO FONDO 600 MLN - ULTERIORI SPESE SANITARIE COLLEGATE ALLEMERGENZA COVID-19 ANNO 2021	6.855.245	6.855.245	
		DGR 1966/2021	19/11/2021	GPG/2021/1946 - PROGRAMMAZIONE FNA 2019/2021: ASSEGNAZIONE RISORSE 2021	1.564.732	84.891	
		DL/2021/1789	02/11/2021	DD 22385-2021 - LIQUIDAZIONE RISORSE FONDO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE, ANNUALITÀ 2018-2019-2020	159.806	159.806	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				388.829	388.829	
		DL/2021/1536	06/10/2021	ASSEGNAZIONE FONDI ALLE AZIENDE USL PER INDENNIZZI EX LEGGE 210/1992 - I SEMESTRE 2021	194.639	194.639	
		DGR 2022/121	31/12/2021	INDENNIZZI LEGGE 210/92 - EMOTRASFUSI - SALDO 2021	64.730	64.730	
		DL/2021/1968	22/11/2021	DGR 1968/2021 - ASSEGNAZIONE FONDI ALLE AZIENDE USL PER INDENNIZZI EX LEGGE N. 210/1992 - PERIODO 1 LUGLIO - 31 OTTOBRE 2021	74.967	74.967	
		DL/2021/1968	22/11/2021	DGR 1968/2021 - ASSEGNAZIONE FONDI ALLE AZIENDE USL PER INDENNIZZI EX LEGGE N. 210/1992 - PERIODO 1 LUGLIO - 31 OTTOBRE 2021	54.492	54.492	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				0		

AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191				0	0	
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				9.373	9.373	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				0		
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				0	0	
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				9.373	9.373	
		DD/2021/24028	16/12/2021	RIMBORSO COLLABORAZIONI PER RICERCA - PERSONALE DIPENDENTE AUSL DI IMOLA PRESSO AGENZIA REGIONE NICOLI DD 24028/2021 E DGR 2113/2021)	9.373	9.373	
AA0220	Contributi da privati per ricerca				0	0	
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				0	0	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	257.128.191	1.318.359	0,5%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	2.801.824	0	0,0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	53.335	10.605	19,9%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	9.373	0	0,0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	0	0,0%
x	Totale	259.992.723	1.328.964	0,5%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

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

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMA-GNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	255.721	433.556	939.379	1.150.145	8.900.033	0	858.002	6.032.843	2.626	3.062	8.961	2.662	581	0	18.587.570
AA0350	Prestazioni di ricovero	252.766	425.443	923.868	1.108.883	6.406.627	0	773.232	4.704.326	2.626	2.626	7.879	0	0	0	14.608.277
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	755	3.461	3.460	16.535	498.911	0	35.507	470.239	0	436	1.081	2.662	581	0	1.033.626
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	106	519	1.060	2.231	65.645	0	4.805	116.537	0	0	0	0	0	0	190.902
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	710	895	5.728	7.128	748.923	0	12.445	324.953	0	0	0	0	0	0	1.100.782
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	419	1.319	1.474	4.517	156.633	0	9.176	171.489	0	0	0	0	0	0	345.027
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	966	1.919	3.514	9.441	258.109	0	21.060	196.211	0	0	0	0	0	0	491.220
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	0	0	275	1.410	14.303	0	289	36.198	0	0	0	0	0	0	52.474
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	550.516	0	0	0	0	0	0	0	0	0	550.516
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	3.046	0	1.488	3.799	0	0	0	0	0	0	8.333
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	197.323	0	0	9.090	0	0	0	0	0	0	206.413

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I)

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)															15.525.086
AA0460	Prestazioni di ricovero															14.565.538
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															235.632
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															55.419
AA0490	Prestazioni di File F															0
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															334.575
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															125.951
AA0520	Prestazioni termali															159.911
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															0
AA0550	Ricavi per cessione di emocomp.e cellule staminali															48.059
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															0
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															0
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	255.721	433.556	939.379	1.150.145	8.900.033	0	858.002	6.032.843	2.626	3.062	8.961	2.662	581	0	34.112.656
x																
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x																
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA EXTRAREG. (D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	700
x																
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	700
x																
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	255.721	433.556	939.379	1.150.145	8.900.033	0	858.002	6.032.843	2.626	3.062	8.961	2.662	581	0	18.587.570
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15.525.786
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	255.721	433.556	939.379	1.150.145	8.900.033	0	858.002	6.032.843	2.626	3.062	8.961	2.662	581	0	34.113.356

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	357.823	157.591	200.232	127,1%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.494.061	1.951.834	542.227	27,8%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	4.779	1.826	2.953	161,7%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	108.078	87.444	20634,51	23,6%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	35.514	0	35.514	
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	3.000.255	2.198.695	801.560	36,5%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	263.003	115.690	147.313	127,3%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.712.964	1.378.805	334.160	24,2%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	4.881	5.525	-644	-11,7%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	56.717	78.720	-22.004	-28,0%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia – Altro	0	0	0	
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	2.037.565	1.578.740	458.825	29,1%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,0%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	178.709	138.971	39.738	28,6%
X	Costi diretti aziendali	457.317	213.813	243.504	113,9%
X	Costi generali aziendali	194.248	111.379	82.869	74,4%
X	Fondo di perequazione	90.375	65.690	24.685	37,6%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	920.648	529.853	390.795	73,8%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	53.222	20.809	32.413	155,76%
X	Comfort alberghiero	0	0	0	0,00%
X	Altro	0	0	0	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	53.222	20.809	32.413	155,76%

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	5.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.400
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	5.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.400
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	3	0	73	1.412	0	0	0	0	0	0	1.487
Dispositivi medici	0	0	0	0	3	0	73	1.412	0	0	0	0	0	0	1.487
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti chimici	0	0	0	0	53	0	230	78	0	0	0	0	0	0	361
Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	7.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.000
Altri beni sanitari	0	0	0	0	7.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.000
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	12.455	0	302	1.490	0	0	0	0	0	0	14.248

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

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	13.906.556	2.971.630	16.878.186
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	13.211.648	2.971.630	16.183.278
Medicinali senza AIC	28.108	0	28.108
Ossigeno ed altri gas medicali	666.800		666.800
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
Prodotti dietetici	189.890	0	189.890
TOTALE	14.096.446	2.971.630	17.068.076

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione															0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	4.127.560	0	0	13.522	0	0	5.378	0	0	0	4.146.460
BA0303	Dispositivi medici	0	0	208.836	0	16.264	0	0	0	32.400	0	0	0	0	0	257.500
BA0304	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0305	Materiali per la profilassi (vacchini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0306	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10.739	0	10.739
	...														0	0
x	TOTALE	0	0	208.836	0	4.143.823	0	0	13.522	32.400	0	5.378	0	10.739	0	4.414.699

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Il conto BA0301 comprende la fornitura di medicinali antiblastici preparati dall'AUSL di Bologna.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	13.554	21.770	31.330	59.289	11.631.368	0	132.688	5.295.907	159.605	370.760	23.837.645	430.180	2.022.189	0	44.006.286
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	161	439	388	2.121	113.132	0	4.233	59.551	0	0	0	0	0	0	180.027
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	6.635	1.632	1.749	7.481	253.639	0	11.650	183.924	0	0	0	0	0	0	466.709
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	2.130	818	13.200	7.941	4.627.476	0	33.418	1.612.564	66.396	120.263	6.764.121	152.761	51.913	0	13.453.000
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.404	76	616	714	157.203	0	8.396	65.566	1.894	5.500	100.949	3.125	24.186	0	369.628
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	31	178	522	93.921	0	1.606	16.891	0	0	0	0	0	0	113.150
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	3.127	0	13.011	19.938	5.459.838	0	67.246	2.206.215	78.196	235.753	12.339.456	88.266	1.938.315	0	22.449.360
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	97	18.774	2.188	20.571	771.403	0	6.140	1.129.066	13.120	9.244	4.633.119	186.028	7.775	0	6.797.526
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	112.270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	112.270
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	602	0	0	8.684	0	0	0	0	0	0	9.286
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	41.884	0	0	13.445	0	0	0	0	0	0	55.329

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte I)

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.857.458
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															19.637
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															42.068
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															696.900
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															1.722.593
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															296.469
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															24.209
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															55.583
x																
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	13.554	21.770	31.330	59.289	11.631.368	0	132.688	5.295.907	159.605	370.760	23.837.645	430.180	2.022.189	0	46.863.744
x																
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRA-REGIONALE (C)															0
x																
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															901
x								0								
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	901
x																
x	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	13.554	21.770	31.330	59.289	11.631.368	0	132.688	5.295.907	159.605	370.760	23.837.645	430.180	2.022.189	0	44.006.286
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.858.359
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	13.554	21.770	31.330	59.289	11.631.368	0	132.688	5.295.907	159.605	370.760	23.837.645	430.180	2.022.189	0	46.864.645

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte II)

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	16.392.450	16.303.052	89.399	0,5%
BA0420	- da convenzione	16.192.787	16.096.275	96.512	0,6%
BA0430	Costi per assistenza MMG	12.099.999	12.000.000	99.999	0,8%
BA0440	Costi per assistenza PLS	2.650.043	2.760.000	-109.957	-4,0%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.385.740	1.294.987	90.753	7,0%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	57.006	41.289	15.717	38,1%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	180.027	183.943	-3.917	-2,1%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	19.637	22.833	-3.196	-14,0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	16.646.305	16.387.166	-4.421.568	-27,0%
BA0500	- da convenzione	16.137.527	15.899.111	-4.513.741	-28,4%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	466.709	445.092	-157.827	-35,5%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	42.068	42.963	250.000	581,9%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	20.280.128	15.888.030	4.392.098	27,6%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	13.453.000	9.849.576	3.603.424	36,6%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	369.628	294.987		
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	60.414	25.739	34.675	134,7%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0		
BA0560	da pubblico (Extraregione)	696.900	529.915	166.985	31,5%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0		
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	1.640.000	1.530.833	109.167	7,1%
BA0580	- da privato	3.992.760	3.598.334	394.426	11,0%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0		
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0		
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.191.801	1.025.096	166.705	16,3%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0		
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.800.959	2.573.238	227.721	8,8%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0		
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	67.426	58.646	8.780	15,0%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0		
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	10.297	1.447	8.850	611,5%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	901	-901	-100,0%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	546	-546	-100,0%
BA0690	- da privato (extraregionale)	10.297	0	10.297	
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	1.264.839	744.901	519.938	69,8%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	113.150	114.810	-1.660	-1,4%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	21.807	19.036	2.771	14,6%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	
BA0740	- da privato	1.129.882	611.054	518.827	84,9%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTETTIVA	972.399	1.396.683	-424.284	-30,4%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	43.363	18.958	24.405	128,7%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	
BA0790	- da privato	929.037	1.377.725	-448.689	-32,6%

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	58.219.648	54.167.740	4.051.909	7,5%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.449.360	18.949.311	3.500.050	18,5%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	26.506.263	27.108.880	-602.617	-2,2%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	1.722.593	1.522.777	199.816	13,1%
BA0840	- da privato	7.541.432	6.586.771	954.660	14,5%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	7.541.432	6.586.771	954.660	14,5%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	4.078.377	4.415.380	-337.003	-7,6%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	
BA0940	- da privato (intraregionale)	4.078.377	4.415.380	-337.003	-7,6%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	7.653.387	6.975.898	677.488	9,7%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	6.797.526	6.297.371	500.156	7,9%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	192.779	171.204	21.575	12,6%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	296.469	203.517	92.952	45,7%
BA1000	- da privato (intraregionale)	366.613	303.807	62.807	20,7%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	749.295	617.405	131.890	21,4%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	24.209	35.521	-11.312	-31,8%
BA1070	- da privato	692.612	563.974	128.638	22,8%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	32.474	17.909	14.565	81,3%

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

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	948.750	933.659	15.091	1,6%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	112.270	112.200	71	0,1%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	6.806	6.107	699	11,5%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	55.583	96.813	-41.230	-42,6%
BA1130	- da privato	774.091	718.540	55.551	7,7%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	17.533.446	17.786.241	-252.795	-1,4%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	9.286	16.973	-7.688	-45,3%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	55.329	63.646	-8.317	-13,1%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	5.017.627	4.969.660	47.967	1,0%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	
BA1180	- da privato (intraregionale)	12.366.889	12.687.589	-320.700	-2,5%
BA1190	- da privato (extraregionale)	84.315	48.374	35.942	74,3%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	2.037.565	1.578.740	458.825	29,1%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	2.299.140	1.986.941	312.199	15,7%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	151.154	40.312	110.842	275,0%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	229	97	132	135,7%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	
BA1320	Contributo Legge 210/92	388.829	417.818	-28.990	-6,9%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	1.758.929	1.528.713	230.216	15,1%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	2.576.580	3.044.013	-467.433	-15,4%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	432.790	191.158	241.632	126,4%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	31.033	51.566	-20.533	-39,8%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	1.973.332	2.733.873	-760.541	-27,8%
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	766.115	1.708.530	-942.415	-55,2%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	121.799	115.357	6.442	5,6%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	346.564	286.229	60.334	21,1%
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	48.780	70.422	-21.642	-30,7%
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	393.694	217.399	176.296	81,1%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	296.379	335.936	-39.557	-11,8%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	139.425	67.415	72.010	106,8%
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	139.425	67.415	72.010	106,8%
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	4.510.084	3.307.128	1.202.956	36,4%
BA1500	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	767.151	621.053	146.097	23,5%
BA1510	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	83.762	47.931	35.832	74,8%
BA1520	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	40.471	0	40.471	
BA1530	<i>Altri servizi sanitari da privato</i>	3.618.700	2.638.144	980.556	37,2%
BA1540	<i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	0	0	0	
BA1541	<i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	0	0	0	
BA1542	<i>Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)</i>	0	0	0	
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilievato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
CDC Piacenza	080203	00203950332	Degenza	2021	17.755		17.755	17.755	1.067		6.527
CDC Città di Parma	080206	00305320343	Degenza	2021	48.720		48.720	48.720	2.455		48.720
Hospital Piccole Figlie s.r.l.	080207	02371460342	Degenza	2021	10.794		10.794	10.794	2.442		10.794
CDC Villa Maria Luigia	080208	00323020347	Degenza	2021	0		0	0			
Villa Igea - Salsomaggiore	080209	1690800337	Degenza	2021	0		0	0			
Salus Hospital - RE	080211	01431190352	Degenza	2021	3.771		3.771	3.771			3.771
CDC Villa Verde	080212	00294320353	Degenza	2021	30.194		30.194	30.194	9.563	9.563	1.506
Hesperia Hospital Modena	080213	01049620360	Degenza	2021	157.355		157.355	157.355			152.460
CDC Prof. Fogliani	080214	00681310363	Degenza	2021	0		0	0			
Villa Igea - Modena	080215	00418870366	Degenza	2021	11.596		11.596	11.596			111.596
Villa Rosa (Istituto Di Riabilitaz. S. Stefano S.r.l)	080216	00500020367/ 01148190547	Degenza	2021	14.562		14.562	14.562			14.562
Villa Pineta	080218	00693420366	Degenza	2021	0		0	0			
Villa Chiara	080219	00503971202	Degenza	2021	36.928		36.928	36.928			36.928
CDC Prof. Nobili	080220	00519601207	Degenza	2021	11.648		11.648	11.648			11.648
CDC Villa Erbosa	080221	00312830375	Degenza	2021	526.145		526.145	526.145		0	526.145
Ospedali Riuniti - Nigrisoli	080222	00689340370	Degenza	2021	98.371		98.371	98.371		0	98.371
CDC Villa Torri	080223	02383150394	Degenza	2021	104.645		104.645	104.645			75.204
CDC Ai Colli	080224	00791900376	Degenza	2021	8.008		8.008	8.008			8.008
Clinica Privata Villalba	080226	00316340371	Degenza	2022	297.150		297.150	297.150			297.150
Villa Baruzziana	080227	01091760379	Degenza	2021	8.920		8.920	8.920			8.920
CDC Villa Bellombra	080228	00881330377	Degenza	2021	29.222		29.222	29.222			25.694
CDC Villa Laura	080229	02378901207	Degenza	2021	242.004		242.004	242.004			242.004
Ospedali Riuniti - Villa Regina	080231	00689340370	Degenza	2021	235.754		235.754	235.754			235.754
CDC Quisisana	080235	00205800386	Degenza	2021	8.515		8.515	8.515			0
CDC Salus - FE	080236	00257490383	Degenza	2021	0		0	0			
CDC Domus Nova	080237	00195090394	Degenza	2021	616.737		616.737	616.737			549.489
CDC S. Francesco	080238	00200150399	Degenza	2021	4.921		4.921	4.921			4.921
Villa Maria Cecilia Hospital	080239	00178460390	Degenza	2021	4.676.714	4.175.159	4.676.714	4.676.714	501.556	501.556	4.676.714
San Pier Damiano Hospital	080240	00196950398	Degenza	2021	682.654		682.654	682.654	27.124		682.654
Villa Azzurra	080242	00196750392	Degenza	2021	215.169		215.169	215.169			215.169
Villa Igea - Forlì	080243	00378090401	Degenza	2021	160.720		160.720	160.720			160.720
Villa Serena	080244	00376360400	Degenza	2021	139.611		139.611	139.611	763	763	117.070
CDC Malatesta Novello	080245	00377720404	Degenza	2021	128.671		128.671	128.671		0	128.671

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CDC San Lorenzino	080246	00819690405	Degenza	2021	143.969		143.969	143.969		143.969
Ospedale Sol Et Salus	080247	00432390409	Degenza	2021	112.059		112.059	112.059		112.059
CDC Villa Maria	080249	00370290405	Degenza	2021	1.602		1.602	1.602		1.602
Coop. Luce Sul Mare	080250	01231970409	Degenza	2021	0		0	0		
CDC Prof. E. Montanari	080252	00413900408	Degenza	2021	4.003		4.003	4.003	539	1.604
Fondaz. Don Gnocchi	080253	12520870150	Degenza	2021	6.359		6.359	6.359		0
Istituto Di Riabilitaz. S. Stefano S.r.l (Cardinal Ferrari)	080254	01148190547	Degenza	2021	0		0	0		
Ospedale Santa Viola	080255	02208681201	Degenza	2021	52.369		52.369	52.369		52.369
Villa Ranuzzi spa.	080257	00329450373	Degenza	2022	28.125		28.125	28.125		28.125
Ferrara Day Surgery	080414	01657540686	Degenza	2021	0		0	0		
CDC Val Parma S.r.l.	080200	00745280347	Specialistica	2021	163		163	163		163
CDC Piacenza	080203	00203950332	Specialistica	2021	330		330	330		74
CDC Città di Parma	080206	00305320343	Specialistica	2021	115		115	115		115
Hospital Piccole Figlie s.r.l.	080207	02371460342	Specialistica	2021	255		255	255		235
CDC Villa Maria Luigia	080208	00323020347	Specialistica	2021	0		0	0		
Villa Salus Casa di Cura Srl	080210	00391170404	Specialistica	2022	206		206	206		43
Salus Hospital - RE	080211	01431190352	Specialistica	2021	1.513		1.513	1.513		1.513
CDC Villa Verde	080212	00294320353	Specialistica	2021	144		144	144		92
Hesperia Hospital Modena	080213	01049620360	Specialistica	2021	731		731	731		618
CDC Prof. Fogliani	080214	00681310363	Specialistica	2021	0		0	0		
Villa Rosa (KOS CARE S.R.L.)	080216	00500020367/ 01148190547	Specialistica	2021	542		542	542		542
Villa Pineta	080218	00693420366	Specialistica	2021	35		35	35		0
Villa Chiara	080219	00503971202	Specialistica	2021	5.872		5.872	5.872		5.872
CDC Prof. Nobili	080220	00519601207	Specialistica	2021	5.629		5.629	5.629		5.629
CDC Villa Erbosa	080221	00312830375	Specialistica	2021	47.573		47.573	47.573	0	47.573
Ospedali Riuniti - Nigrisoli	080222	00689340370	Specialistica	2021	11.284		11.284	11.284		1.041
CDC Villa Torri	080223	02383150394	Specialistica	2021	26.221		26.221	26.221		26.221
Villa Baruzziana	080227	01091760379	Specialistica	2021	337		337	337		0
CDC Villa Laura	080229	02378901207	Specialistica	2021	51.438		51.438	51.438		32.107
Ospedali Riuniti - Villa Regina	080231	00689340370	Specialistica	2021	10.037		10.037	10.037		8.239
CDC Quisisana	080235	00205800386	Specialistica	2021	281		281	281		281
CDC Salus - FE	080236	00257490383	Specialistica	2021	857		857	857		857
Domus Nova	080237	00195090394	Specialistica	2021	24.589		24.589	24.589		24.589
CDC S. Francesco	080238	00200150399	Specialistica	2021	67.590		67.590	67.590		67.289
Villa Maria Cecilia Hospital	080239	00178460390	Specialistica	2021	699.332	1.596.885	699.332	699.332		607.303
San Pier Damiano Hospital	080240	00196950398	Specialistica	2021	186.589		186.589	186.589		170.770

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Villa Azzurra (KOS CARE S.R.L.)	080242	00196750392	Specialistica	2021	4.082		4.082	4.082			4.082
Villa Igea - Forlì	080243	00378090401	Specialistica	2021	19.945		19.945	19.945			14.409
Villa Serena	080244	00376360400	Specialistica	2021	9.258		9.258	9.258	875	875	8.309
CDC Malatesta Novello	080245	00377720404	Specialistica	2021	865		865	865			865
CDC San Lorenzino	080246	00819690405	Specialistica	2021	20.510		20.510	20.510			19.608
Ospedale Sol Et Salus	080247	00432390409	Specialistica	2021	1.861		1.861	1.861			1.861
CDC Villa Maria	080249	00370290405	Specialistica	2021	36.348		36.348	36.348			29.225
Coop. Luce Sul Mare	080250	01231970409	Specialistica	2021	0		0	0			
CDC Prof. E. Montanari	080252	00413900408	Specialistica	2021	90		90	90			90
CDC Ferrara Day Surgery	080414	01657540686	Specialistica	2021	0		0	0			
Villa Maria Cecilia Hospital	080239	00178460390	diagnostica	2021	904.031	1.335.000	904.031	904.031	54.703	54.703	849.328

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell'esercizio non possono essere rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione in quanto il budget regionale è complessivo e non suddiviso fra le singole AUSL. I budget riportati nella tabella 61 si riferiscono ad accordi di fornitura sottoscritti direttamente fra alcune Case di Cura e l'AUSL di Imola.
------------------	--

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

AS03 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente a:
------------------	---

Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI COM.DIREZIONE MEDICA DI P.O.	251.765	88.212
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	37.947	23.023
COSTI COMUNI DIP. MEDICO ONCOLOGICO	1.858	0
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO CHIR.	21.928	20.117
SSI CHIRURGIA GENERALE	16.300	6.258
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	5.899	5.056
UOC MEDICINA A	3.857	0
UOC MEDICINA B	39.135	0
UOC ORTOPEDIA	31.358	29.936
UOC PEDIATRIA E NIDO	10.252	9.625
UOC UROLOGIA	12.491	8.933
TOTALE	432.790	191.158

Consulenze sanitarie da privato

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO CHIR.	12.710	12.384
UOC MEDICINA RIABILITATIVA	109.089	102.973
TOTALE	121.799	115.357

Consulenze sanitarie da Enti Pubblici

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
SSI CHIRURGIA GENERALE	0	21.666
UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E ADOLESCENZA	5.100	3.900
UOC UROLOGIA	25.933	26.000
TOTALE	31.033	51.566

Lavoro interinale - area sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
PROGRAMMA INTERDIPARTIMENTALE BLOCCO OPERATORIO	0	4.924
SSD CONSULTORIO FAMILIARE	7.586	0
SSD GERIATRIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE	0	0
SSD RADIOLOGIA	74.754	0
UOC AMMINISTRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI OSP.E TERRITOR.	0	40.884
UOC ANATOMIA PATOLOGICA	0	10.753
UOC DIPENDENZE PATOLOGICHE	38.167	4.484
UOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA	95.320	6.336
UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA	75.139	16.578
UOC MEDICINA RIABILITATIVA	19.973	0
UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E ADOLESCENZA	38.301	4.853
UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA	22.694	128.586
UOC PSICHIATRIA ADULTI - TERRITORIO	21.760	0
TOTALE	393.694	217.399

Altre forme di lavoro autonomo sanitarie

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	807	568
CDR MEDICINA LEGALE	0	21.670
COSTI COMUNI D.E.A.	0	42.297
COSTI COMUNI DIP. MEDICO ONCOLOGICO	0	5.715
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	84.656	29.902
FARMACIA OSPEDALIERA	0	56
SSD CONSULTORIO FAMILIARE	10.539	0
SSD CURE PRIMARIE	14.357	18.321
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	109.286	136.497
UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E ADOLESCENZA	41.115	31.849
UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA	0	21.450

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

UOC PSICHIATRIA ADULTI - TERRITORIO	5.523	0
TOTALE	266.283	308.325

Borse di studio sanitarie

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	30.096	3.200
FARMACIA OSPEDALIERA	0	16.000
SSD CONSULTORIO FAMILIARE	0	8.411
TOTALE	30.096	27.611

Personale Sanitario Medico - Personale universitario

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	0	18.825
CDR MEDICINA LEGALE	0	22.790
UOC GASTROENTEROLOGIA	48.780	28.807
TOTALE	48.780	70.422

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	15.713.513	14.647.479	1.066.034	7,28%
BA1580	Lavanderia	1.754.247	1.674.032	80.215	4,79%
BA1590	Pulizia	3.359.017	3.212.705	146.312	4,55%
BA1601	Mensa dipendenti	599.814	625.216	-25.402	-4,06%
BA1602	Mensa degenti	1.565.691	1.896.536	-330.845	-17,44%
BA1610	Riscaldamento	1.320.078	869.231	450.847	51,87%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	907.685	682.296	225.389	33,03%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	694.926	676.737	18.188	2,69%
BA1640	Smaltimento rifiuti	312.826	268.969	43.857	16,31%
BA1650	Utenze telefoniche	321.112	450.862	-129.750	-28,78%
BA1660	Utenze elettricità	1.853.796	1.777.216	76.580	4,31%
BA1670	Altre utenze	318.115	250.163	67.953	27,16%
BA1680	Premi di assicurazione	275.741	321.850	-46.109	-14,33%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	30.856	34.150	-3.295	-9,65%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	574.690	402.940	171.750	42,62%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	1.824.920	1.504.575	320.345	21,29%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	692.770	303.852	388.918	128,00%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	51.993	53.793	-1800	0
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	600.010	223.711	376.299	168,21%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	215.736	35.149	180.586	513,77%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	144.658	39.435	105.222	266,82%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	164.056	77.978	86.077	110,39%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	75.561	71.148	4.413	6,20%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0		
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	40.767	26.348	14.419	54,72%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	3.186	-3.186	-100,00%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	40.767	23.162	17.605	76,01%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extra regione)	0	0	0	
X	FORMAZIONE	179.740	269.849	-90.108	-33,39%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	47.753	49.473	-1.720	-3,48%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	131.987	220.376	-88.389	-40,11%
X	TOTALE	16.586.023	15.221.179	1.364.844	8,97%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, relativamente a:
------------------	---

Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI COM.PRESIDIO OSPEDALIERO	51.993	51.597
CDR MEDICINA LEGALE	0	2.196
TOTALE	51.993	53.793

Consulenze non sanitarie da privato

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	0	17.203
UOC CONTABILITA' E FINANZA	17.203	0
TOTALE	17.203	17.203

Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	198.532	0
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	0	1.100
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	0	1.270
FORMAZIONE/RICERCA INNOVAZIONE	0	14.956
UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA	0	620
TOTALE	198.532	17.946

Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
UOC PSICHIATRIA ADULTI - TERRITORIO	0	0
UOC CONTABILITA' E FINANZA	0	14.560
TOTALE	0	14.560

Borse di studio non sanitarie

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	6.464	0
TOTALE	6.464	0

Altro - area non sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	1.073	2.809
PIANIFICAZIONE STRATEGICA, PROGRAM.E CONTR.DIREZIONALE	0	315
TOTALE	1.073	3.124

Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie_contact tracing

Descrizione cdr	Anno 2021	Anno 2020
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	144.658	39.040
TOTALE	144.658	39.040

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Illustrare i criteri adottati per distinguere tra manutenzioni ordinarie e incrementative.

Le manutenzioni ordinarie sono state contabilizzate secondo i criteri previsti dai principi contabili OIC, secondo i quali possono essere considerati interventi di manutenzione ordinaria quelli che consentono di mantenere nella normale efficienza le immobilizzazioni tecniche onde garantire la loro vita utile prevista, nonché la capacità produttiva originaria. Sono invece state capitalizzate le manutenzioni straordinarie che riguardano costi sostenuti per l’ampliamento, l’ammodernamento o il miglioramento degli elementi strutturali di una immobilizzazione che si traducono in un aumento significativo e tangibile della capacità o produttiva, o di sicurezza, o di vita utile.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.416.581	1.204.194	212.387	17,64%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.865.235	1.434.855	430.380	29,99%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.267.207	1.438.593	-171.387	-11,91%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	15.919	23.553	-7.634	-32,41%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	226.737	207.134	19.603	9,46%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.233.421	1.129.347	104.075	9,22%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
X	TOTALE	6.025.100	5.437.675	587.425	10,80%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2021	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.754.247	0	1.754.247	0,0%
BA1590	Pulizia	3.359.017	3.297.784	61.233	98,2%
BA1601	Mensa dipendenti	599.814	0	599.814	0,0%
BA1602	Mensa degenti	1.565.691	0	1.565.691	0,0%
BA1610	Riscaldamento	1.320.078	0	1.320.078	0,0%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	907.685	0	907.685	0,0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	694.926	0	694.926	0,0%
BA1640	Smaltimento rifiuti	312.826	0	312.826	0,0%
BA1650	Utenze telefoniche	321.112	0	321.112	0,0%
BA1660	Utenze elettricità	1.853.796	0	1.853.796	0,0%
BA1670	Altre utenze	318.115	0	318.115	0,0%
BA1680	Premi di assicurazione	275.741	0	275.741	0,0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	30.856	0	30.856	0,0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	574.690	0	574.690	0,0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	1.824.920	0	1.824.920	0,0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	47.753	0	47.753	0,0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	131.987	0	131.987	0,0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	6.025.100	2.985.713	3.039.387	49,6%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.416.581	1.357.088	59.493	95,8%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.865.235	1.628.625	236.610	87,3%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.267.207	0	1.267.207	0,0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	15.919	0	15.919	0,0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	226.737	0	226.737	0,0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.233.421	0	1.233.421	0,0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,0%
X	TOTALE	21.918.353	6.283.497	15.634.856	28,7%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Dettaglio Servizi non sanitari

BA1580 - B.2.B.1.1) Lavanderia

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Lavanderia, lavano e guardaroba	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A.	1.754.202
Lavanderia, lavano e guardaroba	FORNITORI DIVERSI	45
	TOTALE	1.754.247

BA1590 - B.2.B.1.2) Pulizia

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Pulizie	PICTOR SOCIETA COOPERATIVA SOCIALE IMPRESA SOCIALE	61.233
Pulizie	REKEEP S.P.A.	3.297.784
	TOTALE	3.359.017

BA1601 - B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Mensa dipendenti e assimilati	AGLAJA S.R.L.	1.816
Mensa dipendenti e assimilati	CAMST SOC. COOP. A R.L.	16.840
Mensa dipendenti e assimilati	FONDAZIONE DI CULTO SANTA CATERINA	6.572
Mensa dipendenti e assimilati	I DUE CASTELLI SRL	573.094
Mensa dipendenti e assimilati	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	1.492
	TOTALE	599.814

BA1602 - B.2.B.1.3.B) Mensa degenti

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Mensa degenti	AGLAJA S.R.L.	4.874
Mensa degenti	I DUE CASTELLI SRL	1.560.817
	TOTALE	1.565.691

BA1610 - B.2.B.1.4) Riscaldamento

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Riscaldamento	AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA	2.953
Riscaldamento	HERA S.P.A.	1.316.515
Riscaldamento	OSSERVANZA S.R.L. A SOCIO UNICO	610
	TOTALE	1.320.078

BA1620 - B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Servizi informatici	GPI S.P.A.	147.458
Servizi informatici	LEPIDA S.c.p.a.	760.227
	TOTALE	907.685

BA1630 - B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Trasporti non sanitari e logistica	COOPSERVICE SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI ABBREVIABILE IN COOPSERVICE S.COOP.P.A.	263.570
Trasporti non sanitari e logistica	COSEPURI SOC. COOP. P.A.	190.615
Trasporti non sanitari e logistica	MEDICAIR CENTRO S.R.L.	145.074
Trasporti non sanitari e logistica	LINDE MEDICALE SRL	48.312
Trasporti non sanitari e logistica	REKEEP S.P.A.	37.874
Trasporti non sanitari e logistica	DHL EXPRESS (ITALY) S.R.L.	3.395
Trasporti non sanitari e logistica	FORNITORI DIVERSI	6.085

	TOTALE	694.926
--	---------------	----------------

BA1640 - B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Smaltimento rifiuti	ECO ERIDANIA SOCIETA' PER AZIONI O, IN FORMA ABBREVIATA ECO ERIDANIA S.P.A.	312.826
	TOTALE	312.826

BA1720 - B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	1.500
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	AZIENDA USL DI BOLOGNA	6.650
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	AZIENDA USL PIACENZA	660
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	475
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	1.952
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	AZIENDA USL DI BOLOGNA	17.311
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	1.394
Aggiornamento e form. da Aziende Sanitarie della Regione	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI MODENA	914
	TOTALE	30.856

BA1730 - B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	ARPAE EMILIA-ROMAGNA	64.152
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	27.070
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. (IN SIGLA MONTECATONE R.I. S.P.A.)	25.000
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	S.F.E.R.A. SRL	6.100
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	UNIVERSITA COMMERCIALE L. BOCCONI-SDA BOCCONI SCUOLA DI DIREZIONE AZIENDALE	1.440
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	FORNITORI DIVERSI	889
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	A.N.A.C. AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZ.	810
Servizi di prenotazione	S.F.E.R.A. SRL	416.144
Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	FORNITORI DIVERSI	33.085
	TOTALE	574.690

BA1740 - B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Altri servizi non sanitari da privato	FORNITORI DIVERSI	4.289
Altri servizi non sanitari da privato	ALLESTIMENTI & PUBBLICITA' S.P.A.	1.787
Altri servizi non sanitari da privato	AMADIO MASSIMO	8.514

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Altri servizi non sanitari da privato	APPALTIAMO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	2.440
Altri servizi non sanitari da privato	ARUBA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA S.P.A. IN SIGLA " ARUBA PEC S.P.A. "	10.321
Altri servizi non sanitari da privato	AVIS COMUNALE IMOLA ODV	26.721
Altri servizi non sanitari da privato	B.T.V. S.P.A.	2.538
Altri servizi non sanitari da privato	BENEFICATI DEKY	1.954
Altri servizi non sanitari da privato	CACCIATORE FRANCESCA	3.525
Altri servizi non sanitari da privato	COOPERATIVA SOCIALE TRAGITTI - SOCIETA COOPERATIVA ONLUS	6.383
Altri servizi non sanitari da privato	COOPSERVICE SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI ABBREVIABILE IN COOPSERVICE S.COOP.P.A.	6.318
Altri servizi non sanitari da privato	CORONA MAITRI ANNA DOLMA	4.050
Altri servizi non sanitari da privato	DONATELLO HOTELS S.R.L.	3.972
Altri servizi non sanitari da privato	FARMACIA MONTERICCO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CORVINO ROSA	1.098
Altri servizi non sanitari da privato	I DUE CASTELLI SRL	7.857
Altri servizi non sanitari da privato	IRCCS ISTITUTO ROMAGNOLO PER LO STUDIO DEI TUMORI "Dino Amadori" - IRST S.R.L.	10.106
Altri servizi non sanitari da privato	L'HOTEL MOLINO ROSSO SRL	64.305
Altri servizi non sanitari da privato	MDPI AG	1.694
Altri servizi non sanitari da privato	ROB-CAR S.R.L.	2.782
Altri servizi non sanitari da privato	SCUBO SEVIZIO CIVILE UNIVERSALE BOLOGNA ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO	2.540
Altri servizi non sanitari da privato	SOL S.P.A.	3.568
Altri servizi non sanitari da privato	SOL.CO. CIVITAS CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI DI SOLIDARIETA' S.C.S.	4.697
Altri servizi non sanitari da privato	STUDIO LEGALE SAVINI - ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE	3.020
Altri servizi non sanitari da privato	STUDIO NOTARILE TASSINARI & DAMASCELLI	8.338
Altri servizi non sanitari da privato	TECNO RAD S.R.L.	5.505
Altri servizi non sanitari da privato	TESI S.R.L. TECNOLOGIA & SICUREZZA	8.331
Altri servizi non sanitari da privato	FORNITORI DIVERSI	25.190
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	FORNITORI DIVERSI	1.228
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	CELDES SRL	12.821
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	EBSCO INFORMATION SERVICES S.R.L. CON SOCIO UNICO	42.489
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	EDRA S.P.A.	4.347
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	FENICE DISTRIBUZIONE - SOCIETA A RESPONSABILITA LIMITATA	9.443
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	IL SOLE 24 ORE S.P.A.	3.016
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	IMOLA UFFICIO S.N.C. DI LINARI PAOLA E TINTI ARIANNA	2.288
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	INFOCAMERE - SOCIETA CONSORTILE DI INFORMATICA DELLE CAMERE DI COMMERCIO ITALIANE PER AZIONI	2.257
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	OVID TECHNOLOGIES S.R.L.	20.117
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	TELPRESS ITALIA	1.576
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	UpToDate Inc	8.395
Giornali, riviste, opere multimediali su CD	WOLTERS KLUWER ITALIA S.R.L.	2.499
Incentivi personale dipendente art.113 D.Lgs 50/2016 - arretrati competenze	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	1.085
Incentivi personale dipendente art.113 D.Lgs 50/2016 - arretrati oneri	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	258
Missioni e rimborsi spese	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	33.102
Pubblicità ed inserzioni	FORNITORI DIVERSI	390

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Pubblicità ed inserzioni	A. MANZONI & C. S.P.A.	2.074
Pubblicità ed inserzioni	CORSO BACCHILEGA COOP. DI GIORNALISTI A R.L.	1.479
Pubblicità ed inserzioni	EDITRICE IL NUOVO DIARIO MESSAGGERO SRL	1.167
Pubblicità ed inserzioni	EDITRICE LA MANDRAGORA S.R.L.	4.160
Pubblicità ed inserzioni	ISOLAPRESS DI MARCO ISOLA	1.732
Pubblicità ed inserzioni	IST.POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO	756
Pubblicità ed inserzioni	ITALIAONLINE S.P.A.	5.191
Pubblicità ed inserzioni	NUOVA GRAFICA E TECNOLOGIA S.R.L.	2.684
Pubblicità ed inserzioni	TIPOGRAFIA FANTI S.R.L.	6.140
Servizi di formazione ed educazione sanitaria	ISTITUTO ONCOLOGICO ROMAGNOLO COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS (I.O.R)	6.227
Servizi di mediazione culturale/linguistica	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	53.400
Servizi di mediazione culturale/linguistica	COOPERATIVA SOCIALE SOLCOPROSSIMO - SOCIETA COOPERATIVA SOCIALE	6.361
Servizi di prenotazione da privato	ANTICA FARMACIA DI MORDANO DEI DOTTORI ROMAGNOLI SIMONE E SAMUELE SNC	31.773
Servizi di prenotazione da privato	ANTICA FARMACIA MONGARDI S.N.C. DI ANDREA E LIVIA MONGARDI	33.900
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA AI CAPPUCCINI S.N.C. DEI DOTT.RI PENAZZI ANDREA E MATTEO	75.254
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA ALLE SCUOLE DELLA DOTT.SSA NANNI ALESSANDRA	37.259
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA CALCATELLI S.N.C. DI CALCATELLI PAOLO M., ANNALISA, CHIARA	23.151
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA CASALFIUMANESE DR.SSA PIRAZZOLI FRANCA	28.523
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DEL NAZARENO DELLA DOTT.SSA IRENE TUGNOLI	12.689
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DEL NAZARENO S.N.C.	3.733
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DEL SANTERNO S.N.C. DEI DOTT. MONTANARI M. E BACCILIERI S.	29.683
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DEL SILLARO DELLA DOTT.SSA MOGAVERO STEFANIA	14.473
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DELL'AUTOSTRADA DEL DOTT. BARBIERI ROBERTO E C. S.N.C.	42.947
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DI BORGO TOSSIGNANO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CLAUDIA ZANNONI E C.	15.478
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DI TOSCANELLA S.N.C.	38.948
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA DOTT.SSA MASCI CARMELA	14.845
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA F.LLI BARTOLOTTI DEI DOTTORI BARTOLOTTI ALESSANDRO E CARLO ALBERTO S.N.C.	41.230
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA LANZONI DEL DOTT. DOLCINI MATTEO & C. SAS	19.505
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA LEVANTE S.R.L.	8.056
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA MAGNANI DI MAGNANI ALESSANDRO	17.859
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA MONTERICCO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CORVINO ROSA	82.616
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA PANCIOFFO DEL DR. PANCIOFFO PASQUALE	10.511
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA RAFFANINI S.N.C. DEL DR. BIANCOLI FRANCESCO E C.	11.082
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA S.S. ANNUNZIATA S.R.L.	19.827
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA SALUS S.N.C. DELLE DOTT.SSE JAFARPOUR SAKINEH E MAZZAGLIA GIOVANNA ROSSELLA	26.668
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA SAN NICOLO' S.N.C. DI VALUEFARMA 3 S.R.L.	33.011
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA SAN PROSPERO DI CENNI FEDERICA E CENNI GERARDO S.N.C.	43.744
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA SANTO SPIRITO S.A.S.	27.736

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA SARTI S.N.C DEI DOTT.RI TOSI BRUNELLA TOSI UGO MARIA E C.	53.881
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIA ZOLINO S.N.C. DI GIULIA ED ELENA PENAZZI	39.530
Servizi di prenotazione da privato	FARMACIE ASSOCIATE MF DEI DOTT. A. MARANI E M. FRACASSI SNC	41.603
Servizi di prenotazione da privato	INIZIATIVE FARMACIA CELADON SNC	30.767
Servizi di prenotazione da privato	S.F.E.R.A. SRL	-62.461
Servizi di sterilizzazione dispositivi medici	STERITEK S.P.A.	20.797
Servizi di Vigilanza	AXITEA S.P.A	22.972
Servizi di Vigilanza	CITTADINI DELL'ORDINE S.P.A.	43.531
Servizi di Vigilanza	COOPSERVICE SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI ABBREVIABILE IN COOPSERVICE S.COOP.P.A.	210.333
Servizi in Farmacia da privato	ANTICA FARMACIA DI MORDANO DEI DOTTORI ROMAGNOLI SIMONE E SAMUELE SNC	1.814
Servizi in Farmacia da privato	ANTICA FARMACIA MONGARDI S.N.C. DI ANDREA E LIVIA MONGARDI	4.538
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA ALLE SCUOLE DELLA DOTT.SSA NANNI ALESSANDRA	2.964
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA DEL SANTERNO S.N.C. DEI DOTT. MONTANARI M. E BACCILIERI S.	2.966
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA DELL'AUTOSTRADA DEL DOTT. BARBIERI ROBERTO E C. S.N.C.	2.885
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA DOTT.SSA MASCI CARMELA	1.719
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA F.LLI BARTOLOTTI DEI DOTTORI BARTOLOTTI ALESSANDRO E CARLO ALBERTO S.N.C.	4.226
Servizi in Farmacia da privato	FORNITORI DIVERSI	6.771
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA MONTERICCO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CORVINO ROSA	11.390
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA SALUS S.N.C. DELLE DOTT.SSE JAFARPOUR SAKINEH E MAZZAGLIA GIOVANNA ROSSELLA	2.193
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA SAN NICOLO' S.N.C. DI VALUEFARMA 3 S.R.L.	3.721
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA SARTI S.N.C DEI DOTT.RI TOSI BRUNELLA TOSI UGO MARIA E C.	8.410
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIA ZOLINO S.N.C. DI GIULIA ED ELENA PENAZZI	4.918
Servizi in Farmacia da privato	FARMACIE ASSOCIATE MF DEI DOTT. A. MARANI E M. FRACASSI SNC	3.928
Servizi in Farmacia da privato	INIZIATIVE FARMACIA CELADON SNC	1.544
Servizi postali	POSTE ITALIANE - SOCIETA' PER AZIONI	146.467
Servizi postali	POSTEL - S.P.A.	245
Spese postali	FORNITORI DIVERSI	240
	TOTALE	1.824.920

BA1890 - B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI BOLOGNA	6.224
Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	MED3	40.000
Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici	FORNITORI DIVERSI	1.529
	TOTALE	47.753

BA1900 - B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Indennità per docenza di personale dipendente	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	40.181
Indennità per docenza di personale dipendente	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS	8.744
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	FLAUTO ALFONSO	200
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	CAPPELLI ALESSANDRO	630
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	CAPPUCCINI MASSIMO	935
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	CENTRO CONGRESSI INTERNAZIONALE S.R.L.	287
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN MANAGEMENT SANITARIO	1.313
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	CENTRO STUDI SAGARA S.R.L. IMPRESA SOCIALE	1.000
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	COLLINA DANIELE	39
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	CONGRESS STUDIO VENEZIA INTERNATIONAL S.A.S. DI PALA PATRIZIA & C .	574
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	DE BRASI ERIKA	15.065
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	C.I.PS.PS.I.A. CENTRO ITALIANO PSICOTERAPIA PSICOANALITICA	245
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	FANIZZA MICHAEL	50
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BONORA FABRIZIO	2.000
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	FONDAZIONE GIMBE (GIMBE FOUNDATION)	561
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	FALLERONI MARIA	13
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BRUNELLO STEFANO	75
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	GAETANI STEFANO	450
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BQUADRO CONGRESSI S.R.L.	190
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	GALEOTTI RICCARDO	1.040
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BIZZOCA GRAZIA LUANA	840
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BIT WAVE DI NERI SILVIA E GIORGINI MASSIMO S.N.C.	923
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BEDINI RENATA	50
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BECCARI STEFANO	17
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BANDINI VALENTINA	14.994
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	AGOSTINI FRANCESCA	300
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA	360
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	FORNITORI DIVERSI	3.285
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	BRILLANTI VENTURA DONATELLA	800
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	SPOTTI ROSSANA	600
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	FORMEL S.R.L.	340
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	RICCIUTELLO COSIMO	630
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	ROSANO SEBASTIANO	250
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	SCARONE PIER CARLO	200

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	SERAFINI UMBERTO	775
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	SIMONETTI LUIGI	150
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	PIU'SICUREZZA S.R.L.	6.900
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	SOPRANO MIRIAM	105
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	PIRAZZOLI STEFANIA	125
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	TAMMARO GAETANO	4.300
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	TEOFILO ANNA LOREDANA	39
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	TRAUMA & EMERGENCY ADVANCED TRAINING S.R.L. O BREVEMENTE TREAT S.R.L.	264
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	TRENTIN LUCIANO	200
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	VANNINI ROBERTA	150
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	VISCONTI DIEGO	200
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	VITTORANGELI MARIO	2.580
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	SMM - S.R.L.	820
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MEREU CLAUDIA	150
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	GIORGI STEFANIA	7.726
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	IIPLE - ISTITUTO PER L'ISTRUZIONE PROFESSIONALE DEI LAVORATORI EDILI DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA	375
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	LODI VITTORIO	175
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	LORIEDO CAMILLO	900
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MAGGIOLI S.P.A.	1.460
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MAGNANI GIULIA	200
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	RICCI VALENTINA	60
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MEDLEARNING S.A.S. DI L. D. GENTILE & C.	180
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	ZINI ANDREA	150
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MIGLIORI MAURIZIA	13
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MODENA NICOLETTA	1.464
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	NESPOLO SONIA	280
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	NICOLAIS GIAMPAOLO	600
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	NOEMA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	400
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	O.I.C. SRL	98
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	PIGNOTTI ELETTRA	1.318
Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	MARINELLI ALESSANDRO	2.650
	TOTALE	131.987

BA1920 - B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione immobili e pertinenze	APOGEO SRL	15.131

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione immobili e pertinenze	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	753.163
Manutenzione immobili e pertinenze	CIRES SOCIETA' COOPERATIVA	1.030
Manutenzione immobili e pertinenze	MULTI SERVICES SRL	6.737
Manutenzione immobili e pertinenze	N.D. DALL'OSSO SRL	9.154
Manutenzione immobili e pertinenze	REKEEP S.P.A.	603.925
Manutenzione immobili e pertinenze	TECNE S.R.L.	27.442
	TOTALE	1.416.581

BA1930 - B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione impianti e macchinari	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	1.081.704
Manutenzione impianti e macchinari	LINDE MEDICALE SRL	236.610
Manutenzione impianti e macchinari	REKEEP S.P.A.	546.921
	TOTALE	1.865.235

BA1940 - B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione attrezzature sanitarie	5.9 S.R.L. CARE WEIGHTING SYSTEM	4.926
Manutenzione attrezzature sanitarie	ADIRAMEF S.P.A.	88.085
Manutenzione attrezzature sanitarie	AHSI S.P.A.	4.349
Manutenzione attrezzature sanitarie	ALBATROS SOCIETA A RESPONSABILITA' LIMITATA	610
Manutenzione attrezzature sanitarie	ALTAMED S.R.L.	13.855
Manutenzione attrezzature sanitarie	ALTHEA ITALIA S.p.A.	52.887
Manutenzione attrezzature sanitarie	ANGELANTONI LIFE SCIENCE S.R.L.	5.002
Manutenzione attrezzature sanitarie	ARJO ITALIA S.P.A.	7.788
Manutenzione attrezzature sanitarie	AT-OS S.R.L.	2.745
Manutenzione attrezzature sanitarie	BECTON DICKINSON ITALIA S.P.A.	7.759
Manutenzione attrezzature sanitarie	BELSAR S.R.L.	1.321
Manutenzione attrezzature sanitarie	BIO-CLIMA SERVICE S.R.L.	9.357
Manutenzione attrezzature sanitarie	BIOMED SERVICE S.N.C. DI RINALDI RENZO E RICCARDO	3.465
Manutenzione attrezzature sanitarie	BIO-OPTICA MILANO S.P.A.	1.492
Manutenzione attrezzature sanitarie	BURKE & BURKE S.P.A.	11.923
Manutenzione attrezzature sanitarie	C.R. SNC DI CACCHI PARIDE & c.	13.754
Manutenzione attrezzature sanitarie	CAO S.R.L.	12.200
Manutenzione attrezzature sanitarie	CARDIOLINE S.P.A.	165
Manutenzione attrezzature sanitarie	CARESTREAM HEALTH ITALIA	75.767
Manutenzione attrezzature sanitarie	CARL ZEISS SPA	9.004
Manutenzione attrezzature sanitarie	CISA PRODUCTION SRL	2.684
Manutenzione attrezzature sanitarie	CME SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	390
Manutenzione attrezzature sanitarie	CONMED ITALIA S.R.L.	10.889
Manutenzione attrezzature sanitarie	DIAPATH S.P.A.	4.806
Manutenzione attrezzature sanitarie	DRAEGER ITALIA S.P.A.	73.155
Manutenzione attrezzature sanitarie	EB NEURO SPA	9.733
Manutenzione attrezzature sanitarie	EMMECI 4 - S.R.L.	2.705
Manutenzione attrezzature sanitarie	ERBE ITALIA S.R.L.	1.714

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione attrezzature sanitarie	ESAOTE S.P.A.	12.415
Manutenzione attrezzature sanitarie	EUKON S.R.L.	177
Manutenzione attrezzature sanitarie	FIMAS S.R.L.	3.129
Manutenzione attrezzature sanitarie	FORNASINI MAURO	8.815
Manutenzione attrezzature sanitarie	FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L. IN BREVE FKI S.R.L.	1.650
Manutenzione attrezzature sanitarie	FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA SPA	1.100
Manutenzione attrezzature sanitarie	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A	50.901
Manutenzione attrezzature sanitarie	GETINGE ITALIA S.R.L.	8.157
Manutenzione attrezzature sanitarie	HC ITALIA S.R.L.	549
Manutenzione attrezzature sanitarie	HILL - ROM S.P.A.	11.982
Manutenzione attrezzature sanitarie	I.M. MEDICAL S.A.S. DI IVAN MAINI & C.	1.409
Manutenzione attrezzature sanitarie	IMS GIOTTO S.P.A.	16.440
Manutenzione attrezzature sanitarie	INSTRUMENTATION LABORATORY S.P.A.	4.172
Manutenzione attrezzature sanitarie	KALTEK S.R.L.	2.513
Manutenzione attrezzature sanitarie	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	2.358
Manutenzione attrezzature sanitarie	LAERDAL ITALIA S.R.L.	890
Manutenzione attrezzature sanitarie	LEDISO ITALIA	390
Manutenzione attrezzature sanitarie	LEICA MICROSYSTEMS S.R.L.	22.801
Manutenzione attrezzature sanitarie	L'IRIDE SOC. COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS	848
Manutenzione attrezzature sanitarie	LUMENIS (ITALY) S.R.L.	5.998
Manutenzione attrezzature sanitarie	MALVESTIO SOCIETA' PER AZIONI (ABBREVIATA IN MALVESTIO S.P.A.)	3.491
Manutenzione attrezzature sanitarie	MATACHANA ITALY SRL	3.625
Manutenzione attrezzature sanitarie	ME.SYS S.R.L.	18.851
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDICA S.R.L.	497
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDI-CARE SOLUTIONS S.R.L.	4.270
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDIGAS ITALIA S.R.L.	66
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDILAB-PD SRL	586
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDITEAM SRL	1.017
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDITECK S.R.L.	24.092
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDITRON SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	18.668
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDIVAL SRL	614
Manutenzione attrezzature sanitarie	MOVI SPA	7.671
Manutenzione attrezzature sanitarie	N.O.R.I.S. S.R.L.	488
Manutenzione attrezzature sanitarie	OLYMPUS ITALIA S.R.L.	45.794
Manutenzione attrezzature sanitarie	PHILIPS S.P.A.	366.265
Manutenzione attrezzature sanitarie	PRO SENECTUTE SRL	8.666
Manutenzione attrezzature sanitarie	R.EL. - DI BONVICINI NICOLA & C. - S.N.C.	1.284
Manutenzione attrezzature sanitarie	RIMEC ITALY SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA	1.062
Manutenzione attrezzature sanitarie	S.L.T. S.R.L.	1.729
Manutenzione attrezzature sanitarie	SAGO MEDICA - S.R.L.	2.913
Manutenzione attrezzature sanitarie	SAMSUNG ELECTRONICS ITALIA S.P.A.	12.150
Manutenzione attrezzature sanitarie	SINCRONIS SRL	915
Manutenzione attrezzature sanitarie	SIRA S.R.L.	13.176
Manutenzione attrezzature sanitarie	STARNET S.N.C. DI CINETTO R. E MARINI M.	488
Manutenzione attrezzature sanitarie	STERIS S.R.L.	8.784

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione attrezzature sanitarie	STERITEK S.P.A.	8.217
Manutenzione attrezzature sanitarie	STRYKER ITALIA S.R.L.	1.758
Manutenzione attrezzature sanitarie	SURF S.R.L.	2.731
Manutenzione attrezzature sanitarie	SYSMEX PARTEC ITALIA S.R.L.	-314
Manutenzione attrezzature sanitarie	TECNO KUCINE S.R.L.	1.101
Manutenzione attrezzature sanitarie	TECNOMEDICAL SRL	58.723
Manutenzione attrezzature sanitarie	TEKLIFE MEDICAL SRL	21.283
Manutenzione attrezzature sanitarie	TESI S.R.L. TECNOLOGIA & SICUREZZA	293
Manutenzione attrezzature sanitarie	TRONCONI STRUMENTAZIONE S.A.S. DI TRONCONI OSCAR & C.	1.281
Manutenzione attrezzature sanitarie	VALLE SERVICE DENTAL S.R.L.	5.875
Manutenzione attrezzature sanitarie	VEDI VISION - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	1.732
Manutenzione attrezzature sanitarie	VIVISOL SRL	1.427
Manutenzione attrezzature sanitarie	VWR INTERNATIONAL S.R.L.	688
Manutenzione attrezzature sanitarie	ZACCANTI SPA CON SOCIO UNICO	24.440
Manutenzione attrezzature sanitarie	ZIMMER BIOMET ITALIA S.R.L.	1.583
	TOTALE	1.267.207

BA1950 - B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	MALVESTIO SOCIETA' PER AZIONI (ABBREVIATA IN MALVESTIO S.P.A.)	3.264
Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	TAPPEZZERIA VILLAGGIO DI DI MARCO DAVIDE	12.289
Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	TECNOLASER EUROPA SRL	366
	TOTALE	15.919

BA1960 - B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione automezzi	9_Cassa Economale Usl Imola Pagamenti	70
Manutenzione automezzi	AUTOSTRUMENTI SNC DI LALLI GIUSEPPE SALVATORE & C.	150
Manutenzione automezzi	CONTI S.R.L.	26.080
Manutenzione automezzi	CRISTAL SERVICE S.R.L.	2.639
Manutenzione automezzi	DESTAUTO S.P.A.	154
Manutenzione automezzi	IPERPNEUS S.R.L.	4.944
Manutenzione automezzi	NUOVA ASSISTENZA 83 DI PELLICONI GIUSEPPIA E C. S.N.C.	85
Manutenzione automezzi	ORION SRL	732
Manutenzione automezzi	PARTS & SERVICES	177.767
Manutenzione automezzi	SANTANDREA GIUSEPPE	1.240
Manutenzione automezzi	VISION AMBULANZE - S.R.L.	12.877
	TOTALE	226.737

BA1970 - B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Altre manutenzioni	AUDIO VIDEO S.O.S. S.R.L.	682
Altre manutenzioni	AUTOCARROZZERIA DERBY DI BONANTINI MAURO E BONANTINI LUCIANO S.N.C.	4.927
Altre manutenzioni	C.E.M.I. IMOLA S.R.L.	279

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Altre manutenzioni	CIREA S.R.L.	335
Altre manutenzioni	DATA SYSTEM S.R.L.	1.305
Altre manutenzioni	DI GIOVANNI SRL	238
Altre manutenzioni	FERRAMENTA CENTRALE S.N.C. DI DANIELE BORRIELLO E C.	121
Altre manutenzioni	FERRERO MED S.R.L.	120.600
Altre manutenzioni	LG IMPIANTI S.R.L.	407
Altre manutenzioni	MPR SERVICE SRL	329
Altre manutenzioni	NANNETTI SRL	366
Altre manutenzioni	ROB-CAR S.R.L.	2.585
Altre manutenzioni	S.A.T.E. S.N.C. DI BOFFA ANTONIO & C.	1.242
Altre manutenzioni	SURF S.R.L.	2.806
Altre manutenzioni	TECNOLASER EUROPA SRL	1.932
Altre manutenzioni	TECNOMAC GROUP S.R.L.	397
Altre manutenzioni	VEZZANI S.P.A.	662
Manutenzione ai software	FORNITORI DIVERSI	860
Manutenzione ai software	3A SISTEMI S.R.L.	5.490
Manutenzione ai software	AD CONSULTING SPA	12.191
Manutenzione ai software	COOPERATIVA E.D.P. LA TRACCIA	14.542
Manutenzione ai software	DATA PROCESSING - SOCIETA' PER AZIONI	216.687
Manutenzione ai software	DEDA DIGITAL SRL	12.810
Manutenzione ai software	DEDALUS ITALIA S.P.A.	314.755
Manutenzione ai software	DGROOVE S.R.L.	1.959
Manutenzione ai software	EL.CO. - S.R.L.	75.821
Manutenzione ai software	ENGINEERING - INGEGNERIA INFORMATICA - S.P.A.	26.312
Manutenzione ai software	ENGINEERING D.HUB SPA	23.943
Manutenzione ai software	EXEL S.R.L.	758
Manutenzione ai software	GPI S.P.A.	46.948
Manutenzione ai software	I. & S. T. INTEGRAZIONI E SISTEMI TELEMATICI - S.R.L.	1.025
Manutenzione ai software	INDACON S.R.L.	5.612
Manutenzione ai software	INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI S.R.L.	7.796
Manutenzione ai software	LOG 80 S.R.L.	9.760
Manutenzione ai software	NEWTEAM S.R.L.	10.327
Manutenzione ai software	ONIT GROUP S.R.L.	112.914
Manutenzione ai software	ORACLE ITALIA S.R.L.	8.161
Manutenzione ai software	S.A.P. ITALIA SISTEMI APPLICAZIONI PRODOTTI IN DATA PROCESSING S.P.A.	5.237
Manutenzione ai software	SMART S.R.L.	2.440
Manutenzione ai software	SOLARI DI UDINE SPA	1.403
Manutenzione ai software	STARNET S.N.C. DI CINETTO R. E MARINI M.	3.024
Manutenzione ai software	STUDIO STORTI S.R.L.	34.587
Manutenzione ai software	TEAMSYSTEM S.P.A.	3.561
Manutenzione ai software	TIM S.P.A.	80.353
Manutenzione ai software	VEM SISTEMI S.P.A.	159
Manutenzione attrezzature informatiche	ENGINEERING D.HUB SPA	30.939
Manutenzione attrezzature informatiche	METEDA S.R.L.	3.660
Manutenzione attrezzature informatiche	TEAM MEMORES COMPUTER S.P.A.	500

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione attrezzature informatiche	TOMWARE S.C. A R.L.	4.485
Manutenzione attrezzature informatiche	VEM SISTEMI S.P.A.	15.189
	TOTALE	1.233.421

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	73.006.955	70.973.806	2.033.149	2,9%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	31.076.327	31.114.068	-37.741	-0,1%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	28.124.520	28.214.976	-90.456	-0,3%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	26.804.782	27.291.012	-486.230	-1,8%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	11.589.716	11.717.340	-127.624	-1,1%
X	Retribuzione di posizione	4.309.757	4.137.612	172.145	4,2%
X	Indennità di risultato	1.693.879	1.788.351	-94.472	-5,3%
X	Altro trattamento accessorio	171.208	1.095.941	-924.733	-84,4%
X	Oneri sociali su retribuzione	5.987.927	5.966.617	21.310	0,4%
X	Altri oneri per il personale	3.052.295	2.585.151	467.144	18,1%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	1.319.738	923.964	395.774	42,8%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	604.324	466.966	137.358	29,4%
X	Retribuzione di posizione	200.509	104.798	95.711	91,3%
X	Indennità di risultato	64.620	91.040	-26.420	-29,0%
X	Altro trattamento accessorio	81.903	10.597	71.306	672,9%
X	Oneri sociali su retribuzione	306.090	215.269	90.821	42,2%
X	Altri oneri per il personale	62.293	35.294	26.999	76,5%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	2.951.807	2.899.092	52.715	1,8%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	2.758.958	2.755.972	2.986	0,1%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.537.896	1.532.610	5.286	0,3%
X	Retribuzione di posizione	244.772	227.106	17.666	7,8%
X	Indennità di risultato	50.640	145.363	-94.723	-65,2%
X	Altro trattamento accessorio	23.904	14.558	9.346	64,2%
X	Oneri sociali su retribuzione	621.502	616.358	5.144	0,8%
X	Altri oneri per il personale	280.244	219.977	60.267	27,4%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	192.849	143.120	49.729	34,7%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	135.456	104.664	30.792	29,4%
X	Retribuzione di posizione	4.775	2.840	1.935	68,1%
X	Indennità di risultato	950	236	714	302,5%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	45.524	34.038	11.486	33,7%
X	Altri oneri per il personale	6.143	1.342	4.801	357,8%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	0	0	0	
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	41.930.628	39.859.738	2.070.890	5,2%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	39.407.420	36.615.787	2.791.633	7,6%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	23.320.605	21.215.118	2.105.487	9,9%
X	Straordinario e indennità personale	5.460.183	2.010.797	3.449.386	171,5%
X	Retribuzione per produttività personale	1.124.346	1.854.037	-729.691	-39,4%
/20X	Altro trattamento accessorio	528.977	39.183	489.794	1250,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	8.973.309	8.195.104	778.205	9,5%
X	Altri oneri per il personale	0	3.301.548	-3.301.548	-100,0%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	2.523.208	3.243.309	-720.101	-22,2%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.392.534	1.839.912	-447.378	-24,3%
X	Straordinario e indennità personale	250.130	266.645	-16.515	-6,2%
X	Retribuzione per produttività personale	43.528	199.241	-155.713	-78,2%
X	Altro trattamento accessorio	249.732	0	249.732	
X	Oneri sociali su retribuzione	587.284	832.718	-245.434	-29,5%
X	Altri oneri per il personale	0	104.793	-104.793	-100,0%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	0	642	-642	-100,0%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	369.651	369.732	-81	0,0%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	369.651	369.732	-81	0,0%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	369.651	369.732	-81	0,0%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	183.192	184.831	-1.639	-0,9%
X	Retribuzione di posizione	94.885	67.265	27.620	41,1%
X	Indennità di risultato	9.621	34.518	-24.897	-72,1%
X	Altro trattamento accessorio	0	2.383	-2.383	-100,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	81.953	80.735	1.218	1,5%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	
X	Retribuzione di posizione	0	0	0	
X	Indennità di risultato	0	0	0	
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale				
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>				
X	Voci di costo a carattere stipendiale				
X	Straordinario e indennità personale				
X	Retribuzione per produttività personale				
X	Altro trattamento accessorio				
X	Oneri sociali su retribuzione				
X	Altri oneri per il personale				
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>				
X	Voci di costo a carattere stipendiale				
X	Straordinario e indennità personale				
X	Retribuzione per produttività personale				
X	Altro trattamento accessorio				
X	Oneri sociali su retribuzione				
X	Altri oneri per il personale				
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>				

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	13.393.454	12.426.117	967.337	7,8%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	342.403	291.058	51.345	17,6%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	328.883	291.058	37.825	13,0%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	179.187	179.526	-339	-0,2%
X	Retribuzione di posizione	61.576	24.728	36.848	149,0%
X	Indennità di risultato	7.438	15.181	-7.743	-51,0%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	80.682	71.623	9.059	12,6%
X	Altri oneri per il personale	0		0	
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	13.520	0	13.520	
X	Voci di costo a carattere stipendiale	7.426	0	7.426	
X	Retribuzione di posizione	936	0	936	
X	Indennità di risultato		0	0	
X	Altro trattamento accessorio	2.117	0	2.117	
X	Oneri sociali su retribuzione	3.041	0	3.041	
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	13.051.051	12.135.059	915.992	7,5%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	12.868.210	11.591.625	1.276.585	11,0%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	8.240.128	7.411.340	828.788	11,2%
X	Straordinario e indennità personale	1.192.991	601.036	591.955	98,5%
X	Retribuzione per produttività personale	388.789	413.622	-24.833	-6,0%
X	Altro trattamento accessorio	249.915	56.164	193.751	345,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	2.796.387	2.576.138	220.249	8,5%
X	Altri oneri per il personale	0	533.325	-533.325	-100,0%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	182.841	543.434	-360.593	-66,4%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	126.719	331.786	-205.067	-61,8%
X	Straordinario e indennità personale	9.884	34.342	-24.458	-71,2%
X	Retribuzione per produttività personale	3.486	16.142	-12.656	-78,4%
X	Altro trattamento accessorio	0	28.012	-28.012	-100,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	42.752	126.240	-83.488	-66,1%
X	Altri oneri per il personale	0	6.912	-6.912	-100,0%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	7.061.465	6.886.635	174.830	2,5%
BA2420	<u>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</u>	798.826	762.972	35.854	4,7%
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	798.826	762.972	35.854	4,7%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	359.395	421.779	-62.384	-14,8%
X	Retribuzione di posizione	246.216	123.085	123.131	100,0%
X	Indennità di risultato	15.791	48.251	-32.460	-67,3%
X	Altro trattamento accessorio	864	3.422	-2.558	-74,8%
X	Oneri sociali su retribuzione	176.559	166.435	10.124	6,1%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	0	0	0	
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	
X	Retribuzione di posizione	0	0	0	
X	Indennità di risultato	0	0	0	
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	
BA2460	<u>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</u>	6.262.640	6.123.663	138.977	2,3%
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	5.989.496	5.765.883	223.613	3,9%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.831.979	3.637.113	194.866	5,4%
X	Straordinario e indennità personale	500.947	59.162	441.785	746,7%
X	Retribuzione per produttività personale	337.896	268.288	69.608	25,9%
X	Altro trattamento accessorio	2.058	260	1.798	691,5%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.316.617	1.251.842	64.775	5,2%
X	Altri oneri per il personale		549.218	-549.218	-100,0%
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	273.143	357.780	-84.637	-23,7%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	197.295	244.059	-46.764	-19,2%
X	Straordinario e indennità personale	8.071	1.801	6.270	348,1%
X	Retribuzione per produttività personale	9.943	14.340	-4.397	-30,7%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	57.834	87.733	-29.899	-34,1%
X	Altri oneri per il personale		9.847	-9.847	-100,0%
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo
CP01 –Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato significativi incrementi, rispetto all'esercizio 2020, a causa dell'epidemia di SARS COV 2, come illustrato nella relazione del Direttore Generale.
------------------	--

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2021 ANNO 2021	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2021	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2021	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2021	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2021	IMPORTO FONDO AL 31/12/2021	VARIAZIONE FONDO ANNO 2021 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2021 VS FONDO INZIALE ANNO 2021
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	6.240.667	6.561.022	314	51	48	317	6.586.790	501.394	25.768
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	4.282.092	4.364.718					4.474.718	82.626	110.000
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	932.974	1.087.416					1.096.296	283.152	8.880
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.025.601	1.108.888					1.015.776	135.616	-93.112
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*	624.587	351.784	18	3	4	17	351.784	-265.295	0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	452.224	279.043					294.043	-173.181	15.000
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	36.546							-24.069	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	135.817	72.741					57.741	-68.045	-15.000
PERSONALE NON DIRIGENTE**	9.587.886	9.371.318	1.594	299	266	1.627	9.649.839	432.488	278.521
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	4.644.412	9.371.318					9.649.839	432.488	278.521
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	2.768.664								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	2.174.810								
TOTALE	16.453.140	16.284.124	1.926	353	318	1.961	16.588.413	668.587	304.289

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	700.574	670.379	30.195	4,5%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	519.053	530.108	-11.055	-2,1%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	99.514	45.228	54.285	120,0%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	
X	TOTALE	1.319.141	1.245.715	73.426	5,9%

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	372.966	1.737.721	-1.364.755	-78,5%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	183.208	0	183.208	
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	28.805	0	28.805	
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	34.390	0	34.390	
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	49.935	1.665.846	-1.615.911	-97,0%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	500	31.734	-31.234	-98,4%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	76.127	40.141	35.987	89,7%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	201.187	86.117	115.069	133,6%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	2.270.858	1.479.845	791.013	53,5%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	404.845	82.258	322.586	
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	98.148	0	98.148	
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.767.866	1.397.587	370.279	26,5%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	
x	Altri accantonamenti:	1.324.970	965.905	359.065	37,2%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	242.276	328.562	-86.285	-26,3%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	18.975	24.731	-5.756	-23,3%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	387.101	273.506	113.594	41,5%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	54.416	36.530	17.886	49,0%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	179.682	14.271	165.411	1159,1%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	66.497	49.453	17.044	34,5%
BA2890	Altri accantonamenti	376.023	238.853	137.170	57,4%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	106.861	53.752	53.109	98,8%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	88.413	119.408	-30.995	-26,0%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L. 189/2012)</i>	90.375	65.693	24.682	37,6%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>	90.375	0	90.375	
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>	0	0	0	
x	TOTALE	4.169.981	4.269.589	-99.608	-2,33%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?		SI	Nella tabella 72 è riportato il dettaglio degli accantonamenti in oggetto

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		NO	
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?	SI		Gli oneri finanziari riflessi nel bilancio di esercizio riguardano i mutui, e solo in minima parte gli interessi passivi fatturati per ritardato pagamento dei fornitori per beni e servizi e le commissioni bancarie e postali.

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Si tratta di minusvalenze derivanti dalla messa in fuori uso di cespiti non più utilizzabili e non acquistati con contributi in conto capitale

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

Non sono state rilevate Plusvalenze. Le minusvalenze si riferiscono per 9.060 euro ad attrezzature sanitarie e per 1.146 euro ad attrezzature informatiche e altri beni diversi

PS02 – Sopravvenienze attive

EA0060 - E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Rimborso personale da Aziende Sanitarie RER	41
2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Rette esercizi pregressi	249
2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Rimborso personale da Aziende Sanitarie RER	55
2020	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	Rimborso personale da Aziende Sanitarie RER	1.498
		TOTALE	1.843

EA0090 - E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2015	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO - INAIL	Invalità temporanee personale	474
2020	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO	Recuperi personale	1.299
2020	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO - INAIL	Invalità temporanee personale	73.068
2020	PERSONALE DIPENDENTE	Recuperi da personale	12.783
		TOTALE	87.624

EA0130 - E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	Degenze a stranieri con accordi internazionali	401
2020	MONTECATONE REHABILITATION ISTITUTE S.P.A.	Conguaglio prestazioni MRI S.p.a.	12.776
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Importi dovuti esercizi precedenti	154
		TOTALE	13.332

EA0140 - E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2007	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Rivalse spese di ricovero	1.600

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

2014	COMUNE DI ACRÌ	Importi dovuti esercizi precedenti	600
2015	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Rivalse spese di ricovero	1.431
2015	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Tickets	643
2016	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Esecuzioni sentenze	440
2016	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Rivalse spese di ricovero	1.510
2016	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Tickets	524
2017	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Esecuzioni sentenze	381
2018	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. (IN SIGLA MONTECATONE R.I. S.P.A.)	Importi dovuti esercizi precedenti	3.403
2018	DIVERSI PER RECUPERO CREDITI TICKET E ALTRE	Importi dovuti esercizi precedenti	5.587
2019	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.	Rivalse spese di ricovero	2.200
2019	HERA S.P.A.	Altri rimborsi	754
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Altri rimborsi	940
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Esecuzioni sentenze	2.043
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Importi dovuti esercizi precedenti	6.359
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Rivalse spese di ricovero	2.079
2019	DIVERSI PER RECUPERO CREDITI TICKET E ALTRE	Tickets	660
2019	DIVERSI CLIENTI DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Importi dovuti esercizi precedenti	29
2020	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	Consolidamento mobilità anni precedenti	611.988
2020	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	Contributi da Regione	437.967
2020	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.	Rivalse e risarcimenti sinistri cose mob. ed imm.	1.500
2020	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. (IN SIGLA MONTECATONE R.I. S.P.A.)	Importi dovuti esercizi precedenti	3.989
2020	AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA	Altri rimborsi	238
2020	FONDAZIONE OPERA NAZIONALE ASSISTENZA ORFANI SANITARI ITALIANI - ONAOSI	Altri rimborsi	10
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Altri rimborsi	670
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Importi dovuti esercizi precedenti	750
2020	CORTE D'APPELLO DI FIRENZE	Importi dovuti esercizi precedenti	1.750
2020	DIVERSI CLIENTI DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Importi dovuti esercizi precedenti	6.348
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Interessi moratori	223
2020	DIVERSI CLIENTI C/C POSTALE	Referti non ritirati	914
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Rettifica contabile	6.098
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Rivalse spese di ricovero	1.266
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Sistemazione contabile	12.211
2020	DIVERSI CLIENTI C/C POSTALE	Spese postali	472
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Spese postali	59
2020	DIVERSI CLIENTI C/C POSTALE	Tickets	17.123
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Tickets	15.705
		TOTALE	1.150.463

PS03 – Insussistenze attive

EA0160 - E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	AZIENDA USL DI FERRARA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	447
2020	AZIENDA USL PIACENZA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	188
2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	13.930

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Rettifica costi vs. Aziende RER	3.465
2020	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	17.051
2020	AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI MODENA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	415
2020	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	10.477
2020	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI PARMA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	19
2020	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI MODENA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	36
2020	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	4.352
		TOTALE	50.380

EA0190 - E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2018	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Revisione debiti vs. personale dipendente	104.160
2019	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Revisione debiti vs. personale dipendente	41.433
2020	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO - INAIL	Saldo INAIL anno precedente t.ind.	59.216
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Revisione debiti vs. personale dipendente	49.770
		TOTALE	254.578

EA0220 - E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2010	ESSEPIENNE S.R.L.	Altri rimborsi da accreditati	40
2011	ESSEPIENNE S.R.L.	Altri rimborsi da accreditati	40
2017	DOMUS NOVA S.P.A.	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	10.929
2017	MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	28.173
2017	CASA DI CURA CITTA' DI PARMA S.P.A.	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	197
2017	CASA DI CURA PRIVATA POLISPECI ALISTICA VILLA VER	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	1.174
2017	SALUS HOSPITAL S.R.L.	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	1.087
2017	CASA DI CURA PRIV.PROF.E.MONTANARI SPA	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	3.214
2017	CASA DI CURA VILLA MARIA - SOCIETA' PER AZIONI	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	8.345
2017	CASA DI CURA PRIVATA MALATESTA NOVELLO - SOCIETA'	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	29.947
2017	CASA DI CURA PRIV.SAN LORENZINO SPA	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	21.221
2017	KOS CARE S.R.L.	Importi dovuti esercizi precedenti da accreditati	44
2020	MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.	Altri rimborsi da accreditati	1.058
		TOTALE	105.469

EA0230 - E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2015	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL S.P.A.	Storno interessi passivi	11.497
2016	UNICREDIT FACTORING S.P.A.	Storno interessi passivi	305
2017	UNICREDIT FACTORING S.P.A.	Storno interessi passivi	400
2017	SACE FCT S.P.A.	Storno interessi passivi	5.330
2017	DIVERSE FARMACIE	Importi dovuti esercizi precedenti	6.807
2018	UNICREDIT FACTORING S.P.A.	Storno interessi passivi	2.073
2018	NOFI S.r.l.	Storno interessi passivi	269
2020	COSEPURI SOC. COOP. P.A.	Conguaglio su acquisto beni e servizi	37

2020	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLES	Giroconto per errata registrazione	4.289
2020	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	Conguaglio su acquisto beni e servizi	115.760
2020	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	Storno interessi passivi	20
2020	LEPIDA S.c.p.a.	Conguaglio su acquisto beni e servizi	60.621
		TOTALE	207.408

EA0240 - E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2016	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	Storno fondo sval crediti per prestazioni a stranieri STP	313.075
2017	MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.	Importi dovuti esercizi precedenti	16
2017	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Storno fondo Oneri personale in quiescenza	627.000
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Altri rimborsi	350
2020	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI IN	Conguaglio INAIL esercizi precenti	239
2020	TIROCINI FORMATIVI CONTO RETRIBUZIONI	Storno fatture da ricevere	3.911
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Adeguamento Fondo svalutazione crediti	28.432
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Altri rimborsi	42
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Storno fatture da ricevere	10.766
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Storno fondo sval crediti verso Partecipata	111.850
		TOTALE	1.095.680

PS04 – Sopravvenienze passive

EA0330 - E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	75
2020	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	1.368
		TOTALE	1.443

EA0340 - E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Costi diversi da Aziende RER	2.345
2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Costi diversi da Aziende RER	6.471
2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Prestazioni ADI da Aziende RER	5.606
		TOTALE	14.422

EA0400 - E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2016	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Importi dovuti esercizi precedenti	205
2017	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Importi dovuti esercizi precedenti	555
2018	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Importi dovuti esercizi precedenti	5.361
2018	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	Importi dovuti esercizi precedenti	74
2019	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Importi dovuti esercizi precedenti	12.742
2019	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	Importi dovuti esercizi precedenti	85
2020	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS	Importi dovuti esercizi precedenti	1.257
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Importi dovuti esercizi precedenti	32.697
2020	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	Importi dovuti esercizi precedenti	142

		TOTALE	53.118
--	--	---------------	---------------

EA0430 - E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	VILLA CHIARA S.P.A.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	80
2020	VILLA ERBOSA S.P.A.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	161
2020	POLIAMB PRIVATO SAN LAZZARO SAS DI RIZZO SILVANA &	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	23
2020	CENTRO S.PETRONIO S.R.L.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	140
2020	CIEMME S.R.L. (IN SIGLA C.M. S.R.L.)	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	11
2020	HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	345
2020	VILLA BARUZZIANA S.P.A.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	255
2020	TERME DI RIOLO BAGNI S.R.L.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	115
2020	SYNLAB MED S.R.L.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	42
2020	POLIAMBULATORIO CENTRO DIAGNOSTICO CAVOUR S.R.L.	Prestazioni degenza/specialistica esercizi precedenti	125
		TOTALE	1.296

EA0440 - E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2016	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	1.349
2017	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	8.358
2018	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	4.548
2019	POSTE ITALIANE - SOCIETA' PER AZIONI	Servizi postali	19.148
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Conguaglio su servizi sanitari	44
2020	ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	1.918
2020	ESSEPIENNE S.R.L.	Conguaglio su servizi sanitari	4
2020	ESSEPIENNE S.R.L.	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	304
2020	FELSINEE S.R.L. - TERME SAN LUCA PLURICENTER	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	68
2020	HERA S.P.A. (GRUPPO HERA)	Utenze	9.770
2020	OPEN GROUP SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE O.N.L.U.S.	Retta dipendenze patologiche	744
2020	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLES	Conguaglio su servizi sanitari	360
2020	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLES	Personale comandato	2.678
2020	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	5.141
2020	ORTOPEDIA PODOLOGIA MALPIGHI S.R.L.	Assistenza protesica	124
2020	EBSCO INFORMATION SERVICES S.R.L. CON SOCIO UNICO	Abbonamento riviste	970
2020	ACANTHO S.P.A.	Canone	5.213
2020	KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA S.P.A.	Noleggio fotocopiatrici	2.673
2020	I. & S. T. INTEGRAZIONI E SISTEMI TELEMATICI - S.R	Aggiornamento software e help desk	256
2020	AON S.P.A. INSURANCE & REINSURANCE BROKERS O IN FO	Conguaglio assicurativo	7.467
2020	FARMACIA DELL'AUTOSTRADA DEL DOTT. BARBIERI ROBERT	Conguaglio su servizi sanitari	2

Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

2020	I DUE CASTELLI SRL	Pasti	1.622
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Conguaglio su servizi sanitari	12
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Docenze	620
2020	ORTOPEDIA SANITARIA RIZZOLI ROBERTO SRL	Assistenza protesica	340
2020	DIVERSE FARMACIE	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	4.171
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Dipendenti per retribuzioni	39.665
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Rettifica registrazione	35.420
2020	Università di riferimento per elaborazione cedolini GRU	Importi su servizi sanitari esercizi precedenti	5.140
		TOTALE	158.129

EA0450 - E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2010	AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONE	Istanza di rimborso	1.235
2018	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	Personale in comando	32.225
2019	AGENZIA DELLE ENTRATE - ALTRI DEB.TRIBUT	Sanzione	1.315
2019	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Libera professione	406
2020	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS	Contributi	5.531
2020	POSTE ITALIANE - SOCIETA' PER AZIONI	Servizi postali	4
2020	AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA DELLA PROVINCIA DI BOL	Spese condominiali	98
2020	COOPERATIVA SOCIALE IN CAMMINO SOCIETA COOPERATIVA	Rette esercizi precedenti	1.113
2020	HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L.	Degenze	2
2020	CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI BOLOGNA - ORGAN	Dialisi	2.338
2020	EDISON ENERGIA S.P.A.	Fornitura energia	21.086
2020	COMUNITA' SOLIDALE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CO	Rette esercizi precedenti	301
2020	AUSER VOLONTARIATO IMOLA	Servizi	6.364
2020	ALZHEIMER IMOLA - ODV	Attività di valutazione	1.208
2020	L'HOTEL MOLINO ROSSO SRL	Utenze emergenza Covid-19	1.182
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Servizio anni pregressi	45
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Retribuzioni	2.931
2020	AGENZIA DELLE ENTRATE - IMU	IMU	352
2020	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	Irap	1.862
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Sistemazione contabile	24.583
		TOTALE	104.180

PS05 –Insussistenze passive

EA0470 - E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	AZIENDA USL DI FERRARA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	2.340
2020	AZIENDA USL DI BOLOGNA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	3.828
2020	AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	66
2020	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI PARMA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	15
2020	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI MODENA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	2.127
2020	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	Consolidamento mobilità infra-RER anni precedenti	5.690

		TOTALE	14.066
--	--	---------------	---------------

EA0500 - E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	Rettifica crediti	992
		TOTALE	992

EA0540 - E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	POSTE ITALIANE - SOCIETA' PER AZIONI	Servizi postali	13.975
		TOTALE	13.975

EA0550 - E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2014	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	Economie di spesa Regione	4.500
2014	COMUNE DI ACRÌ	Storno fattura	420
2016	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	Rettifica fatture da emettere	7.879
2017	PPD GLOBAL LIMITED	Storno fattura	1.500
2019	DIVERSI CLIENTI DIPARTIMENTO PREVENZIONE	Rettifica fatture da emettere	22.742
2020	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	Economie di spesa Regione	19.816
2020	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	Sistemazione contabile	84.480
2020	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	Rettifica fatture da emettere	2.699
2020	DIVERSI PER RECUPERO CREDITI TICKET E ALTRE PRESTAZIONI	Rimborso Ticket	200
2020	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	Sistemazione contabile	14.185
2021	IVS ITALIA S.P.A.	Rettifica fatture da emettere	38.852
		TOTALE	197.273

MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2021	2020	Variazione
ATTIVO				
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	67.329.506	70.076.759	-2.747.253
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.652.761	1.873.885	-221.124
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA040	A.I.2) costi di ricerca, sviluppo	0	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0	0
AAA070	A.I.3) diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	206.387	290.846	-84.459
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	626.546	454.419	172.127
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-420.159	-163.573	-256.586
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	2.687	-2.687
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.446.374	1.580.352	-133.978
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	126.933	124.246	2.687
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-119.962	-119.830	-133
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	7.831.317	7.722.074	109.244
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-6.391.914	-6.146.138	-245.777
AAA220	A.I.6) Fondi svalutazione	0	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	59.305.492	61.831.620	-2.526.129
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0	0
AAA290	A.II.1.a) terreni disponibili	0	0	0
AAA300	A.II.1.b) terreni indisponibili	0	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	54.304.428	55.898.896	-1.594.468
AAA320	A.II.2.a) disponibili	53.446	55.318	-1.873
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	62.211	62.211	0
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-8.765	-6.893	-1.873
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	54.250.982	55.843.578	-1.592.596
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	117.169.629	115.277.022	1.892.607
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-62.918.647	-59.433.444	-3.485.202
AAA380	A.II.3) impianti e macchinari	287.327	357.551	-70.224
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	7.956.297	7.956.297	0
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-7.668.969	-7.598.745	-70.224
AAA410	A.II.4) attrezzature sanitarie e scientifiche	2.429.600	2.529.998	-100.398
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	23.310.363	23.157.071	153.292
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-20.880.763	-20.627.073	-253.689
AAA440	A.II.5) mobili e arredi	245.039	325.903	-80.863
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	9.766.988	9.798.744	-31.755
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-9.521.949	-9.472.841	-49.108
AAA470	A.II.6) automezzi	417.214	462.357	-45.144
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	2.370.040	2.427.972	-57.932
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-1.952.826	-1.965.614	12.788
AAA500	A.II.7) oggetti d'arte	946.460	946.460	0
AAA510	A.II.8) altre immobilizzazioni materiali	92.395	123.101	-30.706
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	3.746.936	3.837.028	-90.092
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-3.654.541	-3.713.927	59.386
AAA540	A.II.9) immobilizzazioni in corso e acconti	583.028	1.187.354	-604.325
AAA550	A.II.10) Fondi svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0	0

0

MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2021	2020	Variazione
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.371.254	6.371.254	0
AAA650	A.III.1) crediti finanziari	0	0	0
AAA660	A.III.1.a) crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	A.III.1.b) crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	A.III.1.c) crediti finanziari v/partecipate	0	0	0
AAA690	A.III.1.d) crediti finanziari v/altri	0	0	0
AAA700	A.III.2) titoli	6.371.254	6.371.254	0
AAA710	A.III.2.a) partecipazioni	6.371.254	6.371.254	0
AAA720	A.III.2.b) altri titoli	0	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	63.924.162	60.133.605	3.790.557
ABA000	B.I) RIMANENZE	10.471.240	11.408.436	-937.196
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	7.679.798	8.209.008	-529.210
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.042.038	4.647.703	394.336
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.269.119	3.134.227	-865.108
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	39.067	46.974	-7.907
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	278.245	314.126	-35.882
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	8.593	8.234	359
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	42.736	57.743	-15.007
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	2.791.442	3.199.428	-407.986
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	220	-220
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	2.703.129	3.117.658	-414.529
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	85.191	80.040	5.151
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	838	1.412	-574
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	2.284	98	2.186
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	37.304.878	30.382.925	6.921.953
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	1.266.123	1.568.311	-302.189
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	53.723	48.999	4.724
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	1.211.017	1.513.777	-302.760
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	1.383	5.536	-4.153
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione	25.235.869	14.918.797	10.317.072
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione - parte corrente	21.556.139	11.292.093	10.264.046
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	5.563.600	7.326.583	-1.762.983
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.028.052	1.173.990	-145.938
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	14.669.363	935.457	13.733.906
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	172.995	1.643.897	-1.470.902
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	103.957	184.729	-80.772
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	18.171	27.437	-9.266
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione - patrimonio netto	3.615.000	3.626.704	-11.704

MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2021	2020	Variazione
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	3.615.000	3.626.704	-11.704
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/	0	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/	64.730	0	64.730
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	100.095	98.746	1.349
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	4.870.082	7.082.567	-2.212.485
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.615.356	6.799.934	-2.184.579
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.475.376	5.220.221	-2.744.845
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.139.980	1.579.714	560.266
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
ABA600	B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori regione	254.727	282.633	-27.907
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	624.603	1.011.033	-386.430
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	624.603	1.011.033	-386.430
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/erario	0	17.365	-17.365
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	5.208.106	5.686.106	-477.999
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	2.050.919	1.399.388	651.531
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	2.808.519	4.004.181	-1.195.662
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	101.598	58.249	43.349
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	101.598	58.249	43.349
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	247.070	224.287	22.783
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	247.070	224.287	22.783
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	44.206	74.206	-30.000
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	44.206	74.206	-30.000
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	16.103.838	18.268.037	-2.164.199
ABA760	B.IV.1) Cassa	65.000	70.996	-5.997
ABA770	B.IV.2) Istituto tesoriere	16.038.171	18.192.854	-2.154.683
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	667	4.187	-3.520
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	918.894	839.166	79.728
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	918.894	839.166	79.728
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	918.894	839.166	79.728
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	132.172.562	131.049.530	1.123.032
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	5.422.024	5.115.208	306.816
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	5.422.024	5.115.208	306.816

MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2021	2020	Variazione
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE			0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	37.381.647	39.576.166	-2.194.519
PAA000	A.I) Fondo di dotazione	2.658.901	2.658.901	0
PAA010	A.II) Finanziamenti per investimenti	44.399.551	47.206.012	-2.806.461
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.695.294	15.259.689	-1.564.395
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	16.973.540	17.826.340	-852.801
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	15.496.270	16.312.564	-816.294
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca	0	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro	1.477.270	1.513.777	-36.507
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.337.140	12.736.140	-399.000
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	157.545	161.131	-3.587
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio	1.236.033	1.222.711	13.322
PAA100	A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	2.558.147	2.864.217	-306.069
PAA110	A.IV) Altre riserve	70.617	70.617	0
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0	0
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	70.617	70.617	0
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	0	0	0
PAA170	A.V) Contributi per ripiani perdite	0	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	0	0
PAA210	A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo	-12.313.830	-13.229.528	915.698
PAA220	A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio	8.261	5.947	2.314
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	10.537.282	10.644.807	-107.525
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	3.708.989	5.690.955	-1.981.966
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	214.266	31.267	182.999
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	40.000	18.207	21.793
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	34.390	0	34.390
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	3.188.046	5.311.983	-2.123.937
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	118.000	217.500	-99.500
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	114.286	109.401	4.885
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	0	2.596	-2.596
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	3.793.067	3.038.725	754.342
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	526.800	159.250	367.550
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	292.268	206.302	85.966
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.973.998	2.673.173	300.826
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	3.035.226	1.915.127	1.120.099
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	2.411.610	1.554.348	857.262
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.548.639	927.440	621.199
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	832.192	589.916	242.276
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	30.779	36.992	-6.213
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	410.511	209.216	201.295
PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	213.105	151.563	61.542
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	824.129	1.574.761	-750.632
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	824.129	947.761	-123.632
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENT	0	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	627.000	-627.000

MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2021	2020	Variazione
PDZ999	D) DEBITI	82.238.567	78.055.277	4.183.290
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	15.057.313	16.790.906	-1.733.593
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	6.101	13.151	-7.049
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	6.101	13.151	-7.049
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.397.314	65.658	1.331.656
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	14.588	0
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0	0
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.382.727	51.071	1.331.656
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	44.062	49.348	-5.286
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.073.866	8.242.781	3.831.085
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.049.239	8.196.069	3.853.169
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.542.684	904.138	1.638.546
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	9.506.555	7.291.931	2.214.623
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	24.628	46.712	-22.084
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	6.599.811	8.923.351	-2.323.540
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	108.772	54.436	54.336
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	5.580.142	8.353.363	-2.773.221
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	910.896	515.552	395.345
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	26.214.182	22.806.192	3.407.989
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.213.209	10.455.817	-242.608
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	11.569.059	11.586.045	-16.985
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.355.851	-1.130.227	-225.623
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	16.000.973	12.350.375	3.650.597

MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2021	2020	Variazione
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	17.662.967	14.284.691	3.378.275
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.661.994	-1.934.316	272.322
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	6.405.239	6.129.841	275.399
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	6.564.922	6.574.883	-9.961
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	7.875.755	8.459.167	-583.411
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	5.451.579	6.075.267	-623.688
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	2.424.176	2.383.900	40.276
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	1.190.938	1.198.520	-7.582
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	1.190.938	1.198.520	-7.582
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	1.190.938	1.198.520	-7.582
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0	0
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	132.172.562	131.049.530	1.123.032
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	5.422.024	5.115.208	306.816
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	5.422.024	5.115.208	306.816
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	269.662.256	261.192.290	8.469.966
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	257.128.191	251.804.117	5.324.074
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	252.810.093	250.340.932	2.469.160
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	231.443.768	227.537.722	3.906.046
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	14.883.008	16.711.360	-1.828.352
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	6.483.317	6.091.850	391.467
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	6.483.317	6.091.850	391.467
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	4.318.098	1.463.185	2.854.913
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	12.524.693	9.388.173	3.136.520
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.801.824	1.959.625	842.199
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 LEA	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 extra LEA	2.782.865	1.959.625	823.240
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	18.959	0	18.959
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	53.335	34.103	19.233
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	53.335	34.103	19.233
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)	9.669.534	7.394.445	2.249.793
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	207.824	182.529	25.295
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	9.072.881	3.240.545	5.832.336
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	388.829	417.818	-28.990
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	0	3.553.553	-3.553.553
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
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	9.373	0	9.373
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	9.373	0	9.373
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	-1.328.964	-1.028.945	-300.019
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-1.107.092	-781.702	-325.390
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-221.872	-247.243	25.371
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.596.780	2.806.789	789.991
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	121.774	39.827	81.947
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.951.467	156.475	1.794.992
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.523.539	2.610.487	-1.086.948
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	38.288.367	38.417.179	-128.812
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	34.245.839	35.141.198	-895.359

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.587.570	16.670.173	1.917.397
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	14.608.277	12.861.432	1.746.844
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.033.626	1.003.857	29.770
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	190.902	162.270	28.632
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	1.100.782	1.057.005	43.777
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	345.027	335.008	10.019
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	491.220	444.545	46.675
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	52.474	51.839	636
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	550.516	537.026	13.490
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	8.333	14.007	-5.674
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	206.413	203.185	3.228
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	132.482	128.039	4.443
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	15.525.786	18.342.986	-2.817.200
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	14.565.538	17.382.572	-2.817.033
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	235.632	234.058	1.574
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	55.419	55.419	0
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	334.575	331.462	3.113
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	125.951	125.951	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	159.911	164.796	-4.884
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	48.059	48.059	0
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	700	670	30
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	700	670	30
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0
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)	84.909	72.453	12.456
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)	67.000	54.544	12.456
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)	17.909	17.909	0

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	957.365	1.004.833	-47.468
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.000.255	2.198.695	801.560
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	357.823	157.591	200.232
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.494.061	1.951.834	542.227
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	4.779	1.826	2.953
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	108.078	87.444	20.635
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)	35.514	0	35.514
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)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	9.831.449	2.185.313	7.646.136
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	15.643	1.973	13.670
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	30.099	420.361	-390.262
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	30.099	8.572	21.528
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	411.789	-411.789
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.862.677	1.057.911	804.766
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	350.927	289.200	61.727
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.248	8.600	5.648
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.497.502	760.111	737.391
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	443.602	380.494	63.108
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	323.641	105.860	217.781
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	5.859	-5.859
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	119.961	268.775	-148.814
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	7.479.428	324.574	7.154.854
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	7.120.000	0	7.120.000
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	7.120.000	0	7.120.000
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	359.428	324.574	34.854
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.208.238	3.328.024	880.214
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.068.310	3.222.772	845.539
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	139.927	105.252	34.675
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	4.978.290	4.576.696	401.594
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	866.835	823.433	43.402
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	536.270	544.342	-8.071
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	1.022.740	1.143.276	-120.536
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	295.901	65.614	230.287
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	692.148	435.635	256.513
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	687.900	636.832	51.068
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	1.050	0	1.050
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	341.253	396.887	-55.634
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	345.597	239.945	105.652
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	329.924.316	312.114.177	17.810.139

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
	B) Costi della produzione			0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-39.588.128	-43.145.856	3.557.728
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-38.346.936	-38.939.362	592.426
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-21.636.660	-21.346.617	-290.043
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-20.775.533	-20.447.750	-327.784
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-73.291	-65.164	-8.127
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-787.836	-833.704	45.868
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	-572.840	-566.174	-6.666
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-571.772	-565.993	-5.779
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	-1.068	-181	-887
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-9.457.019	-9.085.371	-371.648
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-8.001.748	-7.576.744	-425.004
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-503.054	-415.949	-87.105
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-952.216	-1.092.677	140.461
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-240.026	-230.836	-9.191
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.703.997	-1.501.193	-202.804
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-8.086	-21.699	13.613
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-745	-3.855	3.110
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-312.862	-441.055	128.193
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-4.414.699	-5.742.562	1.327.863
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-4.146.460	-4.044.173	-102.286
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-257.500	-1.686.680	1.429.180
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0
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	-10.739	-11.708	969
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-1.241.192	-4.206.494	2.965.302
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-13.554	-7.058	-6.496
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-340.211	-366.119	25.908
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-166.352	-160.451	-5.901
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-370.491	-343.946	-26.545
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-190.112	-252.681	62.569
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-38.672	-55.350	16.678
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-121.800	-3.020.889	2.899.089
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-172.758.713	-160.755.602	-12.003.111
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-156.172.690	-145.534.422	-10.638.268
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-16.392.450	-16.303.052	-89.399
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-16.192.787	-16.096.275	-96.512
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-12.099.999	-12.000.000	-99.999
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-2.650.043	-2.760.000	109.957
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-1.385.740	-1.294.987	-90.753
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-57.006	-41.289	-15.717
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-180.027	-183.943	3.917
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-19.637	-22.833	3.196
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-16.646.305	-16.387.166	-259.139
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-16.137.527	-15.899.111	-238.416
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-466.709	-445.092	-21.617
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-42.068	-42.963	895
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-20.280.128	-15.888.030	-4.392.098
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-13.453.000	-9.849.576	-3.603.424
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-369.628	-294.987	-74.642

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
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	-60.414	-25.739	-34.675
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)	-696.900	-529.915	-166.985
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	-1.640.000	-1.530.833	-109.167
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-3.992.760	-3.598.334	-394.426
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
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-1.191.801	-1.025.096	-166.705
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	-2.800.959	-2.573.238	-227.721
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)	-67.426	-58.646	-8.780
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	-10.297	-1.447	-8.850
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	-901	901
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	-546	546
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-10.297	0	-10.297
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-1.264.839	-744.901	-519.938
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-113.150	-114.810	1.660
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-21.807	-19.036	-2.771
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-1.129.882	-611.054	-518.827
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-972.399	-1.396.683	424.284
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)	-43.363	-18.958	-24.405
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-929.037	-1.377.725	448.689
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-58.219.648	-54.167.740	-4.051.909
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-22.449.360	-18.949.311	-3.500.050
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-26.506.263	-27.108.880	602.617
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.722.593	-1.522.777	-199.816
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-7.541.432	-6.586.771	-954.660
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
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	-7.541.432	-6.586.771	-954.660
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	-4.078.377	-4.415.380	337.003
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
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 (intraregionale)	-4.078.377	-4.415.380	337.003

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-7.653.387	-6.975.898	-677.488
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-6.797.526	-6.297.371	-500.156
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-192.779	-171.204	-21.575
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-296.469	-203.517	-92.952
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-366.613	-303.807	-62.807
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	-749.295	-617.405	-131.890
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	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)	-24.209	-35.521	11.312
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-692.612	-563.974	-128.638
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-32.474	-17.909	-14.565
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-948.750	-933.659	-15.091
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-112.270	-112.200	-71
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-6.806	-6.107	-699
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-55.583	-96.813	41.230
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-774.091	-718.540	-55.551
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-17.533.446	-17.786.241	252.795
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-64.615	-80.619	16.005
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-9.286	-16.973	7.688
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-55.329	-63.646	8.317
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-5.017.627	-4.969.660	-47.967
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 (intraregionale)	-12.366.889	-12.687.589	320.700
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-84.315	-48.374	-35.942
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	-2.037.565	-1.578.740	-458.825
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-263.003	-115.690	-147.313
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	-1.712.964	-1.378.805	-334.160
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-4.881	-5.525	644
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-56.717	-78.720	22.004
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-2.299.140	-1.986.941	-312.199
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-151.154	-40.312	-110.842
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-229	-97	-132
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	-388.829	-417.818	28.990
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-1.758.929	-1.528.713	-230.216
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
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	-2.576.580	-3.044.013	467.433
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-432.790	-191.158	-241.632
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-31.033	-51.566	20.533
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-1.973.332	-2.733.873	760.541

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-766.115	-1.708.530	942.415
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-121.799	-115.357	-6.442
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-346.564	-286.229	-60.334
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-48.780	-70.422	21.642
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-393.694	-217.399	-176.296
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-296.379	-335.936	39.557
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-139.425	-67.415	-72.010
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-139.425	-67.415	-72.010
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsio 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	-4.510.084	-3.307.128	-1.202.956
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-767.151	-621.053	-146.097
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-83.762	-47.931	-35.832
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-40.471	0	-40.471
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-3.618.700	-2.638.144	-980.556
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0
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 per differenziale tariffe TUC	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-16.586.023	-15.221.179	-1.364.844
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-15.713.513	-14.647.479	-1.066.034
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-1.754.247	-1.674.032	-80.215
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-3.359.017	-3.212.705	-146.312
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-2.165.504	-2.521.752	356.247
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-599.814	-625.216	25.402
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-1.565.691	-1.896.536	330.845
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-1.320.078	-869.231	-450.847
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-907.685	-682.296	-225.389
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-694.926	-676.737	-18.188
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-312.826	-268.969	-43.857
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-321.112	-450.862	129.750
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-1.853.796	-1.777.216	-76.580
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-318.115	-250.163	-67.953
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-275.741	-321.850	46.109
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-119.189	-160.726	41.537
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi	-156.551	-161.124	4.573
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-2.430.466	-1.941.666	-488.800
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-30.856	-34.150	3.295
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti	-574.690	-402.940	-171.750
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-1.824.920	-1.504.575	-320.345
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-692.770	-303.852	-388.918
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-51.993	-53.793	1.800
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-600.010	-223.711	-376.299
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-215.736	-35.149	-180.586
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-144.658	-39.435	-105.222
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-164.056	-77.978	-86.077
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-75.561	-71.148	-4.413

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
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) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-40.767	-26.348	-14.419
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-3.186	3.186
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-40.767	-23.162	-17.605
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio 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)	-179.740	-269.849	90.108
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-47.753	-49.473	1.720
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-131.987	-220.376	88.389
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-6.025.100	-5.437.675	-587.425
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-1.416.581	-1.204.194	-212.387
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.865.235	-1.434.855	-430.380
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.267.207	-1.438.593	171.387
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-15.919	-23.553	7.634
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-226.737	-207.134	-19.603
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-1.233.421	-1.129.347	-104.075
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-1.548.934	-1.217.658	-331.276
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-171.365	-150.277	-21.088
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-1.377.569	-1.067.381	-310.188
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-925.379	-696.493	-228.887
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-452.189	-370.888	-81.301
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	-93.831.526	-90.656.290	-3.175.236
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-73.006.955	-70.973.805	-2.033.150
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-31.076.327	-31.114.068	37.741
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-28.124.520	-28.214.976	90.456
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-26.804.782	-27.291.012	486.231
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.319.739	-923.964	-395.775
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	-2.951.807	-2.899.092	-52.715
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-2.758.958	-2.755.972	-2.986
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-192.848	-143.120	-49.728
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	-41.930.628	-39.859.738	-2.070.891
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-39.407.421	-36.615.787	-2.791.634
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-2.523.208	-3.243.308	720.101
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	-642	642
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-369.651	-369.732	81
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-369.651	-369.732	81
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-369.651	-369.732	81
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
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	-13.393.455	-12.426.117	-967.338
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-342.403	-291.058	-51.345
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-328.883	-291.058	-37.825

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-13.520	0	-13.520
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	-13.051.052	-12.135.059	-915.992
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-12.868.210	-11.591.625	-1.276.585
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-182.841	-543.434	360.592
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-7.061.465	-6.886.635	-174.830
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-798.826	-762.972	-35.854
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-798.826	-762.972	-35.854
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	-6.262.640	-6.123.663	-138.976
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-5.989.497	-5.765.883	-223.613
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-273.143	-357.780	84.637
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.319.141	-1.245.715	-73.426
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-700.574	-670.379	-30.195
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-618.567	-575.337	-43.230
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-519.053	-530.108	11.055
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-99.514	-45.228	-54.285
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	-5.242.119	-4.843.609	-398.509
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-502.495	-316.904	-185.591
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-4.739.624	-4.526.705	-212.918
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-3.487.075	-3.474.172	-12.903
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.873	-1.873	0
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-3.485.202	-3.472.299	-12.903
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-1.252.549	-1.052.534	-200.015
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-88.646	-609.278	520.632
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-88.646	-609.278	520.632
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-937.196	5.533.812	-6.471.008
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-529.210	2.479.860	-3.009.070
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	394.336	719.613	-325.277
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	-3.960	3.960
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-865.108	1.651.653	-2.516.761
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-7.907	11.260	-19.167
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-35.882	71.570	-107.452
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	359	7.418	-7.059
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-15.007	22.306	-37.313
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-407.986	3.053.952	-3.461.938
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-220	4	-225
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-414.529	3.059.576	-3.474.105
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	5.151	-5.262	10.413
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-574	330	-904
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	2.186	-696	2.882
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-4.169.981	-4.269.589	99.608
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-372.966	-1.737.721	1.364.755
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-183.208	0	-183.208
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-28.805	0	-28.805
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-34.390	0	-34.390
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-49.935	-1.665.846	1.615.911
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-500	-31.734	31.234
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-76.127	-40.141	-35.987
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-201.187	-86.117	-115.069
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-2.270.858	-1.479.845	-791.013
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-404.845	-82.258	-322.586

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-98.148	0	-98.148
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.767.866	-1.397.587	-370.279
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.16.D) Altri accantonamenti	-1.324.970	-965.905	-359.065
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-242.276	-328.562	86.285
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-18.975	-24.731	5.756
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-387.101	-273.506	-113.594
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-54.416	-36.530	-17.886
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-179.682	-14.271	-165.411
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	-66.497	-49.453	
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-376.023	-238.853	-137.170
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-325.509.484	-306.647.461	-18.862.024
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	-177.449		
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.981	8	1.974
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	11	7	4
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.970	0	1.970
CA0050	C.2) Altri proventi	24	131	-107
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	24	131	-107
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	-136.413	-141.275	4.862
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-14.907	0	-14.907
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-112.436	-138.754	26.318
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-9.070	-2.522	-6.548
CA0150	C.4) Altri oneri	-43.042	-39.038	-4.004
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-43.042	-39.038	-4.004
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-177.449	-180.175	2.726
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	2.398.814		2.398.814
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.971.679	2.341.909	629.770
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	2.971.679	2.341.909	629.770
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	4.901	191.086	-186.184
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.253.262	956.172	297.090
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato			
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.843	37.790	-35.947
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	1.251.419	918.382	333.037
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	87.624	127.973	-40.349
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	286.919	-286.919
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	17.443	-17.443
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	13.332	27.105	-13.773
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	1.150.463	458.943	691.521
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.713.515	1.194.651	518.864
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	50.380	18.984	31.397
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.663.135	1.175.668	487.467
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	254.578	22.618	231.960
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0

MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2021	2020	Variazione
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	105.469	20.294	85.175
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	207.408	849.032	-641.624
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	1.095.680	283.723	811.956
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-572.864	-1.182.180	609.315
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-10.206	-1.983	-8.223
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-562.658	-1.180.196	617.538
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	-3.765	0	-3.765
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-332.587	-777.032	444.445
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-15.865	-18.659	2.794
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-1.443	-10.721	9.278
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-14.422	-7.938	-6.484
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-316.722	-758.373	441.651
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	-53.118	-217.188	164.070
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	-91.901	91.901
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	-110.396	110.396
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-53.118	-14.891	-38.226
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	-10.090	10.090
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-1.296	-13.929	12.633
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-158.129	-352.806	194.677
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-104.180	-164.359	60.180
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-226.306	-403.165	176.858
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	-14.066	-11.602	-2.464
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-212.240	-391.562	179.322
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	-992	0	-992
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	-13.975	0	-13.975
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-197.273	-391.562	194.289
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	2.398.814	1.159.729	1.239.085
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	6.636.197	6.446.271	189.926
YA0000	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	-6.485.974	-6.292.205	-193.769
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-5.968.440	-5.727.294	-241.146
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-338.825	-425.940	87.115
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-178.709	-138.971	-39.738
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-141.962	-148.119	6.157
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-141.962	-148.119	6.157
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	-6.627.936	-6.440.324	-187.612
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	8.261	5.947	2.314

Bilancio di Esercizio 2021

Relazione sulla gestione

INDICE

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE	4
2. GENERALITA' TERRITORIO SERVITO, POPOLAZIONE ASSISTITA E ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA.....	4
2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE	4
2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO	5
3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI.....	8
3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA	9
3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	14
3.3 PREVENZIONE.....	21
3.4 INVESTIMENTI	23
4. L'ATTIVITA' DI PERIODO	33
GESTIONE DELL'EMERGENZA DA SARS COV-2	33
RIFLESSI DELL'EMERGENZA PANDEMICA SULL'ATTIVITA' DI PERIODO	33
4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA	34
4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	41
4.3 PREVENZIONE.....	52
5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ANNO.....	59
5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI.....	59
5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI.....	63
5.3 ANALISI DEI COSTI PER ARTICOLAZIONE AZIENDALE	79
5.4 GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA.....	89
5.5 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI	99
5.6 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA ED EFFETTI ECONOMICI.....	104
5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO	106
6. GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010	107
7. RENDICONTO FINANZIARIO.....	114
8. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 DEL DL 66/2014	116
9. GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI DI CUI ALL'ALLEGATO B DELLA DGR 1770/2021	117
9.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO.....	117

9.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	129
9.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA	161
9.4 SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA	186
9.5 ATTIVITA' AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE.....	209
10. CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE.....	216
ALLEGATI ALLA RELAZIONE SULLA GESTIONE.....	220
ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2020	221
ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2021	225
ALLEGATO ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART 41 DL 66/2014	228
ALLEGATO "RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2021"	229

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione, che corredata il Bilancio di Esercizio 2021, è stata predisposta secondo le disposizioni contenute nel D.Lgs 118/2011 e successive integrazioni e modificazioni, facendo riferimento al Codice civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs 118/2011 e s.m.i, nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La relazione sulla gestione contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs 118 del 23 giugno 2011. Fornisce, inoltre, informazioni supplementari, non specificamente richieste da disposizioni di legge, ma ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2021.

2. GENERALITA' TERRITORIO SERVITO, POPOLAZIONE ASSISTITA E ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

L'AUSL di Imola svolge la funzione pubblica di tutela e promozione della salute che persegue gestendo e sviluppando una rete integrata di servizi sanitari di prevenzione, cura e riabilitazione in ambito ospedaliero e distrettuale. Esegue le proprie funzioni assicurando universalità ed equità d'accesso alle prestazioni di salute nel rispetto dei principi di salvaguardia della dignità della persona umana, del diritto alla salute, dell'appropriatezza ed efficacia delle cure, in stretto raccordo istituzionale con gli enti locali e in collegamento con le altre organizzazioni sanitarie e il settore *no-profit*.

Le azioni si sviluppano all'interno del sistema regionale delle aziende sanitarie, tenendo conto degli esiti della concertazione fra le Aziende Sanitarie appartenenti all'Area Metropolitana di Bologna e all'Area Vasta Emilia Centro (AVEC).

2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE

L'AUSL di Imola opera su una parte del territorio della provincia di Bologna, con una **popolazione complessiva residente**, al 31/12/2021, di **132.857** abitanti (Fonte: popolazione legale ISTAT da Anagrafi Comunali – dato non definitivo) distribuita in **10 comuni**: Imola, Castel San Pietro Terme, Castel del Rio, Fontanelice, Casalfiumanese, Medicina, Borgo Tossignano, Castel Guelfo, Mordano, Dozza, in un unico Distretto.

La **popolazione assistita** risulta pari a **132.873** di cui 16.219 in età pediatrica e 116.654 in età adulta (Fonte: Flusso Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali RER al 1/1/2022).

La **popolazione esente da ticket**, al 1/1/2022 risulta pari a **55.926**, di cui: 24.744 per età e reddito e 31.182 per altri motivi (Fonte: Flusso Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali RER). I dati riportati sono coerenti con quelli desumibili dal quadro G modello FLS.11 e dai QUADRI E ed F Modello FLS 12 al 01/01/2021.



2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO

La struttura organizzativa, come tutte le organizzazioni sanitarie, è contraddistinta da una elevata complessità, generata dalle numerose attività, compiti e funzioni e dal grado di eterogeneità e interdipendenze fra queste: complessità che richiede importanti meccanismi di coordinamento e controllo.

L'Atto Aziendale, al Titolo V, riporta i criteri generali di organizzazione e il sistema delle Responsabilità in base al quale si inquadra l'attività aziendale. All'articolo 23 dell'Atto Aziendale si esplicita che l'Azienda ispira la propria organizzazione a criteri di responsabilizzazione diffusa, di delega dei sistemi di gestione, di valorizzazione dell'autonomia gestionale delle singole articolazioni organizzative, di autonomia professionale degli operatori e di un generale orientamento alla flessibilità. Ciò si traduce nell'attribuzione e nella delega esplicita di responsabilità, nonché nell'assegnazione di obiettivi, affinché i singoli operatori possano essere coinvolti nella più efficace gestione aziendale e perseguire il raggiungimento degli obiettivi assegnati, tenuto conto delle risorse a disposizione. L'Azienda disciplina con appositi atti l'articolazione dei poteri e delle responsabilità ai dirigenti.

L'AUSL di Imola vede la presenza di un Presidio Ospedaliero e di un Distretto Socio-Sanitario. Al fine di garantire un maggior coordinamento ed integrazione fra gli interventi di natura sociale (assicurati dal Servizio Sociale Territoriale dell'ASP), le attività di natura sanitaria (assicate dall'Azienda USL) e le attività sociosanitarie (assicate prevalentemente dalla Cooperazione Sociale) è stata prevista l'istituzione della Direzione delle Attività Socio-Sanitarie.

L'assetto organizzativo dell'AUSL di Imola trova nell'organizzazione dipartimentale il suo tratto saliente, con un forte orientamento all'integrazione funzionale e allo sviluppo di sinergie professionali e di interazione nell'ambito dell'Area Metropolitana e dell'Area Vasta di appartenenza.

In tale ambito, particolare rilevanza assume l'attivazione di specifici Programmi interaziendali o a valenza interdipartimentale, quali soluzioni organizzative che garantiscono l'unitarietà delle attività su percorsi e aree di intervento che richiedono competenze specifiche appartenenti a strutture diverse.

L'impianto, pertanto, integra l'organizzazione dipartimentale di tipo verticale con una contestuale organizzazione orizzontale, su ambiti specifici, idonea a garantire una logica di lavoro intersettoriale e interdisciplinare.

LA STRUTTURA DIPARTIMENTALE

L'AUSL di Imola si articola su un unico **Distretto** ed è organizzata in **Dipartimenti**, quale modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività, cliniche, assistenziali e di supporto dell'Azienda con la finalità di assicurare una buona gestione amministrativa, economica e finanziaria.

I Dipartimenti, che rappresentano la struttura organizzativa fondamentale dell'Azienda, sono costituiti da: unità operative complesse (UOC); strutture semplici a valenza dipartimentale (SSD) e componenti interne di UOC (SSU); altre forme di aggregazione configurate in responsabilità di "Programmi dipartimentali".

I Dipartimenti sono strutture con autonomia tecnico-professionale e gestionale, nei limiti degli obiettivi assegnati e delle risorse attribuite, nell'ambito della programmazione aziendale. Il Dipartimento rappresenta, attraverso l'esercizio dei differenti ruoli e delle relative responsabilità in esso ricomprese, lo strumento prioritario per il perseguimento degli obiettivi di governo clinico, la verifica ed il miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie. I criteri di aggregazione dei dipartimenti attengono a modelli organizzativi riferibili

a: intensità e gradualità delle cure, condivisione piattaforme di degenza e tecnologiche, percorsi diagnostico terapeutici, aree specialistiche, continuità di presa in carico di specifici target di assistiti.

I Dipartimenti, sulla base di specifico accordo, possono anche essere ad attività integrata (DAI), al fine di assicurare l'esercizio integrato delle attività di assistenza, di formazione e di ricerca. Il DAI aggrega una pluralità di strutture e di funzioni omogenee e/o complementari, per fini o per metodi, con lo scopo di garantire una gestione unitaria delle risorse, nonché l'ottimale coordinamento delle citate attività di assistenza, di formazione e di ricerca. Le modalità di funzionamento del DAI sono disciplinate da specifico regolamento. L'organizzazione dipartimentale, inclusa quella ad attività integrata, può assumere anche dimensione interaziendale, in ordine ad accordi tra Aziende Sanitarie della Regione, e l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, funzionali a sinergie ed economie di scala.

A livello dipartimentale l'integrazione rende possibile l'utilizzo unitario, equilibrato ed efficiente delle risorse umane, tecnologiche, immobiliari e finanziarie a disposizione che, anche se appartenenti a segmenti organizzativi o soggetti diversi, assicurano la produzione ed il funzionamento ottimale dei servizi.

La mission dei dipartimenti è quindi incentrata sulla ottimizzazione di efficienza e flessibilità gestionale di alcune risorse critiche, sviluppando piattaforme polispecialistiche in grado di massimizzare il rendimento delle strutture di produzione tramite processi di servizio multidisciplinari e multiprofessionali.

L'AUSL di Imola, in riferimento all'assetto dipartimentale, comprende tre **Dipartimenti ospedalieri**, tre **Dipartimenti territoriali** e due **Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata**:

- Dipartimento Emergenza-Accettazione (DEA)
- Dipartimento Medico-Oncologico (DiMO)
- Dipartimento Chirurgico (DiC)
- Dipartimento Cure Primarie (DCP)
- Dipartimento Sanità Pubblica (DSP)
- Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP)
- Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Anatomia Patologica (DIAP).
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI).

L'assetto dipartimentale si completa con il **Dipartimento Amministrativo e Tecnico** che comprende tutti i servizi di supporto in ordine alle principali funzioni amministrative (Contabilità e Finanza, Risorse Umane, Affari Legali, Supporto Amministrativo ai servizi sanitari) e tecnico-strutturali (Tecnologie Sanitarie e Informatiche di Rete, Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche ed Economato e Logistica).

L'organizzazione strutturale dei Dipartimenti interagisce con le **aree funzionali**:

- Case della Salute in rapporto ai tre Dipartimenti territoriali (DCP, DSP, DSM-DP).
- Cure Intermedie in rapporto ai Dipartimenti Ospedalieri (DEA, DiMO, DiC) e al Dipartimento Cure Primarie.
- Area ambulatoriale, Area Bassa intensità, post – acuzie, riabilitazione, Area Critica in rapporto ai Dipartimenti Ospedalieri (DEA, DiMO, DiC).

L'assetto prevede, inoltre, **programmi dipartimentali/interdipartimentali**:

- Programma Blocco Operatorio (afferenza CHIR e DEA).
- Programma Sicurezza Alimentare (afferenza DSP).
- Programma Psicologia Clinica e di Comunità (afferenza Direttore Sanitario).

L'assetto aziendale si completa con la riorganizzazione delle **Direzioni Tecniche** che assumono una organizzazione in forma complementare all'assetto dipartimentale, garantendo trasversalità e contributi specifici ai Dipartimenti:

- Direzione Infermieristica e Tecnica.
- Direzione Assistenza Farmaceutica.
- Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

Sono posizionate in **staff alla Direzione Generale** le attività e funzioni relative a: Programmazione e Controllo direzionali; Informazione e Comunicazione; Servizio Prevenzione Protezione; Medico Componente.

Sono in **staff al Direttore Sanitario**: Governo clinico; Programma sistema gestione del rischio e Sistema qualità e accreditamento; Formazione; SS Medicina Legale.

L'assetto aziendale si completa con le **Direzioni Tecniche**, che assumono una organizzazione in forma complementare all'assetto dipartimentale, garantendo trasversalità e contributi specifici ai Dipartimenti:

- Direzione Infermieristica e Tecnica.
- Direzione Assistenza Farmaceutica.
- Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

A livello di **Direzione Strategica** si collocano:

- Direttore Attività Socio-Sanitarie
- Direttore Distretto.

3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

L'AUSL di Imola è dotata di un **Presidio Ospedaliero a gestione diretta** (Presidio ospedaliero Imola - Castel San Pietro Terme) oltre ad **un Distretto** che vede una capillare distribuzione dei servizi sull'intero territorio secondo un principio di prossimità. Nel territorio dell'AUSL di Imola non sono presenti case di cura private convenzionate.

Insiste sul territorio aziendale l'Istituto di Riabilitazione di Montecatone (MRI), **Istituto qualificato presidio dell'Azienda**, Ospedale monospecialistico gestito nella forma di S.p.A., i cui soci sono l'AUSL di Imola ed il Comune di Imola, con capitale interamente pubblico. I Servizi ospedalieri e territoriali, come già accennato, sono integrati tra loro al fine di permettere una reale presa in carico del paziente, secondo il modello assistenziale per intensità di cura.

In tale ottica si collocano le **Case della Salute** di Castel San Pietro Terme (con annesso **Ospedale di Comunità**) di Medicina e dal 2019 la Casa della Salute della Vallata del Santerno.

Nel 2019 l'area Internistica ha sviluppato la progressiva attuazione del "Cantiere per il miglioramento della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale in Ospedale e nel Territorio", mediante la definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio, il potenziamento dell'attività a supporto delle CRA del territorio in collaborazione con l'area geriatrica e la riorganizzazione dell'area di Lungodegenza post Acuti, al fine di migliorare la continuità della presa in carico dei pazienti fragili lungo tutto il loro percorso di cure.

L'area chirurgica negli ultimi anni è stata caratterizzata dal progressivo sviluppo di collaborazioni nella logica delle reti cliniche integrate mediante specifiche modalità organizzative e istituti giuridici.

L'attività aziendale a partire dal 2020 è stata fortemente caratterizzata dalla gestione dell'emergenza da SARS COV-2 a fronte della quale l'Azienda ha proceduto, sin dalla prima fase, a modifiche radicali del proprio assetto organizzativo con riflessi su tutta l'ordinaria attività.

Lo scenario epidemiologico legato alla pandemia, che si è ripresentato a partire dall'inizio dell'anno 2021, ha assorbito nuovamente l'attività aziendale nella gestione dell'emergenza da SARS COV-2 per contrastare e contenere la pandemia. Si rimanda al capitolo 4 "Attività di periodo" per una evidenza descrittiva dei dati relativi a tale attività.

3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) STATO DELL'ARTE

Tutte le strutture e i servizi ospedalieri sono accreditati ai sensi della vigente normativa. I **posti letto** del **Presidio Ospedaliero di Imola**, al 31.12.2021, **direttamente gestiti** sono pari a **365**.

La dotazione PL per regime di ricovero, dichiarati in Anagrafe Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie al 31/12 (Fonte ReportERHome - Scheda Posti Letto al 31/12), aveva registrato nel 2018 un incremento di 21 PL a seguito del ripristino dei posti letto ex Chirurgia interaziendale a favore della riorganizzazione della piattaforma chirurgica. La medesima dotazione PL è stata confermata nel 2019.

Il 2020 si caratterizza per un incremento di posti letto ordinari conseguente l'attivazione di PL Covid dedicati, che si sono resi necessari per la gestione di PL per acuti e di terapia intensiva per pazienti con Covid-19, nonché per gestire le prestazioni sanitarie urgenti. Anche nel 2021 l'Azienda ha dovuto fronteggiare i periodi di maggiore picco di casi da Sars-Cov-2, introducendo delle riorganizzazioni e rimodulazioni nella distribuzione della dotazione di Posti Letto nei Dipartimenti ospedalieri del Presidio di Imola.

Al 31/12/2021, pertanto, si conferma la dotazione PL ordinari, con l'incremento di 1 PL, rilevata al 31/12/2020. I PL di Day Hospital si confermano, con un incremento di un PL rispetto al 2020, attribuito alla Terapia del dolore (nuova codifica 96), raggiungendo una dotazione di n. 2 PL in ottemperanza al DM 21/11/2018. I PL Day Surgery mostrano invece un decremento di n. 4 PL di cui, un PL della Breast Unit che dal 1° trimestre 2022 è passato all'AOSP di Bologna e n. 3 PL DS di Ortopedia, Oculistica e Otorino, presso Castel San Pietro Terme, per effetto della minore programmazione chirurgica in conseguenza delle criticità di personale medico anestesista ed infermieristico nelle sale operatorie.

Posti Letto	31/12/2019	31/12/2020	31/12/2021
PL ordinari	327	335	336
PL Day Hospital	6	6	7
PL Day Surgery	11	12	8
Totale	344	353	351

Insiste sul territorio anche la struttura ospedaliera di riabilitazione **Montecatone Rehabilitation Institute**, che presenta una dotazione di **158 posti letto accreditati** (150 posti letto ordinari e 8 posti letto di Day Hospital).

I dati sul numero delle strutture a gestione diretta e quelli relativi ai posti letto risultano coerenti con quelli dei Modelli ministeriali esposti nel QUADRO HSP 11 e HSP 12 per l'anno 2021.

B) OBIETTIVI 2020 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Si rappresentano di seguito gli ambiti di sviluppo che hanno qualificato le principali azioni del 2020, in continuità con gli interventi già avviati.

RIORDINO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero di cui alla DGR 2040/2015

Gli atti di programmazione regionale prevedono il completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal DM Salute n. 70/2015".

Con DGR 677 del 15.06.2020 è stato approvato il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, ai sensi dell'art. 2 del Decreto-legge n. 34 del 19.05.2020, convertito dalla Legge 77 del 17.07.2020 (cosiddetto Decreto Rilancio) e sulla base delle linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera trasmesse dal Ministero della Salute (circolare n. 0011254 del 29.05.2020). Tali linee di indirizzo prevedevano l'adeguamento dei Posti letto di terapia intensiva e semintensiva e l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso.

In riferimento a ciò l'Azienda ha approvato con Deliberazione n. 192 del 23 ottobre 2020 il "Piano di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera dell'Emilia-Romagna, di cui all'art. 2, del DL 19 maggio 2020, n. 34 - Approvazione degli studi di fattibilità degli interventi previsti dall'AUSL di Imola", che ha visto nel 2021 la realizzazione dei seguenti interventi strutturali:

- Realizzazione di n. 2 Ambulatori per Infettivi, n. 2 PL in OBI per infettivi con filtro, percorsi di accesso, anche con mezzi di soccorso, e attesa dedicati COVID.
- Realizzazione di n. 4 posti di Semi Intensiva/UTIC per pazienti infetti con adeguamento dei box con filtro e impianti.
- Realizzazione di n. 4 PL di Semi Intensiva con spazi di pertinenza in Medicina d'Urgenza – Impianti.

Si riportano di seguito gli andamenti degli indicatori di esito di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/2015, disponibili su piattaforma regionale InSiDER, a confronto con gli esiti di livello regionale, al fine di dare evidenza dell'andamento generale, conseguente al contesto emergenziale COVID-19, che ha interessato tutte le Aziende sanitarie sul territorio regionale.

INDICATORI DI ESITO DM 70/2015 e DGR 2040/2015	TARGET RER	2019	2020	2021	2021 RER
(IND771) Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h	>= 70%	93,4%	93,16%	89,39%	73,13%
(IND630) Colectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	>= 75%	63,77%	72,09%	74,26%	83,24%
(IND632) Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	<=15%	17,99%	16,74%	17,58%	15,02%

Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto

L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance). 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.), funzionale al contempo al miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e la presa in carico di pazienti provenienti da PS. Su piattaforma InSiDER gli indicatori monitorati mostrano:

- **(IND872)** Indice comparativo di performance (ICP). Il Valore di riferimento viene individuato nel range da 0,9 a 1,26.

Nel 2021 l'ICP complessivo aziendale risulta pari a 1,23 vs 1,19 del 2020 l'AUSL di Imola.

- **(IND841)** Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) std per 1.000 residenti – NSG. Target: minore di 140 per 1.000 abitanti.

Nel 2020 il tasso risultava pari a 110,42. Nel 2021 il tasso risulta pari a 115,88, in linea con il tasso medio regionale (115,45).

- **(H04Z)** Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario – NSG. Target: $\leq 0,18$.

Nel 2021 il rapporto risulta pari a 0,15 in miglioramento rispetto al 2020 (0,16) ed in linea con il valore medio regionale. Nel 2019 l'AUSL di Imola presentava un valore pari a 0,19 in netto miglioramento rispetto all'anno precedente (2018: 0,23) ed entro lo standard regionale fissato nell'anno.

In riferimento agli altri esiti specifici degli indicatori monitorati su InSiDER, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Ospedaliera Obiettivo 3.2.1 "Appropriatezza".

Anche durante il 2021, nei primi mesi dell'anno, l'Azienda ha dovuto introdurre specifiche misure organizzative, affiancando alle misure di ampliamento dell'area di degenza COVID, anche un ampliamento temporaneo della dotazione posti letto NO COVID, al fine di recuperare parzialmente la dotazione di posti letto dell'area medica necessaria a garantire il percorso di ricovero dei casi medici NO COVID. In tale occasione è stata ridefinita anche la dotazione di posti letto della piattaforma chirurgica.

La crescente pressione sulle strutture sanitarie ha determinato ripercussioni sull'attività ordinaria di ricovero e sull'offerta di specialistica ambulatoriale. Per fronteggiare l'incremento di casi da SARS COV-2, nella stagione invernale, l'Azienda è stata impegnata su più fronti: nella gestione dell'emergenza da Covid-19, sotto il profilo dell'organizzazione dei servizi, alla quale si è aggiunta l'attività incrementale di erogazione delle vaccinazioni con la partenza delle terze dosi e il coinvolgimento di ulteriori target vaccinabili.

Reti cliniche integrate

Nel corso degli ultimi anni l'AUSL di Imola ha avviato progetti di sviluppo di integrazione di funzioni e attività in sede metropolitana, approvate dalla CTSS, secondo modelli di gestione interaziendali, anche in collaborazione con Alma Mater Studiorum - UNIBO, e/o collaborazioni nell'ambito delle reti Hub & Spoke, nell'ambito del più ampio riassetto complessivo delle reti di rilievo regionale, nella prospettiva di implementare la fruibilità di funzioni di secondo e terzo livello per le discipline non presenti in azienda al fine

di fornire ai cittadini punti di accesso a tali prestazioni favorendo la prossimità delle cure e migliorando le condizioni di presa in carico.

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'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 l'AUSL di Bologna e l'AOU 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. Per il prossimo triennio si intende realizzare un ulteriore sviluppo dell'attività chirurgica in day surgery ed il potenziamento tecnologico dell'Ambulatorio Angiologico.
- **Genetica Medica** in collaborazione con l'AOU di Bologna, a direzione universitaria, volta all'integrazione e omogeneizzazione dei percorsi, dei protocolli e delle procedure sia in ambito clinico che di laboratorio, consentendo lo sviluppo delle competenze professionali e l'utilizzo di tecnologie e test innovativi nel campo della citogenetica.
- **Oncologia Territoriale Metropolitana**, in collaborazione con l'AUSL di Bologna, a direzione dell'AUSL di Imola, 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. Dopo un periodo di sperimentazione, è stato attivato in forma stabile il Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad Attività Integrata (DIAP) 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 trovano collocazione 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.
- L'integrazione della **Banca delle cornee** - Sedi di Bologna e Imola, in attuazione della DGR n. 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.

Sotto forma di reti cliniche integrate mediante **rapporti Hub & Spoke**, il novero delle 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.
- 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.
- L'adesione al Laboratorio Unico Metropolitan per la concentrazione della produzione di laboratorio per il settore Microbiologia afferente all'AOU quale sede Hub.
- 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.

Si è consolidata nel 2021 la collaborazione con la Montecatone Rehabilitation Institute S.P.A. per sviluppo della Piattaforma radiologica (RM3T e TAC 64 strati) dell'ospedale di Montecatone, mediante un'unica équipe integrata di cui alla Deliberazione n. 271 del 28/12/2021.

3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera a livello territoriale mediante una articolazione di **49 strutture a gestione diretta** e **42 strutture convenzionate accreditate** per un **totale di 91 strutture**. Nel territorio non sono presenti strutture di riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978. Nelle tabelle che seguono vengono riportati i dati, al 31/12/2021, relativi alle strutture a gestione diretta e convenzionate, in base alla tipologia e al tipo di assistenza erogata che risultano coerenti con quelli desumibili dai modelli ministeriali STS 11.

Strutture a gestione diretta

TIPO STRUTTURA	Attività clinica	Diagnostica strumentale per immagini	Attività laboratorio	Attività consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza tossicodipendenti	Assistenza ai malati terminali	Punto vaccinale anti covid-19 **
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE		4	3	12	8	1		5
AMBULATORIO E LABORATORIO *	17	5	6					
STRUTTURA RESIDENZIALE					1		1	
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					2	1		
TOTALE	17	9	9	12	11	2	1	5

* AMB E LAB: compreso 1 ambulatorio Montecatone (per attività clinica e diagnostica x immagini computato fino scorso anno in tab. strutture convenzionate a gestione indiretta).

** Punti vaccinali effettivamente presenti/attivi al 31/12. La RER in BD non ha validato ancora n. 3 chiusure relative al 2021.

Strutture convenzionate a gestione indiretta

TIPO STRUTTURA	Attività clinica	Diagnostica strumentale per immagini	Assistenza psichiatrica	Assistenza tossicodipendenti	Assistenza idrotermale	Assistenza anziani	Assistenza disabili fisici *
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE					1		
AMBULATORIO E LABORATORIO	6	4					
STRUTTURA RESIDENZIALE			7	3		10	4
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE **			1			3	5
TOTALE	6	4	8	3	1	13	9

* di cui 1 struttura residenziale comprende anche disabili psichici

Le tabelle che seguono riassumono le strutture (residenziali e semiresidenziali) per **Posti Letto e tipologia di assistenza**, in coerenza con quelli riportati nel Modello ministeriali STS 24.

Assistenza psichiatrica e cure palliative

Complessivamente le **strutture residenziali** a gestione diretta risultano avere una dotazione pari a **115 PL**: 103 riservati all'erogazione di assistenza psichiatrica e 12 al Centro Residenziale Cure Palliative – Hospice di Castel San Pietro Terme.

Le **strutture semiresidenziali** a gestione diretta che erogano assistenza psichiatrica risultano dotate complessivamente **6 posti** di Day Hospital Territoriale e 18 posti di Day Service Psichiatrico a cui si aggiungono, sempre in ambito di assistenza semiresidenziale, i **15 posti** del Centro Diurno per tossicodipendenti. A partire dal 2018 si sono aggiunti **20 posti** semiresidenziali in una Comunità diurna a gestione indiretta.

STRUTTURE RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2021 ACCREDITATI
Residenza Sanitaria Psichiatrica Trattamento Intensivo	Assistenza Psichiatrica	10
Centro Residenziale Cure Palliative - Hospice CSPT	Attività Hospice - Cure Palliative	12
STRUTTURE RESIDENZIALI A GESTIONE INDIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2021 ACCREDITATI
Residenza Psichiatrica Casa Basaglia	Assistenza Psichiatrica	15
Residenza Psichiatrica La Pascola	Assistenza Psichiatrica	15
Residenza Psichiatrica Ca' del Vento	Assistenza Psichiatrica	16
Residenza Psichiatrica Albatros	Assistenza Psichiatrica	14
Comunità Alloggio Pampera	Assistenza Psichiatrica	8
Comunità Alloggio per la S.M. La Soffitta	Assistenza Psichiatrica	11
Comunità Alloggio Via Sangiorgi	Assistenza Psichiatrica	14
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2021 ACCREDITATI
Day Hospital Territoriale	Assistenza Psichiatrica	6
Day Service Imola	Assistenza Psichiatrica	18
Centro Diurno Arcobaleno - SERT	Assistenza per tossicodipendenti	15 (*)
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI A GESTIONE INDIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2021 ACCREDITATI
Comunità Diurna per la S.M. Franca Ongaro Basaglia	Assistenza Psichiatrica	20

Assistenza anziani

In tabella rappresenta le **strutture residenziali e semiresidenziali** con i Posti autorizzati al 31/12/2021, che erogano assistenza agli anziani (**PL 573 residenziali e posti 52 semiresidenziali**), con evidenza dei posti convenzionati accreditati (**PL 508 residenziali e posti 52 semiresidenziali**). Le strutture convenzionate sotto riportate risultano regolarmente accreditate dalla Regione.

STRUTTURE RESIDENZIALI ASSISTENZA ANZIANI	POSTI AUTORIZZATI 31/12/2021	DI CUI CONVENZIONATI ACCREDITATI IMOLA
CASA RESIDENZA ANZIANI MEDICINA ASP	57	48
CASA RESIDENZA ANZIANI C.TOZZOLI IMOLA	44	44
CASA RESIDENZA ANZIANI LA COCCINELLA CSPT	82	77
CASA RESIDENZA ANZIANI TOSCHI DOZZA	25	16
CASA RESIDENZA ANZIANI S. MARIA TOSSIGNANO	43	43
CASA RESIDENZA ANZIANI IMOLA	144	138
CASA RESIDENZA ANZIANI VILLA ARMONIA IMOLA	38	27
CASA RESIDENZA ANZIANI MEDICINA CIDAS	40	15
CASA RESIDENZA ANZIANI FIORELLA BARONCINI IMOLA	70	70
CASA RESIDENZA ANZIANI ANTONIO ABATE FONTANELICE	30	30
TOTALE PL	573	508
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI	POSTI AUTORIZZATI 31/12/2021	DI CUI CONVENZIONATI ACCREDITATI
CENTRO DIURNO PER ANZIANI CSPT	16	16
CENTRO RESID. PER ANZIANI VITA INSIEME MEDICINA	16	16
CENTRO DIURNO ANZIANI C. TOZZOLI IMOLA	20	20
TOTALE Posti	52	52

Medici di medicina generale e pediatri di libera scelta

Presso l'AUSL di Imola operano **90 medici di medicina generale** che assistono complessivamente una popolazione pari a **116.654** unità e **20 pediatri di libera scelta** che assistono complessivamente una popolazione pari a **16.219** unità. I dati riportati sono coerenti con quelli desumibili dal quadro G del modello FLS.11 e dai QUADRI E ed F del Modello FLS 12 al 01/01/2021.

B) OBIETTIVI 2020 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE

CASE DELLA SALUTE

L'ambito delle **Case della Salute** costituisce una delle Aree funzionali dell'assetto aziendale che accoglie funzioni e interventi dei tradizionali Dipartimenti territoriali: Cure Primarie, Sanità Pubblica e Salute Mentale-Dipendenze Patologiche.

Il modello organizzativo della Casa della Salute dell'AUSL di Imola è finalizzato a costituire luogo di pratica interdisciplinare e interprofessionale rivolto ai cittadini per l'accesso alle cure primarie, ove si concretizza:

- L'accoglienza, trovando risposta alla domanda di salute tramite l'accesso ai servizi sanitari di primo livello, medico ed infermieristico.
- La disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali a minore impatto tecnologico.
- L'accesso a prestazioni specialistiche di secondo livello.
- L'orientamento ai servizi nella logica della integrazione con i vari soggetti operanti nel territorio: Medici di Medicina generale, Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera scelta, ASP Circondario Imolese e Dipartimenti ospedalieri.

Nel territorio dell'AUSL di Imola sono presenti 3 Case della Salute (CdS): dal 2013 le Case della Salute – CdS - di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e dal 2019 la Casa della Salute della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR 291/2010 e successiva DGR 2128/2016.

In attuazione delle linee di indirizzo clinico-organizzative delle Case della Salute emanate dalla Regione con DGR 2128/2016, le attività specifiche previste rafforzano l'orientamento allo stile di lavoro multidisciplinare, secondo il paradigma della medicina di iniziativa, per la presa in carico della cronicità e fragilità in un quadro di integrazione tra servizi sanitari, territoriali e ospedalieri, da un lato, e tra servizi sanitari e sociali dall'altro.

Con l'istituzione della Casa della Salute della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano (inaugurata e attivata il 19 gennaio 2019), si configura tale struttura nell'ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi, essendo le funzioni hub in via di sviluppo con il programma di realizzazione e di adeguamento tecnologico della Casa della Salute di Imola che vede, in base anche ai fondi del PNRR, la progettazione in base a criteri di geo localizzazione dei cittadini e rispettive associazioni in medicine di gruppo dei MMG al fine di garantire al cittadino prossimità ed equità di accesso ai servizi, accoglienza e presa in carico, continuità dell'assistenza (ospedale-territorio), empowerment di comunità.

La condizione di emergenza pandemica nel 2020 come nel 2021 ha condizionato gli interventi messi in atto per fronteggiarla, assorbendo risorse sia umane che organizzative anche nella campagna vaccinale iniziata nei primi mesi del 2021.

In relazione agli obiettivi specifici richiesti dalla programmazione regionale si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Territoriale, Obiettivo 2.1 "Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa e Assistenza di Prossimità".

OSPEDALE DI COMUNITA'

Nell'ambito della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme si iscrive l'attivazione dell'Ospedale di Comunità (OSCO), struttura residenziale di cure intermedie a gestione infermieristica, istituito con deliberazione n. 44 del 28.3.2014, dotato di n. 21 posti letto.

L'OSCO offre una modalità assistenziale di tipo intermedia, rivolta a specifici target di utenza, con finalità di attuare cure in ambiente protetto, consolidare condizioni di salute e garantire la prosecuzione del processo di recupero delle autonomie in un contesto non ospedaliero.

La SRCI è una unità organizzativa a gestione infermieristica (modello evolutivo della tradizionale lungodegenza post-acuzie) dedicata ad ospitare persone fragili ad alta componente di non-autosufficienza e con quadro clinico relativamente stabile, al fine di ridurre il carico di pazienti nei reparti ospedalieri in fase post-acuta, offrendo un livello di cure appropriato verso una dimissione assistita.

L'OSCO, cui afferisce budget specifico nell'ambito del Dipartimento Cure Primarie, ha portato a regime la gestione infermieristica. Si è dotato di specifica Procedura di Accettazione e Dimissione degli ospiti e per la gestione documentale del processo clinico-assistenziale. Ha altresì attuato modelli di integrazione con le Associazioni di volontariato e implementato il monitoraggio dell'attività tramite indicatori specifici con particolare riferimento al flusso informativo regionale SIRCO, dalla cui analisi si rileva che i pazienti ricoverati previa valutazione multidimensionale e definizione del PAI, mostrano un più significativo miglioramento nelle

ADL, ritenendo opportuno che nella fase di ingresso venga effettuata la valutazione multidimensionale con definizione del PAI almeno nel 90% dei casi.

L'anno 2020 è stato un anno particolare per l'organizzazione dell'OSCO che, a seguito della gestione dell'Emergenza pandemica Covid-19, è stato trasformato per poter accogliere pazienti con patologia COVID. La particolarità e l'eccezionalità della situazione ha portato alla divisione della struttura in due sezioni: una che accoglie i pazienti con patologia COVID (OSCO Post Acuti COVID 1 piano della Casa della salute di CSPT) provenienti dai reparti per acuti dell'Ospedale di Imola, ancora positivi, che hanno superato la fase acuta, ma bisognosi di un attento monitoraggio clinico e sorveglianza infermieristica e una che accoglie i pazienti COVID FREE (OSCO NO COVID). Questa ulteriore implementazione dell'OSCO è avvenuta utilizzando gli spazi del 4° piano della Casa della Salute di Castel San Pietro Terme chiuso dal 2015 e riaperto per essere riconvertito in degenza post acuti destinata ad accogliere pazienti COVID free in attesa di rientro nelle CRA e/o al domicilio. Pertanto, nel 2021 è stato mantenuto il settore aggiuntivo di 15 posti letto al 4 piano della Casa della salute di CSPT per far fronte inizialmente a pazienti post-acuti COVID dimessi dall'ospedale di Imola.

Rete delle Cure Palliative

La riorganizzazione della rete locale delle cure palliative così come prevista dalla DGR 560/2015 è stata avviata già nel 2016 con la costituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale che ha coinvolto operatori del territorio e dell'area ospedaliera. In questo contesto è stata definita la funzione di coordinamento della Rete e sono state riviste le modalità di raccordo tra i nodi individuati (ambulatorio, assistenza domiciliare, Hospice, ospedale). Con propria Deliberazione 36/2019, l'AUSL di Imola ha approvato l'istituzione della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) individuando il "Gruppo di Coordinamento" e la "Rete dei Referenti" di cui il Gruppo di Coordinamento si avvale, definendo gli obiettivi per la presa in carico del paziente e della sua famiglia. Ha pertanto ridisegnato la propria rete delle cure palliative, definendone la mission, i nodi con le rispettive finalità e aree di attività, descrivendo percorsi di accesso e relative interfacce, nonché i servizi a supporto della rete, tra cui il volontariato di settore.

L'AUSL di Imola, a seguito dei provvedimenti regionali relativi alle cure palliative, ha attivato gli strumenti necessari per la rimodulazione delle Reti Locali di Cure Palliative (RLCP). Nel 2021 è stato richiesto di completare le reti (con tutti i nodi previsti e le équipes), in particolare gli assetti organizzativi delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD) e dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, strumenti fondamentali per raggiungere sia l'obiettivo dell'accesso equo sia l'obiettivo della continuità.

Come indicato dalle DGR 560/2015 e 1770/2016 come punti di accesso potranno essere utilizzati i punti unici di accesso già presenti nelle aziende sanitarie e la valutazione dell'accesso alla rete sarà garantito dall'Unità valutativa formata dall'équipe specialistica di cure palliative (UVPM).

In riferimento allo specifico andamento nel 2021 dell'attività di presa in carico della RLCP, si rimanda al Capitolo 9, Obiettivo 2.2 Cure palliative.

GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA

In ordine al governo dei tempi di attesa l'AUSL di Imola ha posto nel corso degli anni numerosi interventi per aumentare l'offerta laddove necessario e migliorare l'appropriatezza prescrittiva.

Nell'ambito della garanzia di accesso alle **prestazioni di specialistica ambulatoriale** (DGR 1056/2015 "Riduzione delle Liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie") è stata assicurata una programmazione dell'offerta specialistica, prevedendo rimodulazioni tempestive di recupero di offerta, ove si sono presentate criticità di organico. In base a queste linee di intervento generali, le azioni operative degli ultimi anni hanno riguardato:

- Operazioni di efficientamento organizzativo interno.
- Acquisto da parte dell'Azienda di prestazioni da professionisti interni al di fuori del loro orario istituzionale (Similalp).
- Incremento dei contratti di fornitura con il privato accreditato.
- Incremento di attività di alcuni specialisti ambulatoriali convenzionati.
- Appropriately prescrivere mediante controlli sui quesiti diagnostici resi maggiormente fruibili tramite il sistema informativo gestionale della Società CUP 2000.
- Separazione delle Agende tra il "primo accesso" e gli "accessi di controllo", anche in questo ambito con il supporto del sistema informativo gestionale della Società CUP 2000.
- Il Servizio di Recall automatico che 7 gg prima della data di effettuazione ricorda al cittadino l'appuntamento chiedendone contestualmente conferma o disdetta.
- L'apertura delle Agende senza soluzione di continuità.

Tutto il percorso e le azioni programmate sono stati costantemente presidiati da un Team operativo multidisciplinare di controllo che assicura il monitoraggio delle misure previste, individuando aggiustamenti progressivi laddove necessario per gestire criticità di singole prestazioni con azioni di natura urgente e per definire, realizzare e coordinare gli interventi di tipo strutturale.

A partire dal 2020, con il delinearsi dello scenario epidemiologico legato alla pandemia da SARS COV-2, la Regione (nota PG 210546 del 10 marzo 2020) ha fornito alle aziende indicazioni sulla interruzione dell'attività programmata procrastinabile, confermate dalle "Linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19" aggiornate al 23 marzo 2020, valide in ambito nazionale.

Tali indicazioni hanno consentito di ridurre gli accessi in ambito ospedaliero nelle fasi di picco epidemico per contrastare la trasmissione dell'infezione e di rendere disponibili spazi e risorse per l'assistenza a pazienti COVID. Per quanto concerne l'attività specialistica territoriale, al fine di garantire la massima sicurezza per i pazienti e per gli operatori sanitari e consentire alle Aziende sanitarie di concentrarsi sulla gestione dell'emergenza, nella fase più critica è stato necessario sospendere le prestazioni programmate ad eccezione delle prestazioni con carattere di urgenza e non procrastinabili. Il miglioramento del quadro epidemiologico ha consentito di pianificare un graduale recupero delle attività posticipate e l'Azienda ha provveduto alla elaborazione di un Programma di riavvio dell'attività specialistica come previsto dalla DGR 404/2020. Nell'ultimo trimestre 2020, in concomitanza con l'acuirsi della fase pandemica, sono state operate nuovamente delle riduzioni per singole discipline, modulandone l'attività e prevedendo l'acquisto presso strutture private.

Nel 2021, un ulteriore innalzamento della curva dei contagi nel periodo invernale ha prodotto una crescente pressione sulle strutture sanitarie, con ulteriori ripercussioni sull'attività ordinaria di ricovero e sull'offerta di specialistica ambulatoriale. Nello stesso periodo è stata garantito l'avvio della campagna di vaccinazione anti COVID-19, nel rispetto degli indirizzi regionali, che ha coinvolto inizialmente gli operatori sanitari e sociosanitari, il personale e gli ospiti dei presidi residenziali e a partire da marzo 2021 i cittadini anziani over 85 anni e a seguire gli over 75 anni. L'impegno, da aprile 2021, è stato proteso a garantire la piena attuazione del Piano Vaccinale nei confronti di target di popolazione di volta in volta individuati, con il contributo di tutti i soggetti coinvolti.

Per fronteggiare nuovamente l'incremento di casi da SARS COV-2, a fine anno 2021, l'Azienda è stata impegnata su più fronti: nella gestione dell'emergenza sotto il profilo dell'organizzazione dei servizi, nell'attività incrementale di erogazione delle vaccinazioni con la partenza delle terze dosi e il coinvolgimento di ulteriori target vaccinabili e nella ripresa dell'attività programmata ordinaria, con particolare attenzione all'attività chirurgica e alle prestazioni di specialistica ambulatoriale. A questo proposito l'Azienda ha operato specifici interventi per il superamento di difficoltà, determinate, in particolare dai seguenti fattori:

- difficoltà in alcune branche a reperire professionisti, in un momento di elevato turn over della componente professionale, che si è riflessa anche sull'attività della specialistica ambulatoriale, in particolare sulle visite. La stessa difficoltà di ingaggio di professionisti è stata lamentata dai centri accreditati del territorio che non riescono ad assicurare i crescenti volumi di prestazionali in relazione alle richieste;
- dimensione dell'Azienda e limitata presenza di strutture private accreditate sul territorio che non consentono di integrare sufficientemente l'offerta aziendale con quella privata accreditata.
- difficoltà a raggiungere le performance ottimali a causa dell'attività pregressa da smaltire, alla quale si aggiunge il maggior tempo di esecuzione delle prestazioni, conseguente all'applicazione delle disposizioni di sicurezza COVID, che comporta di conseguenza un minor numero di disponibilità in agenda;
- impegno del personale del comparto a supporto delle attività COVID (testing, tracciamento, vaccinazioni) che ha assorbito risorse in precedenza dedicate alle attività ambulatoriali.
- difficoltà a reperire personale infermieristico e medici anestesisti che ha condizionato il recupero e la ripresa dell'attività chirurgica programmata.

In riferimento allo specifico andamento nel 2021 dell'attività di specialistica ambulatoriale, si rimanda al paragrafo 4.2 Assistenza territoriale, sull'attività di periodo e al Capitolo 9, Obiettivo 2.8: Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

3.3 PREVENZIONE

A) STATO DELL'ARTE

Sul fronte della Sanità Pubblica l'impegno nel 2021 è stato ancora rivolto alla gestione dell'emergenza COVID-19 sul territorio sotto il profilo epidemiologico, dando avvio e continuità alle attività di *contact tracing* e all'attività di sorveglianza e comunicazione dei dati, nonché gestendo l'isolamento dei casi accertati e sospetti anche con misure al di fuori del domicilio.

In particolare, l'impegno è stato rivolto anche, a partire da aprile 2021, a garantire la piena attuazione del Piano Vaccinale nei confronti di target di popolazione di volta in volta individuati, con il contributo di tutti i soggetti coinvolti.

B) OBIETTIVI 2020 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE

ATTIVITÀ DI SANITÀ PUBBLICA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

In considerazione della rilevanza strategica del Dipartimento Sanità Pubblica Prevenzione e Promozione della salute, si intende consolidarne le risorse al fine di assicurare uno stabile e adeguato assetto direzionale, principalmente per garantire, in caso di epidemia, interventi tempestivi, coordinati a livello territoriale e con le componenti ospedaliere, la messa in campo di efficaci attività di indagine epidemiologica dei contatti, tracciamento dei casi e dei test, declinazione locale proattiva delle indicazioni nazionali e regionali in materia di prevenzione della diffusione dei virus o altri agenti epidemici.

Parimenti il Dipartimento ha garantito l'erogazione dei LEA in tutti gli ambiti della prevenzione collettiva e di sanità pubblica e un qualificato supporto agli interlocutori istituzionali su tutte le problematiche di sanità pubblica e di sanità veterinaria.

Nel richiamare gli interventi in tema di sanità pubblica posti in essere per la gestione della pandemia, si evidenzia inoltre l'impegno a:

- Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute in coerenza con la Legge 19/2018 sulla Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, adottando un approccio che garantisca equità e contrasto alle diseguaglianze di salute.
- Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica al fine di migliorare lo scambio dei dati e collaborare allo sviluppo di un organico sistema epidemiologico coerente con il disegno regionale e in grado di fornire tempestivi *alert* in caso di emergenze epidemiche.
- Consolidare i Programmi di screening per la prevenzione dei tumori in un'ottica di integrazione e coordinamento tra i programmi.
- Consolidare tutti i programmi vaccinali previsti dal Piano di Prevenzione vaccinale e promuovere attivamente le vaccinazioni per conseguire la maggior adesione nelle fasce di età e categorie di rischio; mettere a pieno regime l'Anagrafe vaccinale regionale garantendo tutti i flussi informativi istituzionali.
- Realizzare il Piano di sorveglianza e controllo delle malattie infettive, con riferimento anche al Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023.

- Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze di sanità pubblica, con particolare riferimento agli eventi epidemici, comprese le emergenze di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza alimentare.
- Sviluppare attività di prevenzione e controllo negli ambienti di vita e di lavoro, implementando piani mirati di prevenzione per la salute e la sicurezza dei lavoratori.
- Realizzare attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria e garantire l'attuazione del Piano Regionale Integrato sui controlli ufficiali, volti a prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminati negli alimenti di origine animale che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino, attraverso la tracciabilità delle produzioni animali a partire dall'allevamento, il controllo sulla commercializzazione e sull'uso del farmaco veterinario, nonché il controllo sulla produzione e somministrazione di mangimi agli animali.

Per un maggior dettaglio relativamente all'attività del Dipartimento di Sanità Pubblica, sia ordinaria che straordinaria nella gestione dell'emergenza pandemica, si rimanda al paragrafo 4.2 "Prevenzione" sull'attività di periodo.

3.4 INVESTIMENTI

Il piano degli investimenti per l'anno 2021 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 2021 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 varie fonti di contributi di natura Statale, Aziendale, Regionale, da privati e da donazioni.

Si riporta, infine, la tabella degli investimenti complessivi realizzati nel 2021.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

LAVORI

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziamento c/esercizio	Finanziamento conto capitale	Finanziamento DL34/2020 art 2	Investimento realizzato nel 2021
2020/9	01433 -2 Adeguamento PS Ospedale di Imola	Lavori	Pronto soccorso			554.506,16	554.506,16
2020/10	01433 -4 Realizzazione di 4 ppII TSI/UTIC Ospedale di Imola	Lavori	Area Critica Cardiologica			270.345,55	270.345,55
2020/11	01433 -4 Realizzazione di 4 ppII TSI/Medicina d'urgenza, Ospedale di Imola	Lavori	Medicina d'Urgenza -Area Critica Rianimazione			302.166,06	302.166,06
TOTALE				-	-	1.127.017,77	1.127.017,77

Nel 2021 gli investimenti effettuati nell'ambito dell'assistenza ospedaliera sono stati previsti dalla DGR 1806 del 7/12/2020 nell'ambito del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera, con i lavori di adeguamento strutturale dell'Ospedale di Imola per posti letto di semintensiva e per la realizzazione di spazi adeguati all'emergenza Covid 19 finanziati mediante ex art. 2 D.L. 34/2020, per un quadro economico complessivo € 1.380.654,00, del quale sono stati utilizzati nel 2021 i seguenti importi, per un totale complessivo di € 1.127.017,77:

- Intervento n. 60 Realizzazione di 4 ppII TSI/UTIC Ospedale di Imola, con quadro economico di € 270.345,55.
- Intervento n. 61 Realizzazione di 4 ppII TSI/Medicina d'urgenza, Ospedale di Imola con quadro economico di € 302.166,06.
- Intervento n. 62 Adeguamento PS Ospedale di Imola, con quadro economico di € 554.506,16.

TECNOLOGIE SANITARIE

Id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	09735_ FESR Dgr 1887/2020	Finanziamento DL34 ART 2	Investimento realizzato nel 2021
2021/11	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	Attrezzature Sanitarie	VARI CDC	110.848,40				110.848,40
	DL34 ART2 Piano di ristrutturazione dell'attività Ospedaliera	Attrezzature Sanitarie	Pronto soccorso - Medicina d'Urgenza - Semi Intensiva				214.476,17	214.476,17
	Donazioni in denaro covid-19	Pulsiossimetri e Aspiratore askir	Centro Prelievi		564,06			564,06
	09721 Eredità Musiani	Attrezzature Sanitarie	Rianimazione, UTIC, Med D'Urg, e vari cdc		104.334,40			104.334,40
	09735_ FESR Dgr 1887/2020	Lampade scialitiche	Ortopedia			3.000,00		3.000,00
	17629 Donazione in memoria di Ciani Carlo	Monitor	Pronto Soccorso		2.551,50			2.551,50
	Donazioni in natura	Attrezzature Sanitarie	VARI CDC		88.259,18			88.259,18
	Trasferimenti in natura da struttura comm.le	Attrezzature Sanitarie	VARI CDC		80.228,79			80.228,79
TOTALE				110.848,40	275.937,93	3.000,00	214.476,17	604.262,50

Nel 2021 gli investimenti di tecnologie effettuati per un importo complessivo di € 604.262,50 hanno riguardato l'attuazione del "turnover" di Tecnologie Sanitarie ad elevata obsolescenza (oltre 10 anni) per le quali non era possibile garantire né la funzionalità nel tempo mediante manutenzione ordinaria, per effetto della mancata disponibilità di parti di ricambio, né l'efficacia in termini di prestazioni qualitative/funzionali rispetto a nuove tecnologie analoghe, acquisite con varie fonti di finanziamento di cui:

Fondi c/esercizio per € 110.848,40:

- 21 letti da degenza elettrificati del Reparto di Ostetricia e Ginecologia;
- 23 pompe a siringa per vari reparti Ospedalieri;

Fondi da donazioni per € 275.937,93:

- donazioni in Natura di varie apparecchiature sanitarie;
- trasferimento della proprietà di tecnologie fornite nel 2020 durante la prima ondata pandemica da parte della Struttura commissariale (ventilatori polmonari, monitor, pompe, ecc.);
- fototerapia pediatrica;
- monitor multi-parametrico;
- diagnostica Telecomandata del pronto Soccorso di Imola (donazione Fondazione Cassa di Risparmio di Imola);
- potenziamento della dotazione di SW specifici per la nuova risonanza magnetica al fine di garantire una maggiore capacità diagnostica e completarne la dotazione;
- un ureterorenoscopia semirigida per la Sala Operatoria Urologica;
- un apparecchio per la misurazione della pressione non invasiva e della saturazione con fondi da Donazioni in memoria del collega Carlo Ciani.

Con finanziamento DL 34/2020 per l'emergenza pandemica SARS COVID19 € 214.476,17:

- Attrezzature per la nuova area di semintensiva della Medicina d'urgenza (4 pensili, solleva-malati, lavapadelle).
- Sistemi di monitoraggio (monitor e centrali) per la nuova area di semintensiva della Medicina d'urgenza;
- Attrezzature per la nuova sala emergenza covid dell'area Pronto Soccorso (defibrillatore, monito, barella, ecc.).

Con fondi FESR sono state acquisite due Lampade scialitiche per Ortopedia (€ 3.000,00).

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Investimento realizzato nel 2021
2020/6	Sviluppo fascicolo sanitario elettronico e PRGLA-VACC Telemedicina	SW HW	Vari CDC			192.540,80	192.540,80
2021/12	Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione	HW	Vari CDC	14.764,45			14.764,45
2021/13	Ammodernamento tecnologico informatico SW Sanitario urgente e indispensabile	SW	Vari CDC	61.967,73			61.967,73
2016/6	Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU)	SW	Vari CDC			27.692,33	27.692,33
	27607 DONAZIONI CARDIOLOGIA	HW	Cardiologia		2.718,16		2.718,16
	10704 CORSO UNIVERSITARIO	HW	Polo Formativo			1.067,96	1.067,96
	27612 DONAZIONI RIANIMAZIONE	Tablet	Rianimazione		2.196,00		2.196,00
	DONAZIONI IN NATURA COVID 19	Tablet	Vari CDC		1.377,45		1.377,45
TOTALE				76.732,18	6.291,61	221.301,09	304.324,88

Nel 2021 gli investimenti in tecnologie informatiche ed HW per un complessivo di € 304.324,88 hanno riguardato:

con fondi in c/esercizio per € 76.732,18:

- la sostituzione urgente di HW obsoleto (PC, stampanti, lettori bare code, ecc.);
- implementazioni software in vari ambiti;
- sono proseguiti gli investimenti sui SW regionali (GRU, GAAC e CURE);
- nuovi aggiornamenti di miglioramento del progetto BABEL di AVEC per la nuova Gestione Documentale Aziendale (protocollo, determine e delibere);

fondi donazioni per € 6.291,61:

- la sostituzione urgente di HW obsoleto (PC, stampanti, lettori bare code, ecc.);

fondi regionali in conto capitale per € 221.301,09:

- investimenti per il SW di gestione dei pazienti COVID+ e per le vaccinazioni;
- sviluppo Fascicolo sanitario elettronico e PRGLA per il miglioramento del SW per il tracciamento automatico dei casi COVID e di tutto quanto correlato al suo funzionamento e interfacciamento;
- sviluppo del SW per le Vaccinazioni Covid;
- ulteriori sviluppo e adeguamenti per il ritorno erogato verso SOGEI degli applicativi Ambulatoriali;
- sviluppi e miglioramenti SW Ricoveri, Liste di attesa e Ambulatoriale;
- sviluppo e miglioramento per l'invio a FSE dei documenti sanitari secondo le nuove specifiche ministeriali;

- sviluppo e miglioramento della prescrizione dematerializzata sugli applicativi aziendali;
- sviluppo e miglioramento del Repository Aziendale (Dossier Sanitario Elettronico).

BENI ECONOMICI

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Finanziamento "Ente": Mutui	Investimento realizzato nel 2021
2021/2	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	Automezzi Arredi Televisori e Condizionamento	Vari CDC	38.255,53			35.985,86	74.241,39
	07613 Donazione emergenza coronavirus	Carrelli	Vari CDC		892,50			892,50
	10704 CORSO UNIVERSITARIO	Arredi	Polo Formativo			5.390,40		5.390,40
	11003 Donazioni da privati in memoria di Sergio Minardi	Autoambulanza	Trasporto Infermi		87.230,00			87.230,00
	27612 DONAZIONI RIANIMAZIONE	Beni Strumentali	Rianimazione		2.684,00			2.684,00
	59407 DON. CASA DELLA SALUTE	Beni Strumentali	Vari CDC		258,99			258,99
	DONAZIONI IN NATURA	Beni Strumentali	Vari CDC		748,98			748,98
TOTALE				38.255,53	91.814,47	5.390,40	35.985,86	171.446,26

Gli investimenti effettuati per un importo complessivo di € 171.446,26 hanno riguardato:

con fondi in c/esercizio per € 38.255,33:

- Automezzo per il servizio di trasporto materiali sanitari e l'acquisto di elettrodomestici in sostituzione di altri obsoleti e non più riparabili per le varie Unità Operative del presidio Ospedaliero;

con fondi donazioni per € 91.814,47:

- Ambulanza per il servizio 118 e beni mobili vari per le varie Unità Operative del presidio Ospedaliero;

con fondi "Altri Fin Regionali" per € 5.390,40:

- Manichini didattici ed arredi per i corsi del Polo Formativo;

con fondi da Mutuo per € 35.985,86:

- l'acquisizione di televisori installati presso le camere di degenza degli Ospedali non più compatibili con i nuovi metodi di trasmissione televisiva.

ASSISTENZA TERRITORIALE

LAVORI

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento conto capitale	Finanziamento DL34/2020 art 2	Investimento realizzato nel 2021
2021/1	Interventi di manutenzione straordinaria per la sicurezza degli immobili aziendali: impianto di raffrescamento VRV palestre riabilitazione	Lavori	Presidio Castel S.Pietro	32.271,20			32.271,20
2016/9	Int. APB 20 fondi L art 20/88 - Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola, adeguamento antincendio Ospedale di Comunità di Castel S.Pietro	Lavori	Presidio Castel S.Pietro		124.789,63		124.789,63
TOTALE				32.271,20	124.789,63	-	157.060,83

Nel 2021 gli investimenti effettuati, per un importo complessivo di € 157.060,83, nell'ambito dell'assistenza territoriale hanno riguardato:

- La realizzazione di un impianto di raffrescamento estivo delle palestre di riabilitazione della Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme, per garantire il regolare svolgimento dell'attività sanitaria, per un importo complessivo di € 32.271,20 con fondi del Conto Esercizio.
- Il completamento dell'intervento previsto con l'Accordo di Programma Integrativo Addendum 2016 (ex art. 20 Legge 67/88 – 2° stralcio - IV fase) per gli "Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola" - Intervento APb.20 – addendum, per complessivi € 900.000,00, del quale sono state completate le opere complementari per un importo residuo e a saldo dell'intervento di € 124.789,63.

TECNOLOGIE SANITARIE

Id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Investimento realizzato nel 2021
2021/11	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	ATTREZZATURE SANITARIE	VARI CDC	62.493,78			62.493,78
	97648 Delibera 25514_2019 PROGETTO ICARE	Lampade scialitiche, Poltrona ginecologica	Consultorio			6.260,92	6.260,92
	DONAZIONI IN NATURA	ATTREZZATURE SANITARIE	Cure Primarie e Struttur. Resid. Cure Primarie		19.576,61		19.576,61
TOTALE				62.493,78	19.576,61	6.260,92	88.331,31

Nel 2021 gli acquisti di tecnologie dell'assistenza territoriale per un importo complessivo di 88.331,31 hanno riguardato:

con fondi in c/esercizio per € 62.493,78:

- tecnologie per pazienti domiciliari (microinfusori, aspiratori, ecc.) prescritti dai professionisti sanitari;

con fondi "Altri Fin Regionali" per € 6.260,92:

- attrezzature ginecologiche del Consultorio Familiare di Imola con progetto I-CARE;

con fondi donazioni per € 19.576,61:

- di grande rilevanza la donazione in natura da parte della BCC ravennate, forlivese e imolese di un ecografo trasportabile per la diagnostica ecografica a domicilio del paziente o nelle Case della salute.

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Investimento realizzato nel 2020
2021/12	Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione	HW	Vari CDC	887,58			887,58
	09626 DGR 1090-2020 PEER EDUCATION	HW	Dipendenze Patologiche			8.268,55	8.268,55
	17530 Dgr /2021 Sperimentazione cartella CURE	HW	Neuropsich.			1.271,85	1.271,85
	DONAZIONI IN NATURA COVID 19	HW	Cure Primarie		225,00		225,00
TOTALE				887,58	225,00	9.540,40	10.652,98

Nel 2021 gli investimenti in tecnologie informatiche ed HW per un complessivo di € 10.652,98 hanno riguardato per le fonti di cui alla tabella sopra riportata, l'acquisto di nuovi PC fissi e portatili per sostituirne altri obsoleti con SO Windows XP e HW generici quali stampanti, lettori codici a barre, in sostituzione di equivalenti obsoleti.

BENI ECONOMICI

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Finanziamento "Ente": Mutui	Investimento realizzato nel 2021
2021/2	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	Beni Strumentali Televisori e contizionamento	Centro salute mentale	420,58			9.419,14	9.839,72
	09626 DGR 1090-2020 PEER EDUCATION	Beni Strumentali	Dipendenze patologiche			7.799,46		7.799,46
	17530 Dgr /2021 Sperimentazione cartella CURE	Beni Strumentali	Neuropsichiater.			1.537,40		1.537,40
	27611 DONAZIONI -HOSPICE	Beni Strumentali	Hospice Territoriale		398,00			398,00
	63702 CONTRIBUTO TESORIERE	Beni Strumentali	Cure primarie		793,00			793,00
	DONAZIONI IN NATURA	Beni Strumentali	Dipendenze patologiche		211,15			211,15
TOTALE				420,58	1.402,15	9.336,86	9.419,14	20.578,73

Gli investimenti effettuati per un importo complessivo di € 20.578,73 hanno riguardato:

- con fondi in c/esercizio per € 420,58:
beni mobili in sostituzione di altri obsoleti e non più riparabili;
- fondi donazioni per € 1.402,15:
beni mobili in sostituzione di altri obsoleti e non più riparabili;
- con fondi "Altri Fin Regionali" per € 9.336,86:
simulatore di guida per il Servizio Dipendenze Patologiche e a vari arredi e attrezzature per vari centri di costo;
- con fondi da Mutuo per € 9.419,14:
l'acquisizione di televisori installati presso le camere di degenza dell'Ospedale di Comunità non più compatibili con i nuovi metodi di trasmissione televisiva.

PREVENZIONE

TECNOLOGIE SANITARIE

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Investimento realizzato nel 2021
2021/11	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	ATTREZZATURE SANITARIE	Igiene e Sanità Pubblica	2.844,80			2.844,80
	07613 Donazione emergenza coronavirus	ATTREZZATURE SANITARIE	Igiene e Sanità Pubblica		1.128,12		1.128,12
	97648 Delibera 25514_2019 PROGETTO ICARE	Poltrone prelievi e Aspiratore	Igiene e Sanità Pubblica			4.344,00	4.344,00
TOTALE				2.844,80	1.128,12	4.344,00	8.316,92

Nel 2021 gli acquisti di tecnologie hanno riguardato in particolare, tecnologie per affrontare la campagna Vaccinale per un complessivo di € 8.316,92. Di rilevante, con gli importi indicati in tabella, sono stati acquistati:

- con fondi in c/esercizio per € 2.844,80:
Un frigorifero per la conservazione dei vaccini;
- fondi donazioni per € 1.128,12:
Apparecchiature per il carrello emergenza;
- con fondi "Altri Fin Regionali" per € 4.344,00:
Poltrone e aspiratore con fondi ICARE.

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Investimento realizzato nel 2020
2021/12	Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione	HW	Vari CDC	1.326,07		1.326,07
	06625 DGR 1800/2020 Ricerca att neoplasie occupazionale	HW	Prevenzione e protezione		2.060,58	2.060,58
	96647 Fondi per l'emergenza avicola	HW	Vari CDC		138,00	138,00
TOTALE				1.326,07	2.198,58	3.524,65

Nel 2021 gli investimenti in tecnologie informatiche ed HW per un complessivo di € 3.524,65 hanno riguardato per le fonti di cui alla tabella sopra riportata, l'acquisto di nuovi PC fissi e portatili per sostituirne altri obsoleti con SO Windows XP e HW generici quali stampanti, lettori codici a barre, in sostituzione di equivalenti obsoleti.

BENI ECONOMICI

id intervento	Titolo Intervento	descrizione	destinatario	Finanziam c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Investimento realizzato nel 2021
2021/2	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	Arredi Televisori e Condizionamento	Igiene e Sanità Pubblica	3.701,81			3.701,81
	96606 dgr 2045/2019 rimozione e raccolta amianto	Automezzi e arredi	Prevenzione e Protezione			597,80	597,80
	DONAZIONI IN NATURA	Beni Strumentali	Prevenzione e Protezione		942,90		942,90
TOTALE				3.701,81	942,90		5.242,51

Gli investimenti effettuati per un importo complessivo di € 5.242,51 riguardano:

- con fondi in c/esercizio per € 3.701,81:
acquisizione di foto-trappole per il Servizio Veterinario ed attrezzature varie per i CdC coinvolti nell'emergenza Covid;
- fondi donazioni per € 942,90:
donazione di termo-camere per i centri vaccinali Covid.

CONSUNTIVO INVESTIMENTI 2021

tipologia	Macroarea	Titolo Intervento	Finanziamento c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Finanziamento "Ente": Mutui	Finanziamento conto capitale	09735_ FESR Dgr 1887/2020	Finanziamento DL34 ART 2	Investimento realizzato nel 2021
Assistenza Ospedaliera	Lavori	01433 -2 Adeguamento PS OSP Imola							554.506,16	554.506,16
Assistenza Ospedaliera	Lavori	01433 -4 Posti Letto Semi Intens. UTIC							270.345,55	270.345,55
Assistenza Ospedaliera	Lavori	01433 -4 Posti Letto Semi Intens.							302.166,06	302.166,06
Assistenza Ospedaliera	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria per la sicurezza degli immobili aziendali	32.271,20							32.271,20
Assistenza Ospedaliera	Lavori	Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola					124.789,63			124.789,63
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	110.848,40							110.848,40
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	DL34 ART2 PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA							214.476,17	214.476,17
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	Donazioni in denaro covid-19		564,06						564,06
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	09721 EREDITA' MUSIANI		104.334,40						104.334,40
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	09735_ FESR Dgr 1887/2020					3.000,00			3.000,00
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	17629 Donazione in memoria di Ciani Carlo		2.551,50						2.551,50
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	DONAZIONI IN NATURA		88.259,18						88.259,18
Assistenza Ospedaliera	Tecn Biomed.	TRASFERIMENTI GRATUITI IN NATURA DA STRUTTURA COMMISS		80.228,79						80.228,79
Assistenza territoriale	Tecn Biomed.	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	62.493,78							62.493,78
Assistenza territoriale	Tecn Biomed.	97648 Delibera 25514_2019 PROGETTO ICARE			6.260,92					6.260,92
Assistenza territoriale	Tecn Biomed.	DONAZIONI IN NATURA		19.576,61						19.576,61
Prevenzione	Tecn Biomed.	Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione	2.844,80							2.844,80
Prevenzione	Tecn Biomed.	07613 Donazione emergenza coronavirus		1.128,12						1.128,12
Prevenzione	Tecn Biomed.	97648 Delibera 25514_2019 PROGETTO ICARE			4.344,00					4.344,00
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	Sviluppo fascicolo sanitario elettronico e PRGLA-VACC Telemedicina			192.540,80					192.540,80
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione	14.764,45							14.764,45
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	Ammodernamento tecnologico informatico SW Sanitario urgente e indispensabile	61.967,73							61.967,73
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU)			27.692,33					27.692,33
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	27607 DONAZIONI CARDIOLOGIA		2.718,16						2.718,16
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	10704 CORSO UNIVERSITARIO			1.067,96					1.067,96
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	27612 DONAZIONI RIANIMAZIONE		2.196,00						2.196,00
Assistenza Ospedaliera	Tecnol. Inform.	DONAZIONI IN NATURA COVID 19		1.377,45						1.377,45
Assistenza territoriale	Tecnol. Inform.	Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione	887,58							887,58
Assistenza territoriale	Tecnol. Inform.	09626 DGR 1090-2020 PEER EDUCATION			8.268,55					8.268,55
Assistenza territoriale	Tecnol. Inform.	17530 Dgr /2021 Sperimentazione cartella CURE			1.271,85					1.271,85
Assistenza territoriale	Tecnol. Inform.	DONAZIONI IN NATURA COVID 19		225,00						225,00
Prevenzione	Tecnol. Inform.	Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione	1.326,07							1.326,07
Prevenzione	Tecnol. Inform.	06625 DGR 1800/2020 Ricerca att neoplasie occupazionale			2.060,58					2.060,58
Prevenzione	Tecnol. Inform.	96647 Fondi per l'emergenza avicola			138,00					138,00

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

tipologia	Macroarea	Titolo Intervento	Finanziamento c/esercizio	Finanziamento Donazioni	Finanz. "Altri finanziamenti regionali"	Finanziamento "Ente": Mutui	Finanziamento conto capitale	09735_ FESR Dgr 1887/2020	Finanziamento DL34 ART 2	Investimento realizzato nel 2021
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	38.255,53			35.985,86				74.241,39
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	07613 Donazione emergenza coronavirus		892,50						892,50
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	10704 CORSO UNIVERSITARIO			5.390,40					5.390,40
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	11003 Donazioni da privati in memoria di Sergio Minardi		87.230,00						87.230,00
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	27612 DONAZIONI RIANIMAZIONE		2.684,00						2.684,00
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	59407 DON. CASA DELLA SALUTE		258,99						258,99
Assistenza Ospedaliera	Beni econ.	DONAZIONI IN NATURA		748,98						748,98
Assistenza territoriale	Beni econ.	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	420,58			9.419,14				9.839,72
Assistenza territoriale	Beni econ.	09626 DGR 1090-2020 PEER EDUCATION			7.799,46					7.799,46
Assistenza territoriale	Beni econ.	17530 Dgr /2021 Sperimentazione cartella CURE			1.537,40					1.537,40
Assistenza territoriale	Beni econ.	27611 DONAZIONI -HOSPICE		398,00						398,00
Assistenza territoriale	Beni econ.	63702 CONTRIBUTO TESORIERE		793,00						793,00
Assistenza territoriale	Beni econ.	DONAZIONI IN NATURA		211,15						211,15
Prevenzione	Beni econ.	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	3.701,81							3.701,81
Prevenzione	Beni econ.	96606 dgr 2045/2019 rimozione e raccolta amianto			597,80					597,80
Prevenzione	Beni econ.	DONAZIONI IN NATURA		942,90						942,90
TOTALE			329.781,93	397.318,79	258.970,05	45.405,00	124.789,63	3.000,00	1.341.493,94	2.500.759,34

4. L'ATTIVITA' DI PERIODO

GESTIONE DELL'EMERGENZA DA SARS COV-2

L'attività aziendale a partire dal 2020 è stata fortemente caratterizzata dalla gestione dell'emergenza da SARS COV-2 a fronte della quale l'Azienda ha proceduto, sin dalla prima fase, a modifiche radicali del proprio assetto organizzativo con riflessi su tutta l'ordinaria attività. Lo scenario epidemiologico legato alla pandemia da SARS COV-2 ha assorbito fortemente, nel corso del 2020, l'attività aziendale nella gestione dell'emergenza da SARS COV-2, al fine di contrastare e contenere la pandemia.

Anche nel 2021, fin dall'avvio dell'esercizio, un ulteriore innalzamento della curva dei contagi ha prodotto una crescente pressione sulle strutture sanitarie, in particolare ospedaliere con ripercussioni sull'attività ordinaria di ricovero e sull'offerta di specialistica ambulatoriale.

Nello stesso periodo l'Azienda ha garantito anche l'avvio della campagna di vaccinazione anti COVID-19 che, nel rispetto degli indirizzi regionali, ha coinvolto inizialmente gli operatori sanitari e sociosanitari, il personale e gli ospiti dei presidi residenziali e a partire da marzo 2021 i cittadini anziani over 85 anni e a seguire gli over 75 anni. L'impegno dell'Azienda, a partire da aprile 2021, è stato proteso a garantire la piena attuazione del Piano Vaccinale nei confronti di target di popolazione di volta in volta individuati, con il contributo di tutti i soggetti coinvolti.

RIFLESSI DELL'EMERGENZA PANDEMICA SULL'ATTIVITA' DI PERIODO

Per fronteggiare l'incremento di casi da SARS COV-2, con l'avvio della stagione invernale 2021, l'Azienda è stata impegnata su più fronti:

- nella gestione dell'emergenza da Covid-19, sotto il profilo dell'organizzazione dei servizi;
- nell'attività incrementale di erogazione delle vaccinazioni con la partenza delle terze dosi e il coinvolgimento di ulteriori target vaccinabili;
- nella ripresa dell'attività programmata ordinaria, con particolare attenzione all'attività chirurgica e alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Nei paragrafi successivi vengono rappresentati i dati di attività per livelli di assistenza, come da modello ministeriale. In riferimento all'attività legata alla pandemia da SARS COV-2, si riportano in tali paragrafi le informazioni e i dati di attività che, in riferimento ad ogni livello assistenziale, sono state messe in campo dall'Azienda per fronteggiare l'emergenza pandemica.

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2020 – 2021 (fonte dati: reportistica direzionale DWH)

Nel paragrafo che segue si riportano alcune tabelle di attività 2020 – 2021 a confronto, relative all'Assistenza Ospedaliera: attività di degenza, attività chirurgica, Day Service, Pronto Soccorso e Mobilità SDO passiva ed attiva.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2021 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

L'attività di degenza in regime ordinario, nel 2020 (dati SDO) presentava, per le ragioni legate alla gestione dell'emergenza pandemica, un significativo decremento di casi trattati rispetto al 2019 (-2.285 casi, pari a -17,5%). Nel 2021 rispetto all'anno precedente si registra un lieve incremento delle degenze (+92 casi, pari a +0,85%) che, come evidenzia la tabella, riguarda i soli DRG Medici (+205 casi, pari a +2,71%). Per quanto riguarda i DRG Chirurgici si rileva un ulteriore decremento (-110 casi, pari a -3,41%) dovuto in parte al perdurare dell'emergenza da SARS COV-2 e alle necessarie riorganizzazioni volte a contenere la pandemia e in parte alla carenza di risorse di personale infermieristico e medico anestesista nelle sale operatorie che ha inevitabilmente condizionato la programmazione degli interventi chirurgici, rallentando il processo di recupero dell'attività chirurgica ai livelli di produzione del 2019.

ATTIVITA' DI DEGENZA: RICOVERI IN REGIME ORDINARIO

DEGENZA ORDINARIA	2019	2020	2021	Var.	Var. %
N° casi (escluso Nido e MRI), di cui:	13.079	10.794	10.886	92	0,85%
DRG Medici	8.641	7.568	7.773	205	2,71%
DRG Chirurgici	4.431	3.223	3.113	-110	-3,41%
Peso medio DRG	1,026	1,059	1,090	0,03	2,93%
Punti DRG	13.421,80	11.431,40	11.875,40	444,00	3,88%
Degenza media	7,78	8,32	8,57	0,25	3,00%
% DRG Medici	66,07%	70,11%	71,40%		1,84%
% DRG Chirurgici	33,88%	29,86%	28,60%		-4,22%

La tabella che segue mostra la distribuzione dei i casi totali con diagnosi COVID distribuiti per CdR (Diagnosi COVID ANNO 2020 da SDO: 07982; V070; V0182; 4803), in ricovero ordinario (dati SDO) con evidenza della degenza media e della valorizzazione economica RER.

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

CDR - DEGENZA ORDINARIA	N.ro Casi	% Casi	Punti tot	Degenza media	Peso medio DRG	Valor RER
02603 - MEDICINA B	5	0,5%	8,26	22,60	1,651	€ 33.697
02698 - MEDICINA B COVID	526	57,8%	826,80	11,16	1,572	€ 2.555.426
04901 - RIANIMAZIONE	8	0,9%	23,31	17,88	2,914	€ 79.801
04980 - RIANIMAZIONE COVID	82	9,0%	160,74	6,20	1,960	€ 440.715
02605 - MEDICINA A	167	18,4%	270,15	17,44	1,618	€ 916.703
02101 - GERIATRIA MISTA	26	2,9%	33,80	17,58	1,300	€ 113.481
03901 - PEDIATRIA GENERALE	15	1,6%	7,47	4,53	0,498	€ 26.106
03102 - NEONATOLOGIA	1	0,1%	0,21	4,00	0,209	€ 335
06201 - NEONATOLOGIA	1	0,1%	0,36	28,00	0,363	€ 6.715
05101 - MEDICINA URGENZA RIC.	3	0,3%	3,58	1,00	1,195	€ 981
05198 - ECU - Emergency Care Unit COVID-19	25	2,7%	32,48	12,48	1,299	€ 106.540
00801 - CARDIOLOGIA	1	0,1%	1,03	5,00	1,027	€ 3.052
06098 - LUNGODEGENZA POS ACUTI COVID	17	1,9%	24,36	4,53	1,433	€ 12.061
06005 - LUNGODEG.RIAB. INT/EST	2	0,2%	1,17	49,00	0,584	€ 13.675
06002 - LUNGODEG. INTENSIVA	11	1,2%	12,67	17,09	1,152	€ 29.688
06401 - ONCOLOGIA	1	0,1%	1,28	47,00	1,283	€ 9.041
05802 - GASTROENTEROLOGIA	1	0,1%	1,29	18,00	1,286	€ 4.013
03702 - OSTETRICIA -GINECOLOGIA	4	0,4%	2,01	2,75	0,503	€ 5.068
03601 - ORTOPEDIA	2	0,2%	3,43	40,00	1,717	€ 17.926
04903 - SEMINTENSIVA	0	0,0%	0,00	0,00	0,000	0
05001 - TERAPIA INTENS.CORONARICA	2	0,2%	3,46	4,00	1,730	€ 11.668
00901 - CHIRURGIA	6	0,7%	10,29	17,33	1,714	€ 43.276
04301 - UROLOGIA	1	0,1%	0,55	9,00	0,552	€ 1.372
02901 - NEFROLOGIA	2	0,2%	2,00	18,00	0,998	€ 6.622
04001 - PSICHIATRICO VOL.	1	0,1%	0,39	8,00	0,390	€ 2.521
Totali:	910	100%				€ 4.440.486

L'attività chirurgica nel 2020 ha subito una importante contrazione degli interventi dovuta alla sospensione dell'attività chirurgica procrastinabile nel periodo emergenziale acuto. La riduzione in termini di volumi, a prescindere dal regime di accesso, ha registrato un decremento pari a -30,2% (-2.595 interventi rispetto al 2019).

Nel 2021, per le stesse ragioni legate allo stato di emergenza, si registra un ulteriore decremento rispetto al 2020, seppur contenuto (-131 interventi, pari a -2,2%), che a livello complessivo riguarda esclusivamente il regime di accesso ordinario (-154, pari a 4,4%).

SALA OPERATORIA: ANDAMENTO INTERVENTI CHIRURGICI

Fonte dati: Registro Operatorio

Regime ordinario - Day Surgery - Ambulatoriale	2020	2021	Var.	Var. %
Chirurgia	1.050	976	-74	-7%
Regime ordinario	787	714	-73	-9%
Day Surgery	191	195	4	2%
Ambulatoriale	72	67	-5	-7%
Chirurgia Vascolare	35	29	-6	-17%
Regime ordinario	2	1	-1	
Day Surgery	33	28	-5	-15%
Ambulatoriale	0	0	0	
Breast Unit	149	194	45	30%
Regime ordinario	146	194	48	33%
Day Surgery	0	0	0	
Ambulatoriale	3	0	-3	
Totale Chirurgie	1.234	1.199	-35	-3%
Antalgica	19	22	3	16%
Regime ordinario	0	0	0	
Day Hospital	19	22	3	16%
Ambulatoriale	0	0	0	
Oculistica	1.217	1.206	-11	-1%
Regime ordinario	14	4	-10	-71%
Day Surgery	156	168	12	8%
Ambulatoriale	1.047	1.034	-13	-1%
Ortopedia	1.309	1.288	-21	-2%
Regime ordinario	873	880	7	1%
Day Surgery	215	165	-50	-23%
Ambulatoriale	221	243	22	10%
Ginecologia	781	728	-53	-7%
Regime ordinario	496	413	-83	-17%
Day Surgery	282	314	32	11%
Ambulatoriale	3	1	-2	-67%
Otorinolaringoiatria	544	525	-19	-3%
Regime ordinario	331	309	-22	-7%
Day Surgery	213	213	0	0%
Ambulatoriale	0	3	3	
Urologia	733	718	-15	-2%
Regime ordinario	685	664	-21	-3%
Day Surgery	47	53	6	13%
Ambulatoriale	1	1	0	
Varie	164	184	20	12%
Regime ordinario	132	133	1	1%
Ambulatoriale	32	51	19	59%
TOTALE	6.001	5.870	-131	-2,2%
Regime ordinario	3.466	3.312	-154	-4,4%
Day Surgery/DH	1.156	1.158	2	0,2%
Ambulatoriale	1.379	1.400	21	1,5%

La Tabella sotto riportata sull'attività di **Day Service** per ambiti clinici mostra un decremento complessivo del -16% determinato esclusivamente dalla significativa contrazione di casi in Day service psichiatrico.

Tale decremento di pazienti in Day Service psichiatrico (2021: 49%; -498 casi) è imputabile, a partire già dal 2020, ad un intervento attivo introdotto per migliorare l'appropriatezza nell'accesso alle prestazioni di Day service psichiatrico, limitandole a quelle legate al progetto individuale e indirizzando la fruizione di altre prestazioni presso i servizi preposti (ad esempio per quanto riguarda i prelievi ematici).

Al netto di tale casistica l'attività in DS chirurgico e medico specialistico registra un incremento pari al 19%.

DAY SERVICE	N. Pazienti trattati			Scost. 2021-2020	
	2019	2020	2021	Var.	Var. %
Day Service Chirurgico	146	117	135	18	15%
Day Service Internistico	496	257	323	66	26%
Nefrologia	17	37	60	23	62%
Day Service Gastroenterologia	143	119	119	0	0%
Day Service Pediatrico	251	279	318	39	14%
Day Service Psichiatrico	1172	1018	520	-498	-49%
Day Service Disturbi Cognitivi (Programma demenze)	232	145	182	37	26%
TOTALE	2.457	1.972	1.657	-315	-16%

Il Pronto Soccorso registra nel 2021, rispetto al totale complessivo, un incremento pari a +3.155 accessi (+8,5%), registrando un significativo recupero a confronto del 2020 che, rispetto agli accessi del 2019, anno pre-COVID, registrava un abbattimento importante riconducibile alla prima situazione di emergenza SARS-COV-2. Si registra una tendenza in decremento per quanto riguarda i casi in OBI.

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO

Accessi Pronto Soccorso Box	2019	2020	2021	v.a.	%
Pronto Soccorso Generale	34.841	26.045	28.494	2.449	9,4%
PS Ortopedico	6.198	3.896	4.419	523	13,4%
PS Oculistico	3.242	1.928	2.043	115	6,0%
PS Pediatrico	5.453	2.664	2.767	103	3,9%
PS Ginecologico	3.157	2.385	2.347	-38	-1,6%
Totale Accessi PS	52.891	36.918	40.073	3.155	8,5%

Osservazioni Brevi Intensive	2019	2020	2021	v.a.	%
Osservazioni Brevi Intensive PS	3.265	1.875	1.186	-689	-36,7%
<i>di cui OBI Medicina Urgenza</i>	165	217	222	5	2,3%
Osservazioni Brevi - Pediatria	690	361	267	-94	-26,0%
Totale Osservazioni Brevi	3.955	2.236	1.453	-783	-35%

Tutti i BOX di PS: Indice di filtro PS	2019	2020	2021	v.a.	%
Accessi PS	52.891	36.918	40.073	3.155	8,5%
Ricoveri da PS (diretto + da OBI)	8.118	6.987	7.377	390	5,6%
Indice di filtro PS (ricoveri da PS/accessi)	15,3%	18,9%	18,4%		-0,5%

Il dato sugli abbandoni da PS nel 2020, calcolato sul totale degli accessi viene monitorato su Piattaforma regionale InSiDER:

- (**IND137**) % abbandoni dal Pronto Soccorso.

Nel 2021 si rileva una percentuale pari a 3,95% in sostanziale mantenimento (3,45% nel 2020), in linea con il dato medio regionale 2021 (4,73%).

Si riporta inoltre l'indicatore sulla percentuale di accessi in PS con permanenza <6 +1 ore (valore di riferimento >95%):

- (**IND775**) % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi.

L'AUSL di Imola, nel 2021, presenta una percentuale tra le migliori a livello regionale, pari a 82,83%, seppur in calo rispetto al 2020 (86,81%). Il valore medio regionale 2021 risulta pari a 77,55%.

La **mobilità passiva infra-RER SDO** complessiva, riferita al 2021, in termini di casi, registra un incremento rispetto all'anno precedente (+719 casi, pari a +13,4%). Tale aumento è imputabile al fatto che durante il 2020, rispetto al 2019, si era verificata una generale contrazione delle dinamiche legate alla mobilità sia passiva che attiva, conseguente alla situazione pandemica acuta. Al contempo si evidenzia che i dati di degenza di mobilità passiva comprendono anche i pazienti COVID in fase acuta centralizzati presso il IRCSS AOU di Bologna e la AUSL di Bologna, nonché i pazienti COVID dimessi da tali Aziende che hanno effettuato il periodo post acuto presso strutture private accreditate dell'area metropolitana.

Le tabelle che seguono riportano il dettaglio sulla mobilità passiva in ambito Pubblico e Privato, rappresentando i principali andamenti per discipline presenti e non presenti in Azienda.

MOBILITA' PASSIVA Degenza ordinaria	2020	2021	Var	Var%
TOTALE:	5.349	6.068	719	13,4%
di cui PUBBLICO	4.105	4.733	628	15%
di cui PRIVATO	1.244	1.327	83	7%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2020	2021	Var	Var%
Recupero riabilitazione	91	67	-24	-26%
Oncologia	80	63	-17	-21%
Neurologia	82	70	-12	-15%
Gastroenterologia	71	62	-9	-13%
Oculistica	126	124	-2	-2%
Urologia	247	249	2	1%
Ortopedia	840	1.077	237	28%
Chirurgia Generale	460	588	128	28%
ORL	175	233	58	33%
Medicina Generale	300	346	46	15%
Terapia intensiva	100	123	23	23%
Ginecologia / Ostetricia	413	458	45	11%
Cardiologia	340	365	25	7%
Nefrologia	20	29	9	45%
Nido	158	184	26	16%
Lungodegenza	44	48	4	9%
Pediatria	107	109	2	2%
Geriatrics	39	40	1	3%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline NON presenti in Azienda	2020	2021	Var	Var%
Chirurgia pediatrica	204	197	-7	-3%
Immunologia	22	28	6	27%
Malattie infettive	116	132	16	14%
Neuropsichiatria Infantile	23	39	16	70%
Neurochirurgia	157	178	21	13%
Cardiochirurgia	113	134	21	19%
Chirurgia vascolare	207	209	2	1%

La **mobilità attiva SDO infra-RER** nel 2021, a confronto col 2020, presenta una dinamica in sostanziale mantenimento registrando un lieve decremento (-2%; -39 casi). Le principali variazioni vengono rappresentate nella Tabella che segue.

MOBILITA' ATTIVA RICOVERI

MOBILITA' ATTIVA Degenza ordinaria	2020	2021	Var	Var%
TOTALE	1.996	1.957	-39	-2%
Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2020	2021	Var	Var%
MEDICINA GENERALE	159	182	23	14%
GERIATRIA	47	103	56	119%
OTORINOLARINGOIATRIA	110	120	10	9%
CARDIOLOGIA	33	54	21	64%
ONCOLOGIA	49	56	7	14%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	290	292	2	1%
CHIRURGIA GENERALE	257	217	-40	-16%
UROLOGIA	213	187	-26	-12%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	159	137	-22	-14%
NEFROLOGIA	28	7	-21	-75%
PSICHIATRIA	54	34	-20	-37%
OCULISTICA	77	63	-14	-18%
LUNGODEGENZA	51	46	-5	-10%
NIDO	156	151	-5	-3%
PEDIATRIA	110	104	-6	-5%
NEONATOLOGIA	33	31	-2	-6%
GASTROENTEROLOGIA	26	25	-1	-4%

In riferimento ai **tempi di attesa per classi di priorità** delle prestazioni oggetto di monitoraggio regionale, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Ospedaliera, Obiettivo 3.3 "Facilitazione all'accesso: riduzione tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero".

4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2020 – 2021 (fonte dati: reportistica direzionale DWH)

Sul versante territoriale, come anticipato ad inizio del presente Capitolo 4, tutti i livelli gestionali sono stati impegnati anche nel 2021 nel far fronte all'emergenza da SarsCov2.

In questo paragrafo si riportano alcune tabelle relative all'attività ordinaria della funzione territoriale con il confronto 2020-2021: Specialistica ambulatoriale, Mobilità passiva Specialistica ambulatoriale, Spesa assistenza farmaceutica, Assistenza domiciliare, Ospedale di Comunità, Psichiatria Adulti, Consultorio Familiare. La presentazione si integra, inoltre, con tabelle di sintesi sull'attività più strettamente legata alla gestione della pandemia.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2021 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Dopo un periodo di sospensione dell'attività di specialistica ambulatoriale, nel trimestre marzo-maggio 2020, a causa dell'emergenza COVID-19, l'Azienda ha provveduto alla elaborazione ed implementazione di un Programma di riavvio, come previsto dalla DGR 404/2020, che ha permesso, a partire da giugno 2020, di non sospendere più totalmente l'attività ambulatoriale.

A fine 2020 e nei primi mesi 2021 l'acuirsi nuovamente della fase emergenziale ha reso necessario intervenire con riduzioni in base alle singole discipline, modulandone l'attività e prevedendo quando necessario l'acquisto presso strutture private. Anche a novembre 2021 sono state ridotte alcune attività (nelle sedi di Imola e CSPT) al fine di potenziare l'area territoriale in favore dell'erogazione di tamponi e dell'attività di tracciamento (stante la ricomparsa dell'emergenza da SARS COV-2 in particolarmente nelle scuole) e per ampliare l'offerta vaccinale alla luce delle nuove disposizioni emanate a livello nazionale.

In riferimento alla **specialistica ambulatoriale per esterni** (fonte DWH) la produzione complessiva aziendale 2021, a confronto con l'anno precedente, mette in evidenza un incremento complessivo di volumi pari a circa +20% (+342.400 prestazioni), che recupera in parte la contrazione rilevata nel 2020 a confronto con il 2019 (anno pre-COVID).

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Numero prestazioni erogate in regime SSN e paganti in proprio (no Libera professione)

Dipartimento	2020	2021	Var	Var%
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	1.311.119	1.604.067	292.948	22,3%
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	4.812	3.884	-928	-19,3%
DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ATTIVITA' INTEGRATA DI ANATOMIA PATOLOGICA	10.787	11.780	993	9,2%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE	373	430	57	15,3%
DIREZIONE MEDICA E INFERMIERISTICA	4.123	4.819	696	16,9%
DISTRETTO	4.648	6.788	2.140	46,0%
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	65.432	73.063	7.631	11,7%
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	152.363	182.752	30.389	19,9%
DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO	171.295	179.769	8.474	4,9%
TOTALE GENERALE (compreso PS)	1.724.952	2.067.352	342.400	19,8%

La **Mobilità Passiva ASA infra-RER** evidenzia un incremento generalizzato e complessivo pari a +13% (+32.032 prestazioni), di cui in ambito pubblico +11% (+22.433 prestazioni) e in ambito privato +17% (+9.598 prestazioni). Nelle tabelle di seguito il dettaglio per Tipologia di prestazione.

MOBILITA' PASSIVA SPECIALISTICA AMBULATORIALE				
MOBILITA' PASSIVA Specialistica Ambulatoriale per esterni	2020	2021	Var	Var%
TOTALE complessivo	253.313	285.345	32.032	13%
Mobilità passiva per Ambiti	2020	2020	Var	Var%
TOTALE Ambito Pubblico	196.004	218.437	22.433	11%
TOTALE Ambito Privato	57.309	66.907	9.598	17%
MOBILITA' PASSIVA Specialistica Ambulatoriale per esterni	2020	2021	Var	Var%
DIAGNOSTICA	58.757	69.039	10.282	17%
LABORATORIO	132.480	145.284	12.804	10%
RIABILITAZIONE	4.068	3.772	-296	-7%
PRESTAZIONI TERAPEUTICHE	23.872	26.492	2.620	11%
VISITE	34.136	40.758	6.622	19%

Governo delle liste di attesa. L'AUSL di Imola ha mantenuto l'impegno, avviato da anni, di garantire tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso l'utilizzo sistematico degli strumenti indicati a livello regionale (DGR 1056/15). Anche per il 2021, pur persistendo delle difficoltà conseguenti alla situazione pandemica, si è mantenuto l'impegno relativo:

- Al miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva (corretta indicazione sul quesito diagnostico, nota per condizione/indicazione e classe di priorità) per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali anche in applicazione del DPCM sui LEA del 12/1/2017. In particolare, si è definito un elenco di prestazioni e di relativi appropriati quesiti di prescrizione, condivisi fra specialisti e MMG.
- All'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti (rispetto al totale delle prescrizioni) che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.

Nel 2021, gli obiettivi sotto specificati e monitorati su Piattaforma InSiDER mettono in evidenza un generale decremento, conseguente al perdurare della situazione venutasi a creare dalla necessità di gestione dell'Emergenza pandemica.

Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale) Target: >= 90%.

Il dato relativo all'anno 2021 registra una percentuale di prenotazioni monitorate con tempo di attesa entro il target regionale in decremento rispetto all'anno precedente; di particolare rilevanza il decremento per quanto riguarda i primi accessi per le visite.

- (**IND319**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg.

AUSL Imola: 2021 54,2% vs 2020 75,04%. Media regionale: 2021 81,92% vs 2020 86,58%.

- (**IND320**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg.

AUSL Imola: 2021 89,24% vs 2020 93,06% %. Media regionale: 2021 93,44% vs 2020 96,88%.

Per quanto concerne la % prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 giorni, l'indicatore risulta costante con percentuali prossime al 100%.

- (**IND795**) Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg. (Valore di riferimento: $\geq 90\%$)

AUSL Imola: 2021 99,74% vs 2020 99,82%. Media regionale: 2021 89,50% vs 2020 91,44%.

La % di prestazioni di classe di priorità B) garantite entro i tempi previsti, sul totale di prestazioni, rileva un decremento pur risultando nel complesso una buona performance, migliore della performance regionale.

- (**IND831**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B - NSG. (Valore di riferimento: $\geq 90\%$)

AUSL di Imola: 2021 87,51% vs 2020 93,59%. Valore medio regionale: 2021 83,35% vs 2020 82,65%.

Il sistema regionale di rilevazione dei tempi di attesa ("MAPS") monitora settimanalmente le visite e gli esami diagnostici previsti dal "Piano Regionale di Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" (Delibera 603 del 15/04/2019), consente di registrare tutti gli appuntamenti forniti ai pazienti al momento della prenotazione. In questo modo a ciascuna prestazione monitorata viene indicata la percentuale di prenotazioni effettuate con tempo di attesa inferiore agli standard regionali.

Nelle tabelle che seguono vengono rappresentati gli **indici di performance** in riferimento agli standard regionali (**30 gg per visite e 60 gg per diagnostica**) relativi ai trimestri del 2021.

Il colore verde indica che le prenotazioni effettuate con tempo di attesa entro lo standard risultano uguali o maggiori al 90% sul totale; il colore giallo identifica le prenotazioni comprese tra 60-89%; il colore rosso indica che le prenotazioni entro lo standard richiesto sono risultate inferiori a 60% sul totale delle prenotazioni. Le tabelle su base trimestrale mostrano l'andamento 2021 (prime visite e diagnostica).

L'andamento distinto tra visite e diagnostica nei quattro trimestri 2021 mette in evidenza come negli ultimi due trimestri gli indici di performance risultino in entrambi i casi in decremento, con particolare riferimento all'ultimo trimestre che ha visto una riduzione dell'attività ambulatoriale generale (nelle sedi di Imola e CSPT) per poter far fronte al potenziamento, in area territoriale, in favore dell'erogazione di tamponi e dell'attività di tracciamento, a seguito della ricomparsa dell'emergenza da SARS COV-2, in particolarmente nelle scuole, oltretutto ampliare l'offerta vaccinale alla luce delle nuove disposizioni emanate a livello nazionale.

Nel caso delle visite gli indici comunque bassi dei primi due trimestri 2021 in fase di lenta ripresa (68,7% - 62,3%) presentano pertanto un peggioramento negli ultimi due trimestri con percentuali critiche inferiori al 60% (Lug – Set: 46%; Ott – Dic: 38,6%).

La diagnostica risulta in incremento nel primo semestre 2021 riportando indici trimestrali superiori al 90% (94,7%), mentre per le ragioni sopra esposte l'attività subisce una contrazione durante l'ultimo semestre (Lug – Set: 88,3%; Ott – Dic: 78,7%).

Monitoraggio tempi d'attesa RER - Prestazioni specialistiche ambulatoriali di PRIMO ACCESSO: VISITE	GENNAIO - MARZO 2021		APRILE - GIUGNO 2021		LUGLIO - SETTEMBRE 2021		OTTOBRE - DICEMBRE 2021	
	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance
01 Visita Oculistica	1.826	54%	1.851	66%	1.591	35%	1.359	36%
02 Visita Urologica	458	65%	514	96%	500	79%	653	37%
03 Visita Fisiatrica	613	41%	585	31%	452	42%	633	35%
04 Visita Endocrinologica	361	61%	356	55%	287	50%	405	46%
05 Visita Neurologica	426	99%	465	94%	364	68%	428	41%
06 Visita Ortopedica	953	100%	1.222	100%	1.094	100%	1.133	32%
07 Visita Oncologica	28	100%	30	100%	36	100%	24	100%
08 Visita Cardiologica	997	99%	1.185	70%	1.109	26%	1.082	45%
22 Visita Ginecologica	646	63%	609	55%	612	40%	601	47%
23 Visita Dermatologica	1.272	97%	1.592	43%	1.513	42%	1.406	41%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	1.103	33%	1.257	47%	1.178	19%	1.028	41%
40 Visita Gastroenterologica	337	52%	327	44%	203	32%	185	49%
41 Visita Pneumologica	369	31%	313	16%	223	39%	520	14%
47 Visita Diabetologica	0	0	0	0	0	0	99	64%
totale	9.389	68,7%	10.306	62,3%	9.162	45,9%	9.556	38,6%

Monitoraggio tempi d'attesa RER - Prestazioni specialistiche ambulatoriali di PRIMO ACCESSO: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	GENNAIO - MARZO 2021		APRILE - GIUGNO 2021		LUGLIO - SETTEMBRE 2021		OTTOBRE - DICEMBRE 2021	
	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance
09 Colonscopia	419	100%	421	99%	413	71%	316	99%
10 EMG	186	17%	225	19%	133	14%	194	13%
11 Ecocolordoppler	1.980	100%	2.437	100%	2.302	100%	2.067	92%
12 Ecografia Addome	1.690	100%	1.838	100%	1.682	100%	1.630	90%
13 Gastrosocopia	309	100%	306	100%	140	100%	272	100%
14 TAC del Capo	183	99%	160	92%	151	50%	159	48%
15 TAC Addome	150	67%	130	78%	105	57%	167	55%
16 RMN Cerebrale	311	100%	255	100%	287	94%	271	26%
17 RMN Addome	59	78%	57	98%	57	98%	55	98%
18 RMN della Colonna	687	78%	729	86%	861	100%	822	92%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	43	100%	75	81%	56	45%	63	54%
27 TAC Bacino	11	100%	13	100%	8	100%	10	100%
28 TAC Torace	252	60%	247	74%	230	50%	282	59%
29 Ecografia Mammella	18	100%	17	100%	11	100%	16	100%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	904	100%	1.001	100%	798	78%	826	40%
35 Elettrocardiogramma	268	98%	367	83%	401	82%	398	96%
36 Elettrocardiogramma Holter	313	100%	360	100%	291	100%	311	100%
37 Audiometria	262	100%	327	100%	247	79%	174	56%
38 Spirometria	4	0%	4	0%	3	33%	0	0
42 Mammografia	116	100%	118	100%	111	99%	138	97%
43 Ecografia capo e collo	692	100%	892	98%	775	71%	828	63%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	296	89%	276	64%	316	61%	303	71%
45 ECG da sforzo	218	100%	219	100%	142	100%	194	88%
46 RM muscoloscheletrica	591	100%	656	100%	623	100%	558	87%
totale	9.962	94,7%	11.130	94,7%	10.143	88,3%	10.054	78,7%

Assistenza farmaceutica. La spesa farmaceutica complessiva dell'AUSL di Imola registrata a consuntivo 2021 è rappresentata nella tabella seguente con il confronto rispetto all'esercizio 2020 e alla media regionale. La spesa complessiva (convenzionata + acquisto ospedaliero) registra un incremento del +3,9% rispetto al consuntivo 2020.

Si rimanda, per un dettaglio sui singoli andamenti, al Capitolo 9 "Grado di raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR 1770/2021" e allo specifico Obiettivo 2.9: "Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici".

SPESA ASSISTENZA FARMACEUTICA: 2021 - 2020 A CONFRONTO

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	2020	2021	var % 2021 - 2020	var % Media RER 2021 - 2020
Farmaceutica convenzionata	€ 15.888.310	€ 15.972.036	0,5%	1,6%
Acquisto Ospedaliero (escluso ossigeno e farmaci innovativi)	€ 23.673.023	€ 25.117.116	6,1%	9,6%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	€ 39.561.333	€ 41.089.152	3,9%	
Acquisto Ospedaliero	2020	2021	var % 2021 - 2020	var % Media RER 2021 - 2020
Totale Acquisto Ospedaliero	€ 23.673.023	€ 25.117.116	6,1%	9,6%
<i>di cui</i>				
Consumi interni e Diretta ex Osp 2	€ 13.681.889	€ 15.917.355	16,3%	
DD Fascia A	€ 8.446.563	€ 9.199.761	8,9%	
Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	2020	2021	var % 2021 - 2020	
Spesa netta pro capite pesata	€ 117,99	€ 118,78	€ 0,79	
Media RER	€ 105,97	€ 108,03	€ 2,06	
Scostamento da media regionale	€ 12,02	€ 10,75		
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	2020	2021	var % 2021 - 2020	
Spesa pro capite pesata	€ 180,72	€ 187,20	3,6%	
Media RER	€ 175,53	€ 183,46	4,5%	
Scostamento da media regionale	€ 5,19	€ 3,74		

Assistenza infermieristica domiciliare. La Tabella mostra il numero di pazienti presi in carico, gli accessi e le prestazioni erogate (dati che comprendono anche gli occasionali). I valori 2021 sui volumi rilevano un incremento significativo rispetto al 2020 dei pazienti in carico, delle prestazioni erogate e degli accessi.

Buono anche il dato che rileva comunque una media di accessi per paziente quasi invariata rispetto al 2020.

ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE: 2020 - 2021 A CONFRONTO

ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE	2020	2021	Var. ass.	Var. %
PAZIENTI IN CARICO	4.806	5.624	818	17,0%
ACCESSI INFERMIERISTICI	60.781	69.454	8.673	14,3%
ACCESSI INFERMIERISTICI PER PAZIENTE	12,6	12,3	-0,30	-2,4%
PRESTAZIONI EROGATE	122.639	132.051	9.412	7,7%

Di seguito si riporta la distribuzione percentuale degli **episodi di cura di assistenza domiciliare** reso al singolo paziente (TAD), per tipologia e per livello di assistenza, a confronto con la distribuzione del totale regionale. I dati sono tratti dalla Reportistica predefinita ADI Regionale.

ADI 2021 Episodi per Tipo di assistenza	ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE		ASSISTENZA INFERMIERISTICA		ASSISTENZA SOCIO- SANITARIA		CURE PALLIATIVE DI BASE		CURE PALLIATIVE SPECIALISTICHE		TOTALE	
	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%
IMOLA	1.301	21,5%	3.364	55,7%	1.184	19,6%	172	2,8%	20	0,3%	6.041	100%
TOTALE RER	48.160	35,4%	70.826	52,1%	7.938	5,8%	6.254	4,6%	2.773	2,0%	135.951	100%

ADI 2021 Episodi per Livello di assistenza	BASSA INTENSITA'		MEDIA INTENSITA'		ALTA INTENSITA'		TOTALE	
	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%
IMOLA	4.033	66,8%	1.025	17,0%	983	16,3%	6.041	100%
TOTALE RER	87.973	64,7%	33.964	25,0%	14.014	10,3%	135.951	100%

Ospedale di Comunità (OSCO). L'Ospedale di Comunità (OSCO) di Castel S. Pietro Terme è una Struttura Residenziale di Cure Intermedie (SRCI) ed è ubicato all'interno della Casa della Salute, dove trova collocazione anche l'Hospice Territoriale (HT).

Nel 2020 rispetto al 2019 (anno pre-pandemico) era stato registrato un incremento significativo di Posti Letto (da 21 a 36), di casi trattati e giornate di degenza, conseguente l'attivazione delle degenze aggiuntive per post acuti COVID-19. Questa implementazione dell'OSCO, avvenuta con la riapertura di spazi del quarto piano della Casa della Salute di Castel san Pietro Terme per accogliere in degenza post acuti pazienti NO COVID, è stata mantenuta rimodulata anche nel 2021.

La Tabella che riporta i volumi e i dati di degenza relativi al 2020 e 2021, mostra un incremento di casi trattati (+21,8%) e in coerenza anche di giornate di degenza (+26,8%). Cala solo il tasso medio di occupazione.

OSPEDALE DI COMUNITA' (SRCI) DI CSPT: 2020 - 2021 A CONFRONTO

OSPEDALE DI COMUNITA' CSPT (SRCI)	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Posti letto	36	36	0	0,0%
Casi trattati	413	503	90	21,8%
Degenza media	18,9	19,6	1	3,7%
Giornate di degenza	7.789	9.877	2.088	26,8%
Tasso occupazione media	96,7%	87,3%	-0,09	-9,7%

Hospice Territoriale. L'Hospice, collocato all'interno della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme, è dotato di 12 Posti Letto. Si tratta di una unità organizzativa rivolta all'assistenza di soggetti in fase terminale che non possono essere adeguatamente assistiti a domicilio con cure palliative.

In Tabella i volumi, relativi al 2020 e 2021 a confronto, mostrano un incremento di casi trattati (+6,6%) e di giornate di degenza (+8%) con un miglioramento del tasso medio di occupazione.

HOSPICE TERRITORIALE DI CSPT: 2020 - 2021 A CONFRONTO

HOSPICE TERRITORIALE CSPT	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Posti letto	12	12	0	0,0%
Casi trattati	211	225	14	6,6%
Degenza media	17,9	18,2	0,3	1,7%
Giornate di degenza	3.784	4.091	307	8,1%
Tasso occupazione media	86,2%	93,4%	0,07	8,4%

Psichiatria Adulti. Sotto il profilo della degenza ospedaliera si osserva un incremento dei casi totali trattati (SPDC + RTI), in recupero rispetto al decremento registrato nel 2020 conseguente alla situazione emergenziale causata dall'epidemia da SarsCov-2. In particolare, incrementano i casi in RTI che registrano un calo della degenza media e un tasso medio di occupazione in forte incremento.

PSICHIATRIA ADULTI: 2020 - 2021 A CONFRONTO

PSICHIATRIA ADULTI - SPDC e RTI	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Casi trattati in degenza ordinaria	283	290	7	2%
Casi trattati in RTI (n.ro dimessi)	55	93	38	69%
Casi totali	338	383	45	13%
Degenza media in regime ordinario	13,8	13,5	-0,3	-2%
Tasso occupazione PL ordinari	82,0%	83,0%	0,01	1%
Degenza media in RTI	38,3	36,0	-2,3	-6%
Tasso occupazione RTI	71,9%	114,0%		59%

Si riportano di seguito gli indicatori monitorati su piattaforma InSiDER con rispettivi esiti 2021 a rappresentazione dell'attività di ricovero (tassi std di ospedalizzazione calcolati con mobilità passiva stimata su ultimo anno disponibile: 2020).

- **(IND233)** Tasso std di ospedalizzazione in psichiatria x 100.000 residenti maggiorenni. (Target: <175). Nel 2021 risulta per l'AUSL di Imola pari a 262,09 in aumento rispetto al 2020 (222,67). Il dato medio regionale anno 2021 risulta pari a 203,23.

- **(IND236)** Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni. (Target: < 25). Nel 2021 si rileva un tasso pari a 30,95, in incremento rispetto al 2020 (25,84). Il tasso medio regionale risulta pari a 24,81.

- **(IND234)** % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria (Target: < 5%). Il valore aziendale 2021 risulta pari a 6,15%, in leggero aumento rispetto al 2020 (5,6%), come il valore medio regionale (6,66%).

Sul versante territoriale - **Psichiatria Adulti Territoriale** - i dati evidenziano un significativo incremento di utenti presi in carico dal CSM pari a +27,2% (+578 casi), in pieno recupero rispetto al decremento registrato nel 2020 conseguente al periodo di emergenza pandemica acuta. Il decremento di pazienti in Day Service (49%; -498 casi) è imputabile, invece, a partire dal 2020, ad un intervento attivo introdotto per migliorare l'appropriatezza nell'accesso alle prestazioni di Day service, limitandole a quelle legate al progetto individuale e indirizzando la fruizione di altre prestazioni presso i servizi preposti (ad esempio per quanto riguarda i prelievi ematici). Le prestazioni erogate in ambito territoriale evidenziano un calo di -18% (-17.117 prestazioni) riconducibile in parte al passaggio al nuovo applicativo "Cure" introdotto dalla Regione che, rispetto al precedente gestionale, calcola il numero di prestazioni ricevute dal paziente a prescindere dal numero di operatori impiegati nell'erogazione della medesima prestazione.

PSICHIATRIA ADULTI: TERRITORIALE	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Utenti CSM	2.128	2.706	578	27,2%
Casi Day Hospital Territoriale	49	53	4	8%
Interventi di crisi in DHT	186	147	-39	-21%
Utenti c/o Centro Diurno	37	31	-6	-16%
Nuovi utenti presi in carico	276	397	121	44%
Dimessi	1.062	1.415	353	33%
Pazienti in Day Service	1.018	520	-498	-49%
PRESTAZIONI EROGATE	95.045	77.928	-17.117	-18%

Su piattaforma InSiDER si evidenziano i seguenti indicatori (Flusso SISIM):

- **(D27C)** % di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche – NSG. (Target: <=4).

L'AUSL di Imola nel 2021 mostra un valore pari a 6,1% in miglioramento rispetto al 2020 (6,49). Il valore medio regionale 2021 risulta pari a 5,79%.

- **(IND228)** "Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti". (Target: <=7).

L'AUSL di Imola mostra nel 2021 un valore medio in incremento pari a 10,55 (2020: 8,12) vs un tempo medio RER pari a 13,04.

- **(IND224)** "Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti". (Target: >=20). Il Tasso di prevalenza aziendale nel 2021 risulta pari a 22,17 in netto miglioramento rispetto all'anno precedente (2020: 19,33), con un valore medio regionale di 16,25. Il tasso di prevalenza misura la capacità dell'organizzazione di intercettare gli utenti sulla base delle caratteristiche del territorio e della popolazione, si tratta pertanto della quota di persone che si rivolgono al servizio.

In riferimento ai **Budget di Salute** si rileva una riduzione nel 2021 rispetto all'anno precedente (da 47 a 44) nell'ambito della psichiatria Adulti Territoriale.

Nell'ambito della **Neuropsichiatria Infantile** si registra un incremento significativo degli utenti in carico (+24% pari a +491 casi) a conferma della tendenza in aumento che negli ultimi anni ha visto il potenziamento degli interventi nell'ambito del Progetto PRIA su finanziamento regionale, che hanno riguardato l'Autismo. Le prestazioni complessive in termini di volumi erogati, registrano invece un decremento rispetto al 2020 pari a -11% (-3.303 prestazioni).

NPIA E DIPENEDENZE PATLOGICHE: 2020 - 2021 A CONFRONTO

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	2.006	2.497	491	24%
Nuovi utenti presi in carico	698	587	-111	-16%
Prestazioni erogate	30.041	26.738	-3.303	-11%

A completamento si riporta il tasso di prevalenza monitorato su InSiDER:

- **(IND225)** Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Neuropsichiatria Infantile. (Target: >60%).

Nel 2021 il tasso std di prevalenza per l'AUSL di Imola risulta pari a 73,2 in calo rispetto al 2020 (84,71) ma entro il target atteso. Il tasso medio regionale 2021 risulta pari a 84,56.

L'area della **Dipendenze Patologiche** registra un incremento del numero di utenti (+3%) con un volume complessivo di prestazioni erogate in linea con l'anno precedente (0,4%). In ambito di semiresidenzialità, presso il Centro diurno a gestione diretta (Arcobaleno), si registrano 2 utenti in più e un lieve aumento delle giornate di degenza. Nel 2021 gli utenti inseriti in percorsi di **Budget di salute** sono stati 4, come nel 2020.

DIPENEDENZE PATLOGICHE: 2020 - 2021 A CONFRONTO

DIPENEDENZE PATLOGICHE	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	1.149	1.186	37	3%
Nuovi utenti presi in carico	249	264	15	6%
Prime visite	416	429	13	3%
Prestazioni erogate	34.397	34.540	143	0,4%
Centro diurno Arcobaleno Semiresidenzialità 8 ore				
Utenti nell'anno	75	77	2	3%
Nuovi utenti presi in carico	43	39	-4	-9%
Giornate di degenza	4.533	4.621	88	2%
Dimessi	38	39	1	3%

Consultorio Familiare. Gli utenti in carico nel 2021 presso il Consultorio sono aumentati rispetto all'anno precedente (+8%; +568 casi), confermando la tendenza di crescita costante, nonostante il periodo caratterizzato dalla pandemia da COVID-2. In coerenza si registra un incremento degli accessi (+17,4%) e delle prestazioni erogate (individuali e di gruppo) pari a +18%.

Sono proseguiti anche nel 2021 gli interventi in "Telemedicina", che nel 2020 in periodo di pandemia acuta hanno garantito con colloqui in video chiamata o telefonici destinati a singoli o gruppi di utenti la prevenzione e cura del disagio psico-fisico, colloqui di sostegno, consulenze e terapie a distanza.

CONSULTORIO FAMILIARE: 2020 - 2021 A CONFRONTO

UTENTI	2020	2021	Var. ass.	Var. %
TOTALE Utenti in carico	6.998	7.566	568	8,1%
Consultorio familiare	5.891	6.293	402	6,8%
Spazio donne immigrate e loro bambini	24	22	-2	-8,3%
Spazio giovani (14 - 19 anni)	621	661	40	6,4%
Spazio giovani Adulti (20 - 34 anni)	462	590	128	27,7%
ACCESSI	2020	2021	Var. ass.	Var. %
TOTALE Accessi	23.761	27.889	4.128	17,4%
Consultorio familiare	20.499	23.670	3.171	15,5%
Spazio donne immigrate e loro bambini	104	86	-18	-17,3%
Spazio giovani (14 - 19 anni)	2.229	2.860	631	28,3%
Spazio giovani Adulti (20 - 34 anni)	929	1.273	344	37,0%
PRESTAZIONI	2020	2021	Var. ass.	Var. %
TOTALE Prestazioni	24.150	28.500	4.350	18,0%
Prestazioni individuali (singoli o coppie/famiglie)	23.983	28.277	4.294	17,9%
Prestazioni di gruppo (gruppi di persone)	167	223	56	33,5%
PRESTAZIONI INDIVIDUALI	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Prestazioni individuali per Tipo Operatore	23.983	28.277	4.294	17,9%
GINECOLOGA/O	11.460	12.876	1.416	12,4%
OSTETRICA/O	9.966	11.232	1.266	12,7%
PSICOLOGA/O	2.557	4.169	1.612	63,0%

Di seguito si riportano gli esiti 2021 in riferimento agli indicatori monitorati su piattaforma InSiDER:

- (**IND317**) % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni). (Valore di riferimento >= 7%)

L'indicatore che valuta la capacità di attrazione dei servizi consultoriali rivolti agli adolescenti mostra per L'AUSL di Imola una percentuale pari a 8,93%, in leggero aumento rispetto al 2020 (8,11%) ampiamente entro il target atteso. Il valore regionale 2021 risulta pari a 7,3%.

- (**IND318**) % utenti dei consultori familiari sulla popolazione target (15-64 anni).

La capacità di attrazione del servizio consultoriale dell'AUSL di Imola risulta tra le migliori a livello regionale: 7,22%, in incremento rispetto al 2020 (6,64%). Il valore regionale 2021 risulta pari a 6,39%.

L'attività medico ostetrico-ginecologica, dettagliata nella tabella seguente, evidenzia un volume di prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni in aumento (+6%; +570 prestazioni), con particolare riferimento alle Ecografie (+4%; +114), prime visite (+9%; +335), visite di controllo (+4%; +78) e altre prestazioni terapeutiche (+34%; +45).

ATTIVITA' MEDICO OSTETRICO-GINECOLOGICA				
Specialistica ambulatoriale per esterni	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Ecografia	2.734	2.848	114	4%
Altre prestazioni Terapeutiche	132	177	45	34%
Chirurgia Ambulatoriale	2	0	-2	-100%
Prima visita	3.922	4.257	335	9%
Visita di controllo	2.115	2.193	78	4%
Non codificata: "Valutazione esami"	487	487	0	0%
TOTALE	9.392	9.962	570	6,1%

La tabella sotto riportata mostra il dettaglio dell'attività delle Ostetriche in riferimento al "Sostegno al puerperio" e l'attività di assistenza alla gravidanza sempre da parte del personale ostetrico.

ATTIVITA' OSTETRICHE				
Sostegno al puerperio	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Accessi a domicilio	102	73	-29	-28%
Accessi ostetriche presso l'ospedale (progetto dimissione precoce neonato sano)	43	39	-4	-9%
Accessi puerpere ambulatorio consultoriale	1.251	1.349	98	8%
Puerpere (residenti) contattate alla dimissione	156	147	-9	-6%
Puerpere Totali contattate alla dimissione	207	194	-13	-6%
Pronto latte (n° telefonate)	1.241	1.420	179	14%
Assistenza in gravidanza	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Visita ostetrica (NO Specialistica) per DSA	136	204	68	50%
Visita ostetrica di controllo (NO Specialistica) per DSA	488	556	68	14%
Prelievo microbiologico	841	687	-154	-18%

4.3 PREVENZIONE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2020 - 2021 (fonte dati: reportistica direzionale DWH)

Nel paragrafo che segue si riportano alcune tabelle relative ai dati di attività della funzione di Prevenzione riguardanti: Programmi regionali di screening, Vaccinazioni infantili e adulti, Igiene e Sanità Pubblica, Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro e Igiene Veterinaria.

Come in precedenza evidenziato, sul fronte della Sanità Pubblica, l'impegno è stato rivolto principalmente alla gestione dell'emergenza COVID-19 sul territorio sotto il profilo epidemiologico, dando avvio e continuità alle attività di *contact tracing* e all'attività di sorveglianza e comunicazione dei dati, nonché gestendo l'isolamento dei casi accertati e sospetti anche con misure al di fuori del domicilio.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2020 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Programmi regionali di screening. A causa della pandemia a partire dal 2020 i tre i programmi di screening hanno subito una battuta d'arresto, come del resto sull'intero territorio regionale, comportando il ritardo nell'avanzamento, ovvero nell'invio delle lettere di invito. Nonostante ciò, anche a seguito delle intervenute nuove raccomandazioni regionali, l'AUSL di Imola ha ripreso il programma di inviti alla popolazione sul territorio aziendale. Nel 2021 è stato recuperato quasi tutto il ritardo. I dati disponibili derivano da una rilevazione regionale non ancora consolidata, che mostra comunque un incremento delle percentuali di avanzamento e di adesione al programma rispetto al 2020, in linea con il quadro regionale e in alcuni casi con performance superiori.

Programmi regionali screening
(Rilevazione RER consolidata al 31/12/2021 per cervice e mammella, al 30/11/2021 per il colon-retto)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2019		2020		2021	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening cervice - target 25-65	99,2%	99,2%	98,2%	96,7%	98,1%	97,8%
	Screening mammografico - target 45 - 49	99,9%	98,4%	85,9%	87,8%	99,9%	99,3%
	Screening mammografico - target 50 - 69	99,8%	96,5%	95,5%	93,2%	99,8%	99,0%
	Screening mammografico - target 70 - 74	100,0%	96,7%	95,1%	92,8%	99,9%	99,0%
	Screening Colon Retto - target 50-69	99,7%	94,9%	99,8%	90,8%	99,7%	93,2%
% Adesione a invito	Screening cervice - target 25-65	60,5%	61,7%	61,7%	60,7%	62,5%	63,3%
	Screening mammografico - target 45 - 49	72,7%	69,1%	54,1%	59,2%	72,3%	69,5%
	Screening mammografico - target 50 - 69	71,8%	68,6%	65,6%	64,5%	69,9%	69,3%
	Screening mammografico - target 70 - 74	73,5%	70,0%	65,5%	66,0%	68,6%	69,9%
	Screening Colon Retto - target 50-69	56,8%	53,1%	55,9%	47,2%	55,3%	50,6%

Per quanto riguarda le **vaccinazioni infantili e per adulti** le coperture vaccinali vengono calcolate dalla Regione sulla base dei dati presenti in Anagrafe Vaccinale Regionale.

La tabella che segue riporta le percentuali di copertura vaccinale tratte, per il 2020, dalla piattaforma InSiDER, mentre per il 2021 vengono riportati i dati in via di consolidamento resi disponibili al DSP dell'AUSL di Imola da parte del livello regionale, in quanto non disponibili sul portale InSiDER.

Coperture Vaccinali : 2021 - 2020 A CONFRONTO

Coperture Vaccinali	Target RER	2020	2021
(P01C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - NSG	> 92%	92,7%	nd
(P02C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - NSG	> 95%	90,8%	nd
(IND171) Copertura vaccinale MPR (Morbillo, Parotite e Rosolia) al 24° mese 1 dose	> 95%	90,8%	96,7%
(IND175) Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	> 95%	87,5%	94,6%
(IND177) Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,7%	nd
(IND608) Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,8%	96,9%
(IND609) Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,9%	96,8%
(IND610) Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,8%	96,8%
(IND611) Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini	> 95%	93,0%	96,8%
(IND612) Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,7%	96,7%
(IND613) Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini	> 98%	92,9%	96,8%
(IND816) Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - femmine	> 60%	46,9%	nd
(IND817) Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - maschi	> 60%	40,7%	nd

Sul versante dell'**Igiene e sanità pubblica** si riporta l'attività ordinaria di Prevenzione Malattie Infettive che nel 2021 mostra andamenti difforni come nel 2020, in conseguenza alla concentrazione dell'attività legata alla gestione dell'emergenza da SarsCov-2 sul territorio (attività di *contact tracing* e di sorveglianza).

Dopo una importante contrazione dell'attività di vaccinazione ordinaria nel 2020 si registra, nel 2021, un leggero incremento, mentre per quanto riguarda consulenze per viaggiatori internazionali e attività di formazione per alimentaristi, ecc. si continua a registrare un decremento in quanto ambiti che a causa della pandemia hanno registrato una battuta d'arresto. Si continua a rilevare un aumento esponenziale di indagini epidemiologiche e dell'attività di notifica malattie infettive. Tali dinamiche hanno determinato comunque un saldo in incremento sul totale complessivo delle prestazioni erogate.

Igiene e Sanità Pubblica: confronto 2020 - 2021

ATTIVITA'	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Attività di Prevenzione Malattie Infettive				
Vaccinazioni	5.357	5.621	264	4,9%
Consulenze viaggiatori internazionali	137	71	-66	-48,2%
Indagini epidemiologiche	6.598	25.398	18.800	284,9%
Notifiche malattie infettive	5.784	12.159	6.375	110,2%
Attività medico-legali di 1° livello				
Visite e certificazioni medico legali	1.407	2.058	651	46,3%
Accertamenti necroscopici	979	975	-4	-0,4%
Attestati di formazione alimentaristi	178	26	-152	-85,4%
Attività di controllo della TBC				
Visite tisiatriche	89	93	4	4,5%
Attività medico-sportiva				
Visite mediche	1.018	1.085	67	6,6%
Attività Medico Legale Collegiale				
Collegi medici	2	1	-1	-50,0%

ATTIVITA'	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Campioni				
Alimenti	108	120	12	11,1%
Piscine, balneazione, terme	227	244	17	7,5%
Acqua potabile / tamponi	796	631	-165	-20,7%
Accessi				
Alimenti	380	528	148	38,9%
Abitato	327	230	-97	-29,7%
integrate con S.Vet.	100	82	-18	-18,0%
Pareri su igiene alimenti	249	252	3	1,2%
Pareri su igiene abitato + NIP	140	135	-5	-3,6%
Partecipazione a commissioni				
Conferenze di servizio e commissioni	570	373	-197	-34,6%
Corsi di Laurea in Tecniche della prevenzione				
Docenze, tutoraggio e svolgimento tirocini (in ore)	243	228	-15	-6,2%
Totale prestazioni	24.689	50.310	25.621	103,8%
Totale prestazioni "pesate"(ore)	39.304	101.790	62.486	159,0%
Escluse visite fiscali domiciliari				
Ispezioni per 10 mila abitanti	23,80	17,19	-7	-27,8%
Area Ambienti confinanti				
% Aderenza Piani regionali campionamento	61%	63%		3,3%

La tabella seguente evidenzia con un maggior dettaglio l'attività strettamente legata alla gestione della pandemia a livello territoriale, in particolare per quanto concerne l'attività di *contact tracing* e all'attività di sorveglianza. È evidente come anche nel 2021 siano stati erogati volumi importanti rispetto alle attività dettagliate in tabella che mostra, nella maggior parte dei casi, un incremento significativo rispetto al 2020.

Livello Sanità Pubblica - Volumi attività Covid	Anno 2020	Anno 2021
Tamponi programmati (USCSA esclusa)	> 30.795	68.143
Tamponi eseguiti (USCSA esclusa), di cui:	30.795	61.461
tamponi di controllo effettuati in seguito a caso scolastico	8.671	6.188
Totale casi confermati	//	12.156
Inchieste epidemiologiche ai casi confermati	6.029	11.995
Totale contatti stretti e rientri dall'estero		20.389
Inchieste epidemiologiche ai contatti		20.389
Lettere di provvedimenti, di cui:	29.151	37.614
inizio di <u>isolamento</u> (per casi confermati)	5.714	11.077
inizio di <u>quarantena</u> (per contatti stretti e rientri dall'estero)	10.229	25.619
provvedimenti di chiusura (di isolamenti e quarantene)	13.208	25.619
Referti tamponi e test sierologici	4.516	61.461 (via sms)

Livello Sanità Pubblica - Mappatura attività Covid	Anno 2020	Anno 2021
Flussi informativi inviati a Regione e Ministero	490	220
Gestione mail in arrivo casella "Covid-19"	12.644	10.986
Inizio di isolamento (per casi confermati)	//	11.077
DL44/21 obbligo vaccinale protocolli	//	2.582
Atti di accertamento	//	210
Pratiche di esenzione	//	219
Telefonate agli isolati	45.119	47.773
Sopralluoghi istituti scolastici per apertura	45	20
Sopralluoghi palestre e impianti sportivi pro apertura	46	28
Inchieste epidemiologiche in ambito scolastico	861	1.983
Classi con provvedimento di quarantena in seguito a caso scolastico	283	584
Risposte a istituti scolastici sulla caselle "scuola"	1.960	5.526
Gestione amministrativa in qualità di RUP degli accessi alle strutture alberghiere	111	70
Accertamenti presso Industrie, attività produttive, terziario per verifiche rispetto protocolli Covid	527	391
Gestione report dati per Prefettura e Protezione civile	quotidiana (festivi escl.)	quotidiana (festivi escl.)
Invio elenco cittadini quarantenati ai sindaci	quotidiana (festivi escl.)	quotidiana (festivi escl.)
Attività frontoffice per info covid (risposte a chiamate telefoniche)	10.750	12.300

Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro. L'attività ispettiva ordinaria sulle Unità locali controllate risultava in evidente decremento nel 2020, vista la situazione di difficoltà legata alla pandemia che si è riflessa su tutta l'attività tipica dell'Unità operativa.

Nel 2021 l'attività PSAL ha visto una graduale ripresa e un impatto più ridotto delle attività in supporto al Dipartimento di Sanità Pubblica (*contact tracing*, risposte telefoniche e via mail a utenza ed operatori sanitari, inserimento ed elaborazione dati informatici, invio lettere di quarantena a contatti scolastici).

Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di Lavoro: confronto 2020 - 2021

UNITA' LOCALI CONTROLLATE	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Ispezione aziende edili	151	236	85	56%
Ispezione aziende agricole	23	31	8	35%
Ispezioni aziende altri comparti	181	109	-72	-40%
Tutela lavoratrici madri	11	3	-8	-73%
Inchieste infortuni e/o malattie professionali	18	27	9	50%
TOTALI	384	406	22	6%

PARERI	2020	2021	Var. ass.	Var. %
Aminato e attività classificate	48	42	-6	-13%
Piani lavoro per bonifica materiali contenenti amianto	184	256	72	39%
Pareri lavoratrici madri	9	2	-7	-78%
TOTALI	241	300	59	24%

PRESTAZIONI SANITARIE INDIVIDUALI				
Visite specialistiche medicina del lavoro	71	96	25	35%
Partecipazione a commissioni mediche (gg.)	47	47	0	0%
<i>di cui per esame ricorsi ex art. 41 DLgs.81/08</i>	22	22	0	0%
TOTALI	118	143	25	21%

EPIDEMIOLOGIA INFORTUNI SUL LAVORO				
Report annuale "infortuni sul lavoro sul territorio imolese"	1	1	0	0%

CORSO DI LAUREA				
Tutoraggio e guide di tirocinio (ore)	283	418	135	48%
Totale prestazioni	744	851	107	14%
N. prestazioni "pesate"(ore)	11.276	12.674	1.398	12%

È stata mantenuta l'attività di sopralluogo e assistenza per la verifica dell'applicazione delle misure anticontagio COVID 19, in accordo con gli altri enti di vigilanza (in particolare Ispettorato Territoriale del Lavoro – ITL). Sono state attivati, su richiesta regionale, i progetti Tamponi antigenici aziende e il progetto delle vaccinazioni in ambiente di lavoro. Ai fini del calcolo della copertura di vigilanza vengono incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo.

Su piattaforma InSiDER, l'indicatore 2021 risulta pari a 8,1% vs 8,97% del 2020. Le unità locali (uu.II.) controllate nel 2021 risultano pari a 407 (6,6%) su un denominatore RER 2021 = 6.166 uu.II. compresi anche i lavoratori autonomi, aumentato rispetto al 2020. La copertura complessiva comprende anche le uu.II. controllate in orari non convenzionali (56), sia quelle controllate sul territorio imolese da UOIA dell'AUSL Bologna (38). Complessivamente si arriva a 501 aziende (8,1% di 6166). Di queste, 11 aziende, il 2%, è stato controllato senza accesso ispettivo.

EFFICIENZA OPERATIVA E APPROPRIATEZZA	2020	2021	Var. ass.	Var. %
unità produttive controllate	384	407	23	6%
unità produttive esistenti	5.784	6.166	382	6,6%
% unità produttive controllate sul totale delle esistenti	6,6%	6,6%	0	0,0%
% ricorsi contro il giudizio medico competente esaminati entro 30 gg. dalla richiesta	82%	82%	0	0%
% visite specialistiche effettuate entro 10 gg. dalla richiesta	100%	71%	0	-29,0%

L'UOC **Igiene veterinaria** rilevava, nel 2020, un decremento significativo di interventi programmati, in particolare per quanto concerne le attività di controllo ufficiale (verifiche, ispezioni, audit, campioni, ecc.), attività che hanno risentito delle misure restrittive alla mobilità generale sul territorio conseguenti alla pandemia. Nel 2021 l'attività complessiva risulta in recupero, rilevando un incremento di interventi programmati pari al 17,8% (+1.768 interventi). In particolare, si osserva un aumento, nell'ambito della formazione ed educazione alla salute, delle guide al tirocinio (+46%); in ambito di controlli ufficiali si rileva un aumento delle verifiche sugli stabilimenti riconosciuti (+50%), delle valutazioni documentali (+34%) e delle certificazioni (+8%). Per quanto concerne le prestazioni sanitarie si evidenzia un aumento di prestazioni chirurgiche (+29%) e mediche (+47%). Si riscontra, inoltre, un incremento di consulenze specialistiche in particolare le consulenze su valutazioni pratiche (+76%).

Igiene veterinaria: confronto 2020 - 2021

VOLUMI ATTIVITA'	2020		2020		scostamenti	
	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	Var. ass.	Var. %
Valutazioni epidemiologiche						
N.ro interventi	39	98	24	60	-15	-38%
Formazione, educazione alla salute						
N.ro attestazioni	5	40	4	32	-1	-20%
guide tirocinio - ore (fino al 2019)	-	-	-	-	-	-
guide tirocinio - n.	24	432	35	630	11	46%
Informazione e comunicazione						
N.ro iniziative	14	70	7	35	-7	-50%
N.ro Pareri	24	60	15	38	-9	-38%
Controllo ufficiale						
Ispezioni - n. (fino al 2019)	251	1.255	203	1.015	-48	-19%
Ispezioni con check-list- n. (dal 2020)	172	1.376	151	1.208	-21	-12%
Audit - n. (dal 2020)	6	300	8	400	2	33%
Verifiche - n. (fino al 2019)	503	755	498	747	-5	-1%
Verifiche di follow-up - n. (dal 2020)	40	160	35	140	-5	-13%
provvedimenti sanzionatori o penali - n. (dal 2020)	10	500	4	200	-6	-60%
Verifiche stabilimenti riconosciuti	2.611	2.167	3.920	3.254	1.309	50%
Campioni legali	203	812	195	780	-8	-4%
Campioni conoscitivi	805	604	707	530	-98	-12%
Profilassi	1.048	2.096	966	1.932	-82	-8%
Valutazioni documentali	1.184	237	1.587	317	403	34%
Certificazioni	2.132	2.132	2.301	2.301	169	8%
Prestazioni sanitarie						
Chirurgiche - n. interventi (dal 2020)	196	392	252	504	56	29%
Mediche - ore	344	688	504	1.008	160	47%
Provv. autorizzazione/ registrazione/ riconoscimento	242	605	172	430	-70	-29%
Consulenze specialistiche						
Incontri con istituzioni	17	51	19	57	2	12%
Valutazione pratiche	41	82	72	144	31	76%
Totale interventi Programmati	9.911	14.912	11.679	15.762	1.768	17,8%

Nel 2021, si registra un lieve aumento degli interventi in emergenza, ad eccezione dell'attività legata a piani straordinari in calo del 50%.

VOLUMI ATTIVITA'	2020		2020		scostamenti	
	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	Var. ass.	Var. %
Interventi in emergenza						
Focolai mal.inf.	4	400	7	700	3	75%
Piani straordinari	14	350	7	175	-7	-50%
Allerte/NC	24	600	34	600	10	42%
Totale interventi in Emergenza	42	1.350	48	1.475	6	14%

Per quanto riguarda l'indicatore di congruità al piano di lavoro aziendale per l'attività programmata la percentuale 2021 si attesta al 90% (nel 2020: 92%).

La tabella che segue rappresenta l'indicatore "Rispetto dello standard regionale di congruità" nell'ambito dei Piani di sorveglianza e monitoraggio con il dettaglio dell'attività svolte e le percentuali di congruità raggiunte.

Indicatore "Rispetto dello standard regionale di congruità"

Piani di sorveglianza e monitoraggio	% di congruità dal piano RER	Attività programmata secondo nr. campioni previsti			Attività svolta nr. campioni eseguiti			% di congruità nr. campioni eseguiti/nr. Campioni		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
		Piano campionamento sugli alimenti per controlli microbiologici n. campioni prelevati conformi alle indicazioni del piano / n. campioni da prelevare secondo il piano								
PNR e PRR n. campioni eseguiti/campioni previsti	90%	74	74	74	62	17	14	84%	23%	19%
PNNA e PRAA n.campioni prelevati in allevamento per PNAA(dato IZS) / n. campioni previsti dal PNAA(escluso extra-PRAA)	95%	62	63	53	61	62	53	98%	98%	100%
Piano micotossine n. campioni prelevati in allevamento (datolZS)/ n.campioni previsti dal piano	95%	42	42	42	42	35	42	100%	83%	100%
Piani di sorveglianza e monitoraggio	% di congruità dal piano RER	Attività programmata secondo indicazioni RER			Attività svolta			% di congruità		
		nr. campioni previsti			nr. campioni eseguiti			nr. campioni eseguiti / nr. campioni previsti		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Piani di sorveglianza malattie infettive degli animali (*)	95%	341	266	238	365	293	307	107%	110%	129%
n.allevamenti e n.capi risultati controllati (datolZB)/n.allevamenti e n.capi controllabili (da piano e da n.allevamenti e capi controllati (in autodichiarazione ASL)/ n.allevamenti e capi controllabili (da piano e da BDN)		332	228	210	349	264	289	105%	116%	138%
		9	38	28	16	29	18	178%	76%	64%
TOTALE	90%	526	456	418	544	419	434	103%	92%	104%

5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ANNO

5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI

L'Azienda USL di Imola ha raggiunto l'obiettivo economico finanziario per l'anno 2021, rappresentato dal pareggio civilistico.

A fronte di una di una previsione di perdita pari di 12,0 milioni di euro del bilancio di previsione 2021, i trasferimenti disposti con la DGR 882/2022 "Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021" consentono all'Azienda di chiudere il bilancio d'esercizio con utile pari a 8.261 euro. All'interno di tale risultato trovano copertura tutti i costi di esercizio, compresi gli ammortamenti non sterilizzati relativi a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva e degli oneri derivanti dall'applicazione dei criteri di valutazione specifici per il settore sanitario approvati con il D.lgs. 118/2011 e successive modifiche ed integrazioni.

Si riportano di seguito i valori di CE Preventivo 2021 e Consuntivo 2021, riclassificato secondo lo schema di bilancio ex Decreto Interministeriale 20/03/2013.

CONTO ECONOMICO	<i>Importi: euro</i>
------------------------	----------------------

SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2021	Preventivo 2021	VARIAZIONE	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	269.662.256	261.582.726	8.079.530	3,1%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	257.128.191	256.591.982	536.208	0,2%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	12.524.693	4.990.744	7.533.949	151,0%
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	2.782.865	2.512.283	270.582	10,8%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	18.959	0	18.959	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	53.335	44.774	8.561	19,1%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	9.669.534	2.433.687	7.235.846	297,3%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	9.373	0	9.373	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	9.373	0	9.373	-
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	-1.328.964	-1.419.258	90.295	-6,4%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.596.780	4.605.287	-1.008.506	-21,9%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	38.288.367	40.830.631	-2.542.264	-6,2%

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	34.198.265	36.928.295	-2.730.030	-7,4%
b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.000.255	2.711.275	288.980	10,7%
c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.089.847	1.191.060	-101.213	-8,5%
5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	9.831.449	1.785.014	8.046.434	450,8%
6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.208.238	3.970.000	238.238	6,0%
7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.978.290	4.576.695	401.594	8,8%
8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9)	Altri ricavi e proventi	687.900	616.466	71.434	11,6%
Totale A)		329.924.316	316.547.561	13.376.755	4,2%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1)	Acquisti di beni	39.588.128	40.365.740	-777.612	-1,9%
a)	Acquisti di beni sanitari	38.346.936	38.632.240	-285.304	-0,7%
b)	Acquisti di beni non sanitari	1.241.192	1.733.500	-492.308	-28,4%
2)	Acquisti di servizi sanitari	156.172.690	155.432.099	740.591	0,5%
a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	16.392.450	16.575.899	-183.449	-1,1%
b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	16.646.305	16.479.716	166.589	1,0%
c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	20.280.128	17.211.681	3.068.447	17,8%
d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	10.297	6.000	4.297	71,6%
e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.264.839	735.934	528.905	71,9%
f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	972.399	1.400.000	-427.601	-30,5%
g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	58.219.648	60.119.310	-1.899.662	-3,2%
h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.078.377	4.362.439	-284.062	-6,5%
i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.653.387	7.581.818	71.569	0,9%
j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	749.295	554.209	195.086	35,2%
k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	948.750	846.583	102.167	12,1%
l)	Acquisti prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria	17.533.446	18.420.334	-886.888	-4,8%
m)	Compartecipazione al personale per attività Libero-prof. (intramoenia)	2.037.565	2.054.688	-17.123	-0,8%
n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.299.140	2.599.656	-300.516	-11,6%
o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.576.580	2.432.758	143.822	5,9%
p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.510.084	4.051.075	459.009	11,3%
q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3)	Acquisti di servizi non sanitari	16.586.023	16.307.880	278.143	1,7%
a)	Servizi non sanitari	15.713.513	15.501.623	211.890	1,4%
b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	692.770	571.758	121.013	21,2%
c)	Formazione	179.740	234.500	-54.760	-23,4%
4)	Manutenzione e riparazione	6.025.100	6.070.000	-44.900	-0,7%
5)	Godimento di beni di terzi	1.548.934	1.666.000	-117.066	-7,0%
6)	Costi del personale	93.831.526	93.514.075	317.451	0,3%
a)	Personale dirigente medico	28.124.520	28.011.403	113.117	0,4%
b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.951.807	2.958.097	-6.290	-0,2%
c)	Personale comparto ruolo sanitario	41.930.628	41.950.426	-19.797	0,0%

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

d) Personale dirigente altri ruoli	1.510.880	1.483.119	27.760	1,9%
e) Personale comparto altri ruoli	19.313.691	19.111.031	202.661	1,1%
7) Oneri diversi di gestione	1.319.141	1.347.897	-28.756	-2,1%
8) Ammortamenti	5.242.119	4.843.609	398.509	8,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	502.495	316.904	185.591	58,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.487.075	3.474.172	12.903	0,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.252.549	1.052.534	200.015	19,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	88.646	0	88.646	-
10) Variazione delle rimanenze	937.196	0	937.196	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	529.210	0	529.210	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	407.986	0	407.986	-
11) Accantonamenti	4.169.981	3.025.178	1.144.803	37,8%
a) Accantonamenti per rischi	372.966	63.000	309.966	492,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	201.187	97.924	103.263	105,5%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.270.858	886.574	1.384.284	156,1%
d) Altri accantonamenti	1.324.970	1.977.680	-652.710	-33,0%
Totale B)	325.509.484	322.572.479	2.937.006	0,9%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	4.414.832	-6.024.918	10.439.749	-173,3%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	2.006	122	1.884	1544,2%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	179.455	180.262	-807	-0,4%
Totale C)	-177.449	-180.140	2.691	-1,5%
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	2.971.679	1.354.339	1.617.340	119,4%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	2.971.679	1.354.339	1.617.340	119,4%
2) Oneri straordinari	572.864	441.089	131.775	29,9%
a) Minusvalenze	10.206	0	10.206	-
b) Altri oneri straordinari	562.658	441.089	121.569	27,6%
Totale E)	2.398.814	913.250	1.485.565	162,7%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	6.636.197	-5.291.808	11.928.004	-225,4%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	6.485.974	6.583.799	-97.825	-1,5%

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

a)	IRAP relativa a personale dipendente	5.968.440	5.980.010	-11.570	-0,2%
b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	338.825	426.690	-87.865	-20,6%
c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	178.709	177.099	1.610	0,9%
d)	IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2)	IRES	141.962	148.500	-6.538	-4,4%
3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
Totale Y)		6.627.936	6.732.299	-104.363	-1,6%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		8.261	-12.024.107	12.032.368	-100,1%

ANALISI DEGLI SCOSTAMENTI DEI RISULTATI RISPETTO AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO E ANDAMENTO DELLE PRINCIPALI TIPOLOGIE DI PROVENTI E RICAVI DI ONERI E COSTI

Analisi dei ricavi

VALORE DELLA PRODUZIONE

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	312.122	316.548	329.924	13.377	17.802	4,2%	5,7%

Il valore della produzione a consuntivo 2021 evidenzia un aumento rispetto al preventivo 2021 pari a 13,4 milioni di euro con una variazione percentuale del +4,26%. La variazione rispetto al consuntivo 2020 è pari a 17,8 milioni (+5,7%). Le variazioni indicate sono determinate intervenute sui Contributi in c/esercizio e sui Rimborsi.

Contributi in conto esercizio

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	247.380	246.739	254.658	7.920	7.278	3,2%	2,9%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FRNA	13.820	14.844	15.004	160	1.184	1,1%	8,6%

Rispetto al preventivo 2021, i contributi in c/esercizio segnano un incremento di 7,9 milioni. Di tale incremento, la quota più significativa, pari a 7,12 milioni, è riconducibile alle Risorse ad integrazione dell'equilibrio economico finanziario dei bilanci d'esercizio 2021 assegnate con DGR 882/2022 "Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021". Incrementi si registrano sui Fattori della coagulazione del sangue (+364 mila euro) e nei finanziamenti vincolati (+516 mila euro).

Per l'aggregato FRNA l'incremento di 160 mila euro deriva da maggiori trasferimenti sul Fondo Nazionale.

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
RETTIFICA CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI	-1.029	-1.419	-1.329	90	-300	-6,4%	29,2%

Si tratta degli effetti economici derivanti da investimenti 2021 finanziati con contributi in conto esercizio in applicazione delle disposizioni contenute all'art.29 del D. Lgs. 118/2011.

Complessivamente il consuntivo 2021 dell'AUSL di Imola evidenzia un valore per rettifica contributi in conto esercizio utilizzati per investimenti pari a 1,3 milioni, con un leggero decremento rispetto al preventivo.

Nella voce è ricompresa la rettifica dei contributi ricevuti dalla regione per il finanziamento, di euro 740.211, previsto dalla DGR 1770/2021, degli ammortamenti ante 2010 non coperti da fonti di finanziamento non qualificate.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	2.807	4.605	3.597	-1.009	790	-21,9%	28,1%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	996	3.369	2.361	-1.009	1.364	-29,9%	137,0%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI - FRNA	1.811	1.236	1.236	0	-574	0,0%	-31,7%

La valutazione, in sede di consuntivo 2021, è stata determinata sulla base dei costi sostenuti nel corso dell'esercizio su progetti a valenza pluriennale finanziati con contributi in conto esercizio in esercizi precedenti 2020. Al netto dell'FRNA il valore contabilizzato a consuntivo 2021 evidenzia una variazione rispetto al consuntivo 2020 di +790 mila euro e una variazione decrementativa, rispetto al preventivo, di circa 1,0 milioni di euro.

Proventi e ricavi di esercizio

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	38.417	40.831	38.288	-2.542	-129	-6,2%	-0,3%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	6.871	6.034	6.579	545	-291	9,0%	-4,2%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER MONTECATONE	8.951	11.597	11.103	-494	2.152	-4,3%	24,0%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER (MDB+FARM.)	780	786	836	50	57	6,3%	7,3%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	2.195	2.195	1.939	-256	-256	-11,7%	-11,7%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER MONTECATONE	15.851	15.851	13.283	-2.568	-2.568	-16,2%	-16,2%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER (Terme+MDB+FARM.)	363	364	371	7	8	2,0%	2,1%
PRESTAZIONI DSP	283	288	297	9	14	3,0%	4,9%
LIBERA PROFESSIONE	2.199	2.711	3.000	289	802	10,7%	36,5%
ALTRI RICAVI	924	1.003	880	-123	-44	-12,3%	-4,8%

L'andamento dei ricavi per prestazioni sanitarie evidenzia una sostanziale invarianza rispetto al consuntivo 2020 (-129 mila euro) ed un significativo decremento rispetto al preventivo (-2,5 milioni) nel quale i dati di mobilità attiva extraregione erano stati mantenuti uguali al consuntivo 2020.

Nel dettaglio la produzione diretta dell'azienda (per residenti entro e fuori regione) segna, rispetto al consuntivo un saldo positivo di circa 290 mila euro. I ricavi per l'attività della controllata Montecatone R.I. si riducono, ancora rispetto all'esercizio precedente di 2,6 milioni per le prestazioni extra-RER, riduzione

parzialmente compensata dall'incremento dell'attività per residenti della regione, +2,2 milioni. Tali variazioni non incidono sul risultato dell'Azienda in quanto compensati da costi di pari importo.

I ricavi del Dipartimento di Sanità pubblica non segnano particolari variazioni. In netta ripresa l'attività libero professionale che fa registrare un incremento di 800 mila euro rispetto al consuntivo e si ripositiona su valori pre-covid.

Rimborsi

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
RIMBORSI	2.185	1.785	9.831	8.046	7.646	450,8%	349,9%
RIMBORSI PER COMANDI	404	635	705	70	301	11,0%	74,6%
ALTRI RIMBORSI	1.782	1.150	9.127	7.977	7.345	693,6%	412,3%

A consuntivo 2021 i rimborsi evidenziano un aumento di 8,0 milioni rispetto al consuntivo 2020 ed un aumento di 7,6 milioni rispetto al preventivo. Tale incremento deriva per 7,1 milioni dal trasferimento regionale dei Rimborsi da Aziende farmaceutiche per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, disposto con la già richiamata DGR 882/2022 "Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021". La restante quota degli altri rimborsi deriva da maggiori rimborsi da altre Aziende Sanitarie della Provincia (+590 mila euro) compensati da:

Il rimborso per comandi si incrementa di ca. 300 mila euro rispetto al consuntivo. Tale importo rettifica indirettamente quota parte della variazione del costo del personale dipendente.

Compartecipazione alla spesa

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	3.328	3.970	4.208	238	880	6,0%	26,4%

I ricavi per ticket a consuntivo 2021 sono in incremento sia rispetto al consuntivo 2020 (+26,4%), sia rispetto al preventivo 2021 (+6,0%), dati che confermano la ripresa dell'attività che si è registrata nell'esercizio.

Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	4.577	4.577	4.978	402	402	8,8%	8,8%

La voce si riferisce all'utilizzo di contributi in conto capitale relativi ad investimenti pluriennali soggetti ad ammortamento. Tale voce va letta in correlazione alla voce commentata al paragrafo ammortamenti.

Altri ricavi

	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	VAR Cons. 2021 Prev. 2021	VAR Cons. 2021 Cons. 2020	VAR % Cons. 2021 Prev. 2021	VAR % Cons. 2021 Cons. 2020
ALTRI RICAVI	637	616	688	71	51	11,6%	8,0%

Gli altri ricavi mostrano un andamento sostanzialmente in linea con il consuntivo 2020 ed il preventivo 2021.

Analisi dei costi

COSTI DELLA PRODUZIONE

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	306.647	322.572	325.509	2.936	18.861	0,9%	6,2%
<i>di cui FRNA</i>	<i>14.396</i>	<i>15.192</i>	<i>14.468</i>	<i>-724</i>	<i>72</i>	<i>-4,8%</i>	<i>0,5%</i>
COSTI DELLA PRODUZIONE al netto FRNA	292.251	307.380	311.041	3.661	18.790	1,2%	6,4%

I costi della produzione a consuntivo 2021 evidenziano un incremento rispetto al preventivo 2021 pari al + 0,9% equivalente a € 2,936 milioni, comprensiva della variazione intervenuta sui costi di competenza 2021 coperti dal Fondo regionale per la non autosufficienza. Al netto dell'FRNA la variazione ammonta a € +3,661 milioni (+1,2%). Rispetto al consuntivo 2020, l'incremento dei costi della produzione, al netto del FRNA, risulta pari al +6,4% corrispondente ad un valore di incremento di € 18,790 milioni.

Di seguito si rappresenta l'analisi dei principali costi che hanno determinato variazioni rispetto al Preventivo 2021 e rispetto al Consuntivo 2020.

ACQUISTO DI BENI SANITARI E NON SANITARI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ACQUISTO DI BENI	43.146	40.366	39.588	-778	-3.558	-1,9%	-8,2%
Variazione delle rimanenze	-5.534	0	937	937	6.471		-116,9%
Totale BENI DI CONSUMO	37.612	40.366	40.525	160	2.913	0,4%	7,7%

I valori riportati nella tabella fanno riferimento ai costi sostenuti per l'acquisto dei beni sanitari e non sanitari che, comprensivi della variazione delle rimanenze, registrano un incremento di € 160 mila rispetto al preventivo 2021 (+0,4%) ed un incremento di € 2,913 milioni rispetto al consuntivo 2020 (+7,7%).

Sull'incremento di € 2,913 milioni rispetto all'esercizio precedente incide il consumo delle scorte giacenti al 31.12.2020 dei Dispositivi Medici e di Protezione Individuale, correlati alla gestione della pandemia da Covid-19, dall'Azienda Ospedaliera di Parma e dall'AUSL di Reggio Emilia quali soggetti aggregatori in ambito regionale. Nell'ambito di tali prodotti si registrano prezzi unitari di acquisto che, effettuati nel corso del 2020 durante l'emergenza pandemica, hanno risentito degli aumenti di mercato, con particolare riferimento all'acquisto di guanti non chirurgici e camici standard. Di seguito si evidenziano i principali fattori di incremento:

- L'aggregato dei Farmaci registra un incremento di consumo rispetto al 2020 pari a € +1.269.862 determinato prevalentemente da maggiore erogazione diretta di farmaci rivolti alla cura di pazienti affetti da malattie rare € +493.174, e per la parte restante prevalentemente dovuto da maggiore erogazione diretta "per conto".
- I farmaci innovativi oncologici e non oncologici rilevano un consuntivo 2021 pari complessivamente a € 1.359.105 interamente finanziato.

- Nell'ambito dei beni sanitari, incide la spesa per Dispositivi Medici e di Protezione Individuale dove sono compresi i consumi di guanti non chirurgici e camici standard che rispettivamente hanno registrato un aumento di spesa pari a € +503.670 e di € +665.929 rispetto al 2020, per un complessivo di tali voci pari ad una variazione del € +1.169.599, per le motivazioni correlate ai maggiori prezzi unitari di acquisto.
- L'ambito dei beni non sanitari registra un aumento di € 479.121 rispetto al precedente esercizio; vi incide la spesa per Dispositivi di Protezione Individuali quali camici di protezione, mascherine FFPP2, calzari, visiere e kit di protezione facciale, tute che nel 2021 sono state movimentati e valorizzati a costo di acquisto 2020; il confronto tra il 2021 ed il 2020 per tali fattori produttivi, correlati di fatto alla gestione della pandemia, non risulta omogeneo in quanto nel 2020 si sono registrati consumi dei prodotti valorizzati a prezzo "zero" in quanto forniti dalla Protezione Civile.
- Al contempo registra incremento anche la spesa per Dispositivi Medici, quale effetto dell'aumento dell'attività programmata, dei Dispositivi Diagnostici di laboratorio correlati alla pandemia Covid-19, dei Dispositivi Medici rivolti a pazienti diabetici nonché dei Vaccini antinfluenzali.

Per maggiori dettagli sul consumo dei Beni sanitari e non sanitari si rimanda al Paragrafo "Costi per Articolazione Aziendale".

ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	145.534	155.432	156.173	741	10.638	0,5%	7,3%
<i>di cui in mobilità passiva</i>	<i>34.383</i>	<i>38.157</i>	<i>39.618</i>	<i>1.460</i>	<i>5.235</i>	<i>3,8%</i>	<i>15,2%</i>
SERVIZI SANITARI al netto Mobilità passiva	111.152	117.275	116.555	-720	5.403	-0,6%	4,9%

L'aggregato di spesa per servizi sanitari osserva nel 2021 un incremento di € 741 mila rispetto al preventivo (+0,5%) ed una variazione in incremento di € 10,638 milioni rispetto al consuntivo 2020 (+7,3%). Oltre il 50% della variazione in aumento rispetto al precedente esercizio è determinato dalla mobilità passiva (sia infrarar che extrarar) che presenta una spesa in aumento di € +5,235 milioni, come da tabella di dettaglio seguente:

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

valori espressi in migliaia di €	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
MOBILITÀ PASSIVA INFRA-RER	31.929	35.303	36.764	1.460	4.834	4,1%	15,1%
MOBILITÀ PASSIVA EXTRA-RER	2.454	2.854	2.854	0	401	0,0%	16,3%
TOTALE	34.383	38.157	39.618	1.460	5.235	3,8%	15,2%
di cui							
DEGENZA	20.472	23.243	24.172	929	3.700	4,0%	18,1%
SPECIALISTICA	6.173	6.664	7.082	418	909	6,3%	14,7%
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	6.501	7.076	7.094	18	593	0,3%	9,1%
PRESTAZIONI DI PRONTO SOCCORSO	295	331	370	39	75	11,8%	25,3%
MEDICINA DI BASE	207	198	200	2	-7	1,1%	-3,4%
ASSISTENZA INTEGRATIVA	115	111	112	1	-3	0,7%	-2,7%
FARMACEUTICA	488	455	509	54	21	11,8%	4,2%
TERMALE extra rer	36	24	24	0	-11	0,0%	-31,8%
TRASPORTI SANITARI extra rer	97	56	56	0	-41	0,0%	-42,6%
<i>Totale</i>	<i>34.383</i>	<i>38.157</i>	<i>39.618</i>	<i>1.460</i>	<i>5.235</i>	<i>3,8%</i>	<i>15,2%</i>

Dall'analisi di dettaglio dei valori di mobilità passiva, si evince che il 70% dell'incremento riguarda l'ambito della degenza ospedaliera che presenta una variazione di € +3,700 milioni (+18,1%) rispetto al precedente esercizio. La maggiore produzione verso residenti imolesi si concentra sulle seguenti Aziende:

- IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna la cui produzione registra un incremento del +19% rispetto al 2020 per un valore pari a € + 1,970 milioni.
- AUSL di Bologna la cui produzione registra un aumento del +10% (€ + 509 mila).
- IOR Istituto Ortopedico Rizzoli, la cui produzione è incrementata del 51% con una variazione di € +655 mila.

Le variazioni sono conseguenti alla ripresa delle attività programmate; si deve altresì tenere conto che la produzione dell'IRCSS – AOU Bologna e dell'AUSL di Bologna comprendono la casistica Covid-19 in degenza per la concentrazione su tali Aziende delle terapie intensive Covid. La valorizzazione delle degenze Covid-19 ammonta complessivamente tra le due Aziende a € 3.244.520, di cui € 1.872.612 verso AUSL Bologna ed € 1.371.908 verso IRCSS-AOU Bologna.

Al netto della mobilità passiva, la variazione per l'acquisto di servizi sanitari, presenta un decremento di € - 381 mila rispetto al preventivo (-0,3%) ed un aumento di € 5,742 milioni rispetto al consuntivo 2020 (+5,2%). Al netto della mobilità passiva, le principali variazioni riguardano i fattori di seguito elencati.

Case di Cura

valori espressi in migliaia di €	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
DEGENZE CASE DI CURA	6.587	7.271	7.541	270	955	3,7%	14,5%

I costi per degenze presso Ospedali privati della Regione registrano complessivamente un incremento di € 270 mila (+3,7%) rispetto al preventivo e un aumento di € 955 mila rispetto al consuntivo 2020 (+14,5%).

La maggiore spesa è correlata all'incremento dell'attività in raffronto al 2020; si rileva un aumento delle degenze per alta specialità pari a € +464.306 e per le degenze di non alta specialità (infra ed extra provincia) pari a € +573.911. Mentre si rilevano in lieve riduzione le degenze per l'assistenza psichiatrica (€ - 49.167. Nell'ambito della spesa per le degenze di non alta specialità sono compresi i costi per i pazienti Covid, nella fase post acuta in dimissione dagli ospedali dell'area bolognese, che ammonta complessivamente a € 546.741.

Altre prestazioni di degenza e specialistica

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ALTRE PRESTAZIONI DEG. E SPEC. DA AZIENDE SANITARIE RER	4.206	4.725	7.064	2.340	2.858	49,5%	68,0%

Tale aggregato di spesa rileva un significativo incremento, sia rispetto al preventivo per un valore pari a € 2,340 milioni (+49,5%), sia rispetto al precedente esercizio con un aumento di € 2,858 milioni (+68%).

La variazione è in via prevalente correlata al costo della diagnostica di laboratorio per i tamponi molecolari Covid effettuata dal Laboratorio di Microbiologia dell'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, con una spesa complessiva pari a € 2.409.408. Anche la spesa per la diagnostica di Laboratorio effettuata dal Servizio centralizzato sull'AUSL di Bologna (Laboratorio Unico Metropolitan) registra un aumento di spesa rispetto al precedente esercizio pari a € 403.099 per effetto dell'incremento delle attività programmate nonché per diagnostica relativa ai tamponi molecolari Covid pari a € 185.727.

La spesa relativa alla diagnostica per i tamponi molecolari Covid, che complessivamente ammonta a € 2.595.135, non era presente sul bilancio di esercizio 2020 in quanto sostenuta e rendicontata dalle Aziende produttrici stesse.

Altri servizi sanitari

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ALTRI SERVIZI SANITARI	6.242	7.239	7.939	700	1.697	9,7%	27,2%

Tale aggregato presenta un incremento di spesa rispetto al preventivo pari a € 700 mila (+9,7%) ed una variazione in aumento anche rispetto al consuntivo 2020 per un valore pari a € 1,697 milioni (+27,2%).

Diversi fattori concorrono a determinare il saldo di variazione osservato.

Tra i valori in incremento rientrano, in particolare, le seguenti spese:

- Servizi di test sierologici Covid-19 erogati dalle Farmacie pubbliche e private del territorio per un valore in incremento rispetto al 2020 pari a € +284.618.
- Rimborso dei Dispositivi di Protezione Individuale verso le strutture sociosanitarie del territorio, per un valore in aumento rispetto al 2020 pari a € +142.434.

- Assistenza Termale registra complessivamente un aumento di € +143.202 derivante dalla ripresa delle attività programmate. Incide su tale voce anche la spesa correlata a Covid pari complessivamente a € 128.732 con un incremento di € +28.922 rispetto al 2020.
- Servizi di trasporto degenti e trasporti sanitari da rete pubblica e privata, registrano complessivamente un aumento di € +100.051.
- Servizio di distribuzione farmaci "c.d. per conto" da parte delle Farmacie del territorio, rileva un aumento di € +82.404.
- Prestazioni di radiologia pesante in virtù della convenzione sottoscritta nel 2021 con la Montecatone Rehabilitation Institute spa per la gestione integrata della Risonanza Magnetica 3T e TAC, i cui costi complessivi per il 2021 sono pari a € +454.525.
- Prestazioni correlate all'Accordo sottoscritto con la struttura privata Villa Maria Cecilia Hospital per l'espletamento di attività chirurgica presso la struttura S. Pier Damiano Hospital, nell'ambito della gestione dell'emergenza Covid-19, in applicazione dell'Accordo Quadro RER-AIOP sottoscritto in data 20.3.2020, per una spesa complessiva 2021 pari a € +131.396,63.
- Service sanitari con un aumento complessivo di € +72.649 rispetto al precedente esercizio.
- Prestazioni di movimentazione degenti all'interno dell'ospedale per un valore in aumento pari a € +154.649.

Farmaceutica convenzionata

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ASSISTENZA FARMACEUTICA	15.899	16.025	16.138	113	238	0,7%	1,5%

In relazione alla farmaceutica convenzionata la programmazione aziendale per il 2021 prevedeva un incremento del +0,8% con un obiettivo regionale per l'anno 2021 era pari ad un aumento medio del +0,1%. Il consuntivo 2021 registra un incremento della spesa convenzionata netta del +0,5% rispetto all'esercizio 2020 pari a € +92.484. La parte restante di variazione in aumento, pari a € +145.932, riguarda la remunerazione aggiuntiva verso le farmacie del territorio per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN, in applicazione del Decreto 11 agosto 2021.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
MEDICINA DI BASE	16.096	16.378	16.193	-186	97	-1,1%	0,6%

Il costo per i Medici di Medicina Generale, dei Pediatri di libera scelta e della Continuità Assistenziale registra complessivamente valori in diminuzione rispetto al preventivo 2021 (-1,1%), mentre evidenzia un incremento di € + 97.000 in rapporto al consuntivo 2020 (+0,6%). Nell'ambito dei costi della Continuità

Assistenziale sono compresi i costi per la dotazione di medici dedicati all'USCA (Unità Speciale di Continuità Assistenziale) correlata alla gestione della pandemia che nel 2021 ha registrato un decremento rispetto al 2020 (€-96.000).

Specialistica da convenzionati esterni

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI	3.657	3.892	4.060	168	403	4,3%	11,0%

La spesa per la specialistica esterna registra un aumento rispetto al preventivo 2021 (+4,3% pari a € +168 mila) ed un più significativo incremento rispetto al precedente esercizio (+11% pari a € +403 mila). Tale variazione in aumento è determinata dalla ripresa dell'attività programmata che in tale aggregato si sostanzia in maggiore produzione da parte degli Ospedali privati verso residenti imolesi per prestazioni di chirurgia ambulatoriale (€ +107.605) e per prestazioni di specialistica diagnostica per esterni (€ +295.601) a seguito del riavvio dell'attività dopo il primo anno di emergenza pandemica.

Assistenza Protesica e Integrativa

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
PROTESICA E INTEGRATIVA	2.027	2.025	2.126	101	99	5,0%	4,9%

Il consuntivo 2021 registra un aumento sostanzialmente analogo sia rispetto al preventivo 2021 che rispetto al consuntivo 2020 per un valore pari a € + 99 mila (+4,9%).

Prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	4.366	4.509	4.131	-377	-235	-8,4%	-5,4%

I costi per le prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria registrano a consuntivo un decremento rispetto al preventivo pari a € - 377 mila (-8,4%) e di € -235 mila rispetto al consuntivo 2020 (-5,4%). L'aggregato di spesa riguarda i rimborsi a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria a disabili e anziani.

Rette per Assistenza Psichiatrica

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA	4.415	4.362	4.078	-284	-337	-6,5%	-7,6%

La spesa per rette rivolte all'Assistenza Psichiatrica presso strutture residenziale e semiresidenziali della Regione rileva una diminuzione sia rispetto al preventivo 2021 (-6,5% pari a € -284 mila), sia rispetto al consuntivo 2020 per un valore pari a € -337 mila (-7,6%).

ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	15.221	16.308	16.585	278	1.364	1,7%	9,0%

L'aggregato di spesa relativo all'acquisto di Servizi non sanitari registra un aumento rispetto al preventivo 2021 nella misura del +1,7% (pari a € +278 mila), ed una variazione in incremento di € +1,364 milioni rispetto al consuntivo 2020 (+9%).

Si evidenziano di seguito i principali fattori che determinano tale variazione.

Servizi Tecnici

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
SERVIZI TECNICI	9.906	10.140	10.514	374	609	3,7%	6,1%

L'aggregato di spesa registra un aumento rispetto al preventivo 2021 pari a € +374 mila (+3,7%) nonché rispetto al consuntivo 2020 per un valore pari a € +609 mila (+6,1%).

I fattori che determinano la variazione riguardano: i servizi di pulizie-sanificazione per € +146.312, il servizio di lavanoleggio biancheria e divise per € +80.215. In incremento anche il servizio di teleriscaldamento con una variazione di € +450.847 ed i servizi informatici che registrano un aumento di € +328.593 per effetto dell'aggiornamento della convenzione con la società in house Lepida spa per i servizi di data center e per servizi di contact center/help desk correlato alla gestione dell'emergenza Covid per € 130.315,42. In diminuzione il servizio di ristorazione per degenti e mensa dipendenti per un valore di € -355.913 a seguito di nuovo contratto di fornitura del servizio con prezzi unitari inferiori.

Utenze

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
UTENZE	2.478	2.780	2.493	-287	15	-10,3%	0,6%

L'aggregato di spesa relativo alle utenze registra un lieve incremento rispetto al consuntivo 2020 (+0,6% pari a € +15.000). Si rilevano in riduzione le utenze telefoniche mentre hanno subito incrementi le utenze relative all'Energia elettrica, Acqua e Gas. Si precisa che l'utenza relativa al riscaldamento è compresa nei servizi tecnici in quanto servizio di teleriscaldamento.

Altro Servizi non sanitari

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	1.956	2.496	2.620	124	664	5,0%	34,0%

L'aggregato di spesa che comprende altri servizi non sanitari presenta un incremento rispetto al preventivo 2021 di € +124 mila (+5%) ed una variazione di € +664 mila rispetto al consuntivo 2020 (+34%). Il principale fattore che ha determinato tale variazione riguarda il servizio di prenotazione delle prestazioni da parte delle farmacie del territorio che ha registrato un aumento di € +692.501 rispetto al 2020.

MANUTENZIONI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
MANUTENZIONI	5.438	6.070	6.025	-45	587	-0,7%	10,8%

L'aggregato di spesa che comprende tutte le manutenzioni registra a consuntivo 2021 una lieve diminuzione rispetto al Preventivo 2021 (-0,7%) mentre osserva un incremento in raffronto al consuntivo 2020 nella misura di € + 587 mila (+10,8%).

I principali fattori che incidono sulla variazione riguardano le spese per le manutenzioni agli immobili e agli impianti che complessivamente rilevano un aumento di € +642.767 rispetto al 2020, esercizio nel quale si è registrata una minore incidenza degli interventi per effetto della gestione pandemica. Influisce inoltre il conguaglio energia quale rimborso da riconoscere nell'ambito del contratto di gestione delle manutenzioni in multiservizio.

GODIMENTO BENI DI TERZI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
GODIMENTO BENI DI TERZI	1.218	1.666	1.549	-117	331	-7,0%	27,2%

Tale aggregato presenta un decremento rispetto al preventivo pari a € -117 mila (-7%) ed un aumento in rapporto al consuntivo 2020 pari a € + 331 mila (+27,2%). La variazione riguarda i canoni di noleggio di apparecchiature sanitarie nell'ambito dei quali incide la spesa per il noleggio delle attrezzature per la radiologia RIS-PACS e mammografo per la struttura di Castel S. Pietro Terme.

Risorse umane

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	var. Cons. 2021 Prev. 2021	var. Cons. 2021 Cons. 2020	var. % Cons. 2021 Prev. 2021	var. % Cons. 2021 Cons. 2020
PERSONALE DIPENDENTE	90.656	93.514	93.832	317	3.175	0,3%	3,5%
Personale Universitario	70	70	49	-22	-22	-30,7%	-30,7%
Comandi passivi personale sanitario	67	119	139	20	72	17,2%	106,8%
Comandi passivi personale non sanitario	26	49	41	-8	14	-16,7%	54,7%
Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	840	836	1.036	200	196	23,9%	23,4%
Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	189	257	384	127	196	49,3%	103,8%
sub totale costi Risorse Umane (al netto IRAP)	91.849	94.846	95.481	635	3.632	0,7%	4,0%
IRAP personale dipendente	5.727	5.980	5.968	-12	241	-0,2%	4,2%
IRAP co.co.co e altri rapporti	44	0	83	83	39		87,4%
Rimborsi per comandi attivi	404	635	705	70	301	11,0%	74,6%
Totale Risorse Umane	97.217	100.191	100.828	637	3.611	0,6%	3,7%

L'andamento della spesa relativa al personale si desume da questa tabella dove è evidenziata la spesa del personale dipendente e la spesa delle complessive Risorse umane, comprendendo anche i comandi passivi/attivi e le collaborazioni coordinate continuative nonché le altre forme di lavoro autonomo.

Al fine di determinare il costo complessivo delle Risorse umane è stato detratto il valore dei rimborsi per i comandi attivi ed è stato aggiunto il costo relativo ai rapporti di lavoro flessibile. La spesa totale relativa alle Risorse umane, comprensiva di IRAP e detratto il valore di rimborso dei comandi attivi, è superiore di € + 637 mila rispetto al preventivo 2021 e di € +3,611 milioni rispetto al consuntivo 2020.

L'aumento rispetto al 2020 è sostanzialmente dovuto alla dotazione di personale correlata all'emergenza COVID, avviata nel 2020 e che incide a regime sull'esercizio 2021.

CONTO ECONOMICO CE COV 2021

Al fine di rappresentare gli accadimenti contabili relativi alla gestione dell'emergenza Covid-19, in attuazione di quanto disposto dall'art. 18, comma 1, del D.L. n. 18 del 17.3.2020, l'AUSL di Imola ha attivato una serie articolata di Centri di Costo dedicati alla rilevazione dei consumi Covid al fine di alimentare la Contabilità Analitica oltre che una rendicontazione specifica mediante report dedicati. I centri di costo sono stati configurati a livello Distrettuale, Ospedaliero e di Sanità Pubblica e agganciati ai centri di costo regionali: COV20.01_Emergenza COVID19 - Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica; COV20.02_Emergenza COVID19 - Assistenza Distrettuale; COV20.03_Emergenza COVID19 - Assistenza Ospedaliera.

5.3 ANALISI DEI COSTI PER ARTICOLAZIONE AZIENDALE

L'analisi riguarda l'andamento dei costi per beni e servizi in comparazione con il precedente esercizio e aggregati a livello di articolazione aziendale. Le tabelle seguenti rappresentano i valori aziendali 2021 e 2020, tratti dalla Contabilità Analitica, con raggruppamento dei fattori produttivi secondo gli aggregati del flusso regionale COA (contabilità analitica), al netto del FRNA, Accantonamenti, Sopravvenienze e Mobilità,

Di seguito si illustrano le motivazioni degli scostamenti più significativi secondo i riflessi sulle articolazioni aziendali (Fonte dati: Costi COAN – Status GAAC).

BENI SANITARI

Tabella n. 1 – Consumo dei Medicinali per articolazione aziendale

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C1		(1) Medicinali, altri prodotti terapeutici e Gas		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	2.639	5	-	2.634
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	8.789.684	9.588.941		799.257
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	10.946		-	10.946
OSPEDALE	13.854.171	13.462.493	-	391.678
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.269.922	2.545.856		275.934
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	512.822	482.751	-	30.071
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	1.026.471	1.145.018		118.548
Totale complessivo	26.466.655	27.225.065		758.410

Il consumo complessivo di Farmaci (compreso ossigeno) registra un incremento pari a € 758.410 (+2,9%).

Tale variazione è determinata dai seguenti principali fattori:

- A livello di costi generali l'incremento che si osserva pari a € 799.257 (+9,1%) è correlato a maggiore erogazione diretta tramite le farmacie "cd. Per conto", nonché un aumento di distribuzione diretta di farmaci rivolti a pazienti affetti da malattie rare.
- A livello ospedaliero la variazione in decremento pari a € -391.678 (-2,8%) è determinata dai seguenti fattori:
 - Nell'ambito del Dipartimento Medico Oncologico si rileva una minore incidenza della spesa per i farmaci innovativi (€ -115.000 Gruppo A e innovativi non oncologici) e degli ex innovativi (Gruppo B € -538.061). In diminuzione il consumo di farmaci per reparti Covid (€ -112.035). Al contempo, si registra un aumento di consumo della Neurologia (€ +111.846) e della Nefrologia (€ +135.223) per erogazione diretta di farmaci a pazienti cronici presi in carico, nonché un lieve e generale incremento di consumi interni a seguito della ripresa di una maggiore attività rispetto al 2020, compensata dai fattori in riduzione.
- Nell'ambito delle Cure Primarie si osserva un incremento dei consumi pari complessivamente a € +275.934 (+12,2%), determinato principalmente dall'erogazione diretta in Assistenza integrativa di farmaci rivolti alla cura di pazienti affetti da fibrosi cistica (€ +112.629). Si registra inoltre un incremento di consumo di vaccini antinfluenzali (€ +175.348) assegnati ai Medici di Medicina Generale.

- A livello di Sanità Pubblica, si rileva un aumento pari a € +118.548 (+11,5%) derivante interamente da maggiore consumo e spesa di vaccini.

Tabella n. 2 – Consumo di Altri Beni sanitari

aggregato COA 2020 C2		(2) Altri beni sanitari		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	5.002		-	5.002
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	230.516	391.621		161.106
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	14.780	219	-	14.561
OSPEDALE	7.554.064	8.376.466		822.402
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.404.465	2.748.029		343.564
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	37.506	29.950	-	7.556
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	48.312	128.741		80.429
Totale complessivo	10.294.644	11.675.026		1.380.382

L'aggregato degli Altri beni sanitari registra complessivamente un incremento rispetto all'esercizio precedente con una variazione pari a € +1.380.382 (+13,41%).

Si premette che, su tale aggregato, incide in maniera prevalente e diffusa su tutte le articolazioni, la spesa per i guanti non chirurgici e camici non chirurgici e standard. Il fattore produttivo "guanti non chirurgici" ha registrato un aumento di spesa pari a € +503.670 rispetto al 2020 ed il fattore produttivo camici rileva un aumento di spesa pari a € +665.929 rispetto al 2020, per un complessivo di tali voci pari ad una variazione del € +1.169.599. Tale significativo incremento è determinato dai prezzi unitari di tali prodotti derivanti dagli acquisti centralizzati effettuati nel corso 2020 dalle centrali di committenza quali soggetti aggregatori, in periodo emergenziale pandemico, ove si sono registrati significativi aumenti di prezzo di mercato. Tali prodotti, rimasti a scorta nel 2020, sono stati movimentati nel corso del 2021, determinando quindi un innalzamento del livello di spesa non proporzionato rispetto agli effettivi consumi.

A fronte di aumento di consumo di guanti non chirurgici pari al +1,31% si è registrato un aumento di spesa del +128,73%, mentre a fronte di un consumo di camici standard non chirurgici del +137% si è registrato un incremento di spesa del +405,38%.

A livello delle varie articolazioni aziendali si osserva quanto segue:

- Nell'ambito dei Costi generali si registra un incremento pari a € +161.106 (+69,89%) determinato da variazione nell'assetto dei CdR/CdC in quanto nel 2021 ha preso avvio il Dipartimento Integrato di Anatomia Patologica di Area Metropolitana, che comprende la UOC di Anatomia Patologica, allocata a tale livello di articolazione, anziché a livello ospedaliero di Dipartimento Chirurgico, come nel 2020. I consumi 2021 di tale struttura per i fattori produttivi in oggetto ammontano a € 155.477.
- A livello Ospedaliero si osserva un aumento per un valore pari a € +822.402 (+10,89%) determinato principalmente dai fattori produttivi guanti e camici per le motivazioni sopra esposte.
- A livello di Cure Primarie si registra un incremento di consumi pari a € +343.564 (+14,29%) di cui:
 - € +129.929 è relativo ad incremento dei Sistemi di Monitoraggio non invasivo della glicemia per i pazienti affetti da malattia diabetica.

- € +145.778 per aumento di consumo di dispositivi medici rivolti a pazienti affetti da malattia diabetica.
- € +65.554 è relativo alla maggiore spesa di guanti non chirurgici.
- € +78.336 è relativo alla maggiore spesa per camici standard.
- Per la parte restante il Dipartimento Cure Primarie registra consumi in aumento per dispositivi medici di medicazione e per stomie erogati a pazienti in assistenza domiciliare e presi in carico.
- A livello di Sanità pubblica, l'incremento che si osserva, pari a € +80.429 (+166,48%), riguarda:
 - Dispositivi medici – guanti non chirurgici per un valore di incremento di spesa pari a € +40.443.
 - Dispositivi diagnostici correlati alla gestione Covid con un aumento di consumo pari a € +30.434.

BENI NON SANITARI

Tabella n. 3 – Consumo dei beni non sanitari

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C3		(3) Beni non sanitari		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	123.265	91.025	-	32.239
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	130.163	102.497	-	27.666
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	1.105	991	-	114
OSPEDALE	752.561	1.193.835		441.274
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	128.608	178.428		49.820
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	42.636	52.616		9.980
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	29.243	67.308		38.065
Totale complessivo	1.207.581	1.686.702		479.121

L'aggregato dei beni non sanitari rileva un incremento di consumo per un valore complessivo pari a € +479.121, corrispondente al +39,68%.

Si premette che tale aggregato di spesa comprende dispositivi di protezione individuale, quali camici di protezione, mascherine FFPP2, calzari, visiere e kit di protezione facciale, tute, che nel 2021 sono stati movimentati e valorizzati a costo di acquisto 2020; il confronto tra il 2021 ed il 2020 per tali fattori produttivi, correlati di fatto alla gestione della pandemia, non risulta omogeneo in quanto nel 2020 si sono registrati consumi dei prodotti valorizzati a prezzo "zero" in quanto forniti dalla Protezione Civile.

- A livello Ospedaliero la variazione, pari a € +441.274 (+58,64%) è determinata, in via prevalente, dall'incidenza di tali articoli di protezione individuale che, in confronto alla valorizzazione 2020 (esercizio comprensivo di articolo a costo zero) presenta un aumento di € +460.442.
- A livello di Cure Primarie e Sanità Pubblica, gli incrementi osservati sono determinati, in via prevalente, dai predetti dispositivi di protezione individuale correlati alla pandemia.

SERVIZI SANITARI**Tabella n. 4 – Acquisto di Servizi Sanitari****Fonte dati: Contabilità analitica**

aggregato COA 2020 C4		(4) Acquisto di servizi sanitari		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	15.909.201	16.137.527	228.326	
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	2.183.935	2.107.468	- 76.467	
OSPEDALE	9.653.629	11.113.554	1.459.926	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	24.760.310	25.732.843	972.533	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	2.209	2.288.938	2.286.729	
Totale complessivo	52.509.284	57.380.330	4.871.046	

La tabella suesposta rappresenta i costi relativi all'acquisto di Servizi Sanitari ove sono compresi i seguenti principali fattori: Farmaceutica convenzionata, Degenza da Ospedali privati, Specialistica da Ospedali privati, Trasporti Sanitari, Assistenza Integrativa, Assistenza Protesica, Medicina di Base, Continuità Assistenziale, Pediatri di libera scelta.

Complessivamente si registra un aumento di € +4.871.046 (+9,28%). Si precisa che, nell'ambito di tale incremento incide il costo per la diagnostica dei tamponi molecolari Covid eseguita presso il Laboratorio centralizzato di Microbiologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna per un valore complessivo di € 2.409.408 ed in quota parte eseguita anche presso il Laboratorio Centralizzato LUM dell'AUSL di Bologna per un valore pari a € 185.727. Tale spesa correlata a Covid, che complessivamente ammonta a € 2.595.135 non era presente sul bilancio di esercizio 2020 in quanto sostenuta e rendicontata dalle Aziende produttrici stesse. L'ammontare di tale spesa riguarda in prevalenza il livello della Sanità Pubblica, il Distretto-Territorio e in quota residuale sul livello ospedaliero, costituisce il 53,27% dell'aumento complessivo di € +4.871.046.

- A livello di Costi Generali, si registra un incremento pari a € +228.326 (+1,44%), di cui € 145.132 riguarda la remunerazione aggiuntiva verso le farmacie del territorio per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN, in applicazione del Decreto 11 agosto 2021. La spesa per la farmaceutica convenzionata registra un aumento del +0,5% rispetto al 2020 pari a € + 92.484.
- Nell'ambito dell'articolazione Ospedaliera si rileva un aumento pari a € +1.459.926 (+15,12%) derivante dai seguenti fattori:
 - Degenza da Ospedali privati per alta specialità, con riferimento all'attività erogata a seguito di Accordo con la struttura Villa Maria Cecilia Hospital per cardiocirurgia interventistica, cardiologia e vascolare la cui spesa rileva nel 2021 un aumento di € +471.732.
 - Prestazioni di specialistica rivolta a degenti nell'ambito dei servizi in rete, con particolare riferimento a prestazioni di diagnostica di laboratorio, verso il Laboratorio Centralizzato LUM, che registra un incremento complessivo, anche per effetto dei tamponi molecolari Covid compresi all'interno di tale incremento (€ +291.074).
 - Prestazioni di degenza da Ospedali privati per non alta specialità, che registra su tale livello, un aumento di € +656.229, nel cui volume complessivo sono compresi i costi per degenti Covid post

acuti dimessi dalle Aziende USL di Bologna e dall’Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna per un’incidenza totale di € 546.741.

- Trasporto degenti da privato rileva un incremento di € +40.336.
- Nell’ambito delle Cure Primarie si osserva una variazione di € +972.533 derivante da diversi fattori, per effetto dell’incremento dell’attività territoriale rispetto all’esercizio 2020, tra i quali:
 - Prestazioni di specialistica e chirurgia ambulatoriale da convenzionati rileva un aumento di € +107.605.
 - Assistenza Protesica con un aumento di € +81.191 e Assistenza Integrativa che rileva un incremento di € +17.550.
 - Prestazioni di diagnostica specialistica da Aziende sanitarie relative al laboratorio microbiologia e LUM dell’Area Metropolitana di Bologna per tamponi molecolari Covid, con una incidenza su tale livello di € 275.450,05.
 - Specialistica da convenzionati esterni per un aumento di € +165.367 e da Ospedali privati con un incremento di € +60.543.
 - Assistenza Termale in aumento per € +143.202, di cui € 128.732 relativo a costi Covid.
 - Per quanto riguarda la spesa verso la Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e la Continuità si rileva complessivamente un incremento di € +83.003.
 - I servizi di trasporto da privato registrano un incremento di € +16.474.
 - Il servizio presso le Farmacie convenzionate per la distribuzione diretta “per conto” registra un aumento di € +82.404.
- A livello di Sanità Pubblica, si osserva il significativo incremento di € +2.286.729 relativo alle Prestazioni di diagnostica specialistica da Aziende sanitarie relative al laboratorio microbiologia e LUM dell’Area Metropolitana di Bologna per tamponi molecolari Covid.

ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE

Tabella n. 5 – Oneri a rilievo sanitario e rette (al netto FRNA)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C5		(5) Oneri a rilievo sanitario e rette (al netto FRNA)		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
OSPEDALE	305.227	196.860	-	108.367
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	313.772	312.455	-	1.317
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	4.540.315	4.431.274	-	109.041
Totale complessivo	5.159.314	4.940.588	-	218.726

L’aggregato registra una diminuzione rispetto al 2020 pari a € -218.726 (-4,24%).

- A livello Ospedaliero la variazione in decremento pari a € -108.367 (-35,50%) è relativa a Rette per assistenza psichiatrica adulti e per assistenza psichiatrica a minori presso Ospedali privati della Regione.

- A livello di Cure Primarie sono compresi i costi relativi a rette per assistenza riabilitativa in strutture residenziali e semiresidenziali della Regione per i quali si registra un sostanziale mantenimento dei costi.
- Nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale si osserva una variazione in decremento pari a € - 109.041 (-2,40%) relativo a spese per Rette in strutture residenziali e semiresidenziali della Regione come segue per la Psichiatria Adulti, la Neuropsichiatria Infantile e le Dipendenze Patologiche.

SERVIZI SANITARI ASSISTENZIALI E RIABILITATIVI

Tabella n. 6 – Servizi assistenziali e riabilitativi (al netto FRNA)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C6		(6) Servizi sanitari assistenziali e riabilitativi (al netto FRNA)		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO		1.800	1.800	
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	11.670	592	-	11.078
OSPEDALE		10.137	10.137	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.342.475	2.028.906	-	313.570
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	1.269.577	1.238.136	-	31.441
Totale complessivo	3.623.723	3.279.571	-	344.152

In tale aggregato si osserva una diminuzione di € -344.152 (-9,50%).

- L'ambito delle Cure Primarie accoglie i costi relativi a Rimborsi per le strutture residenziali private della Regione per anziani e disabili. Il consuntivo 2021 registra una riduzione di spesa pari a € -313.570 derivante da una minore incidenza dei rimborsi verso strutture residenziale e semi-residenziali per anziani (€-366.187) ed in incremento verso le strutture per disabili (€+71.903). In sostanziale mantenimento la spesa verso l'assistenza domiciliare.
- A livello di Dipartimento Salute Mentale, si registra una diminuzione complessiva di € -31.441 (-2,48%) comprensiva di una minore incidenza nell'ambito della neuropsichiatria infantile verso una maggiore spesa verso la psichiatria adulti e le dipendenze patologiche.

ALTRI SERVIZI SANITARI

Tabella n. 7 – Altri servizi sanitari (al netto FRNA e Libera professione)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C7		(7) Altri servizi sanitari (al netto FRNA e ALP)		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	1.947	3.119	1.172	
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	618.348	719.791	101.443	
OSPEDALE	3.797.562	4.640.712	843.149	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	1.987.762	2.482.952	495.190	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	80.356	184.317	103.962	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	45.861	36.306	-	9.555
Totale complessivo	6.531.835	8.067.197	1.535.362	

Tale aggregato comprende varie tipologie di costo per altri servizi sanitari che a consuntivo 2021 rilevano un incremento di costi pari a € +1.535.362, pari a +2,51%. La variazione è determinata dai seguenti principali fattori:

- A livello Costi Generali si registra un incremento dei costi pari a € +101.443, di cui € +73.057 deriva dall'allocazione su tale livello dei costi del Dipartimento Integrato Interaziendale di Anatomia Patologica (DIAP) che nel corso del 2021 è stato costituito e comprende la UOC di Anatomia Patologica, uscita dal Dipartimento Chirurgico. Tali costi riguardano service sanitari, noleggio e manutenzione di apparecchiature sanitarie.
- A livello Ospedaliero, si rileva un aumento di € +843.149 (+22,20%) derivante da:
 - Prestazioni di radiologia pesante in virtù della convenzione sottoscritta nel 2021 con la Montecatone Rehabilitation Institute spa per la gestione integrata della Risonanza Magnetica 3T e TAC, i cui costi complessivi per il 2021 sono pari a € +454.525.
 - Accordo sottoscritto con la struttura privata Villa Maria Cecilia Hospital per l'espletamento di attività chirurgica presso la struttura S. Pier Damiano Hospital, nell'ambito della gestione dell'emergenza Covid-19, in applicazione dell'Accordo Quadro RER-AIOP sottoscritto in data 20.3.2020, per una spesa complessiva 2021 pari a € +131.396,63.
 - Contratti di noleggio di apparecchiature sanitarie che, su tale livello, incidono per € +229.791 relativi al nuovo contratto RIS-PACS decorrente da giugno 2021 e per i sistemi portatili di radiologia e mammografo digitale ubicato presso la Radiologia di Castel S. Pietro Terme.
- A livello di Cure Primarie si registra un aumento di spesa pari a € +495.190 (+24,91%) determinato da costi conseguenti alla gestione dell'emergenza Covid-19, in particolare si tratta di:
 - Rimborsi di Dispositivi di Protezione Individuale verso le strutture sociosanitarie del territorio per un valore incrementale rispetto al 2020 pari a € +149.243, in applicazione delle indicazioni regionali di cui alle DGR 567/2020 e n. 1662/2020.
 - Servizi di test sierologici rapidi presso le Farmacie del territorio per un valore incrementale complessivo pari a € +284.618.

Si registra, inoltre, una spesa aggiuntiva di € +40.475 per l'autorizzazione di prestazioni di protonterapia presso altra Regione.

MANUTENZIONI

Tabella n. 8 – Manutenzioni

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C10		(10) Manutenzioni		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	948.578	1.260.203		311.625
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	2.568.615	988.097	-	1.580.517
OSPEDALE	396.596	1.807.073		1.410.478
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	50.646	390.679		340.033
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	23.669	129.002		105.333
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	10.978	185.714		174.736
Totale complessivo	3.999.082	4.760.769		761.687

L'aggregato di spesa comprende le manutenzioni agli immobili e impianti, alle apparecchiature hardware e software, agli automezzi, con esclusione delle manutenzioni alle apparecchiature biomediche comprese nell'aggregato C7 Altri servizi sanitari.

L'aggregato di spesa di cui alla tabella registra un incremento di spesa complessivo pari a € +761.687 (+19,05%), di cui € +642.767 relativa a manutenzione a immobili e impianti, distribuito sulle varie articolazioni in funzione degli interventi specifici, mentre € +106.000 riguarda l'ambito delle manutenzioni al software. L'incremento che si osserva sul livello ospedaliero rispetto all'esercizio precedente è di fatto determinato dalla allocazione dei costi su tale livello anziché a costi generali che diminuiscono di quasi pari importo.

SERVIZI TECNICI

Tabella n. 9 – Servizi tecnici

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C11		(11) Servizi tecnici		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	1.623.097	1.899.889		276.792
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	2.256.667	1.788.299	-	468.368
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	-	-		-
OSPEDALE	6.865.122	7.327.250		462.127
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	1.457.504	2.186.005		728.502
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	479.841	526.451		46.610
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	152.499	230.771		78.272
Totale complessivo	12.834.730	13.958.665		1.123.935

L'aggregato dei costi per Servizi Tecnici registra complessivamente un incremento pari a € +1.123.935 (+8,76%). Rientrano in tale aggregato i servizi alberghieri e le utenze che incidono su tutte le articolazioni aziendali. I principali fattori produttivi che movimentano tale aggregato rilevano i seguenti dati a consuntivo:

- Il servizio di pulizie e sanificazione registra un incremento rispetto al 2020 di € +146.312, per effetto della ripresa delle attività ordinarie rispetto all'esercizio 2020 e comprende gli interventi di protocollo specifici correlati alla gestione della pandemia.

- Il servizio di lavanoleggio registra un aumento di € 80.215, ove è compreso l'incremento per il noleggio di divise per il personale di nuova assunzione per la gestione dell'emergenza da Covid-19.
- Il servizio di smaltimento rifiuti osserva anch'esso un incremento di € +43.857 per maggiori consumi legati alla gestione rifiuti in ambito ospedaliero correlati ad incremento di attività.
- Le utenze, in particolare il riscaldamento presenta un aumento rispetto al 2020 di € +450.847, mentre l'Energia elettrica rileva un aumento di € +76.580.
- Si rilevano in diminuzione i costi per la mensa (€ -157.807) e per le utenze telefoniche (€ -129.750)

Tali incrementi incidono in particolare sul livello ospedaliero e sul Territorio Cure Primarie nonché, in quota parte anche sulle altre articolazioni.

A livello di Dipartimento Amministrativo, si osserva un aumento di € +276.792 (+17,05%) derivante, in via prevalente, da incremento di servizi informatici (€ +250.805).

A livello di Territorio – Cure Primarie, la variazione in aumento risulta pari a € +728.502 su cui incide, in particolare, il servizio di prenotazione da farmacie private del territorio che rileva un aumento rispetto all'esercizio precedente di € +474.734, di cui € 199.756 per prenotazione vaccinazione Covid.

AFFITTI, LOCAZIONI, NOLEGGI E LEASING

Tabella n. 10 – Affitti, locazioni, noleggi e leasing

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C12		(12) Affitti, locazioni e noleggi e Leasing		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020			Var 2021 - 2020
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	180.451	231.146		50.695
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	129.072	170.087		41.015
OSPEDALE	91.868	100.366		8.498
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	85.761	79.864	-	5.897
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	27.905	20.917	-	6.988
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	6.109	21.174		15.065
Totale complessivo	521.165	623.554		102.388

L'aggregato di spesa registra a consuntivo un incremento di € +102.388 (+19,65%).

A livello di Dipartimento Amministrativo e Tecnico la variazione che si osserva nella misura di € +50.695 riguarda in particolare i canoni di licenza software ed i canoni di noleggio per hardware.

A livello di Costi generali si osserva un aumento pari a € +41.015 derivanti da incremento di affitti passivi.

A livello di Sanità Pubblica, la variazione in aumento pari a € +15.065 deriva da canoni di noleggio di beni non sanitari.

ALTRI SERVIZI NON SANITARI/COSTI AMMINISTRATIVI

Tabella n. 11 – Altri servizi non sanitari/Costi amministrativi

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C14		(14) Altri servizi non sanitari / Costi amministrativi escluso Missioni e Accantonamenti		
Articolazione Aziendale	ANNO 2020	ANNO 2021	Var 2021 - 2020	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	20.891	45.334	24.442	
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	1.139.761	963.418	-	176.343
OSPEDALE	308.953	255.908	-	53.045
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	361.910	605.870	243.960	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	18.415	28.006	9.591	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	84.516	28.568	-	55.947
Totale complessivo	1.934.446	1.927.104	-	7.342

L'aggregato registra a consuntivo un sostanziale mantenimento rispetto al precedente esercizio (€ -7.342) pari al -0,38%.

Si rileva in particolare, a livello di Territorio – Cure Primarie, la variazione in aumento di € +243.960 ove è compreso l'incremento del costo per i servizi di prenotazione presso le Farmacie pubbliche del territorio pari a € +217.766, di cui € 78.421 per prenotazione vaccinazione Covid. È altresì compresa la variazione in aumento dei servizi presso le farmacie del territorio per € +61.277.

5.4 GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Si riporta di seguito il Conto Economico che rappresenta i costi e i ricavi, secondo lo schema di CE ministeriale relativamente alla gestione specifica del FRNA anno 2021.

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2021	2020	Scostamento 2021 vs 2020
RICAVI					
AA0032	0010100501	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	10.733.206	10.238.500	494.706
AA0090	0010500201	FRNA- Contributi regionali	2.546.121	1.664.392	881.729
AA0150	0012100101	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	1.724.538	1.917.289	-192.751
AA0290	0100300501	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	0	1.015.901	-1.015.901
AA0290	0100300601	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	1.236.177	794.754	441.424
TOTALE RICAVI			16.240.042	15.630.836	609.206
COSTI					
BA1160	1072102001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	2.485.418	2.479.002	6.416
BA1160	1072102002	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione	124.325	331.254	-206.929
BA1160	1072102006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione	135.451	141.231	-5.780
BA1160	1072102007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione	10.693	9.463	1.230
BA1160	1072103001	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socioriabilitativi residenziali pubblici della Regione	32.775	32.707	68
BA1160	1072103002	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione	84.978	85.010	-32
BA1160	1072103003	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	1.034	0	1.034
BA1160	1072103005	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socioriabilitativi diurni) pubbliche della Regione	74.016	55.847	18.169
BA1160	1072103007	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da pubblico della Regione	58.942	70.901	-11.959
BA1160	1072103009	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione	154.609	30.990	123.619
BA1160	1072103501	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	111.358	118.138	-6.781

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

BA1160	1072105001	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	3.519	3.600	-82
BA1160	1072105002	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	211.998	229.360	-17.362
BA1160	1072105005	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione	120.712	113.372	7.340
BA1160	1072105008	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	66.042	41.567	24.475
BA1160	1072105009	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	14.817	9.377	5.440
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	80.017	125.156	-45.139
BA1160	1072105015	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione	0	363	-363
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. ...)	172.145	0	172.145
BA1180	1072502001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	4.613.515	4.798.805	-185.290
BA1180	1072502004	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	23.686	2.495	21.192
BA1180	1072502006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione	195.317	173.443	21.874
BA1180	1072502007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione	811.062	806.906	4.156
BA1180	1072502501	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socioriabilitativi residenziali privati della Regione	1.060.469	1.074.655	-14.186
BA1180	1072502502	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione	1.305.025	1.299.129	5.896
BA1180	1072502503	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	0	5.807	-5.807
BA1180	1072502504	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione	529	494	35
BA1180	1072502505	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socioriabilitativi diurni) private della Regione	718.241	524.802	193.439
BA1180	1072502506	FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative da privato della Regione	339.086	238.191	100.895
BA1180	1072502507	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione	107.305	143.510	-36.205
BA1180	1072502509	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione	175.259	167.504	7.755

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

BA1180	1072503001	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	49.536	53.282	-3.746
BA1180	1072503504	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione	16.797	28.396	-11.599
BA1180	1072503505	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione	1.102	1.102	0
BA1180	1072503509	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	3.250	6.710	-3.460
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	0	181.096	-181.096
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	27.238	21.403	5.835
BA1180	1072503515	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti privati della Regione	11.923	15.059	-3.136
BA1330	1075101501	FRNA Anziani - Assegni di cura	510.275	501.204	9.071
BA1330	1075101502	FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	83.658	59.386	24.272
BA1330	1075101701	FRNA Disabili - Assegni di cura	213.695	199.253	14.442
BA1330	1075101702	FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	6.890	4.894	1.996
BA1330	1075101801	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	19.876	16.574	3.301
BA1330	1075101901	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura	208.774	176.620	32.154
BA1330	1075101902	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	9.624	5.770	3.854
BA1330	1075102301	FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli	3.537	12.241	-8.705
BA1330	1075102303	FRNA Disabili - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	9.348	0	9.348
BA2790	1751500501	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	1.479.840,81	1.236.177	243.664
BA2771	1751905101	Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale	295.210,17	0	295.210
TOTALE COSTI			16.242.917	15.632.247	610.669
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
EA0140	2101900201	FRNA altre sopravvenienze attive verso terzi	12.211	7.869	4.342
EA0230	2103300401	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	4.289	3.176	1.113
EA0450	2152700201	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	-13.625	-9.634	-3.991
TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			2.875	1.411	1.463
RISULTATO			0	0	

Anche nel 2021, il perdurare della situazione pandemica da COVID-19, ha richiesto, anche sul fronte della gestione dei servizi sociosanitari, il mantenimento di interventi di carattere straordinario rivolti al contrasto della diffusione del virus, come, anche, di sostegno economico dell'intero sistema di welfare.

La Regione Emilia Romagna, a tal fine, ha esteso al 2021 le misure a sostegno delle strutture residenziali e dei servizi territoriali accreditati, che si prendono cura di anziani e persone con disabilità, attivate nel 2020, a valere sia sul FSR che FRNA, con la finalità di sostenere, sotto l'aspetto economico, il nostro sistema di welfare in considerazione degli aumenti di spesa sostenuti dai gestori di strutture socio-sanitarie per l'adozione delle misure necessarie a contrastare la diffusione del Coronavirus.

Gli interventi regionali hanno riguardano:

- il riconoscimento della quota sociosanitaria dei posti accreditati anche se non occupati durante la pandemia, per evitare la chiusura delle strutture a causa dei costi comunque sostenuti;
- la fornitura di dispositivi di protezione individuale o l'assegnazione di un contributo per l'acquisto in autoapprovvigionamento;
- l'assegnazione di sostegni economici ai gestori delle strutture semiresidenziali e centri diurni ed occupazionali per disabili a fronte delle spese sostenute per garantire la continuità dell'attività "in sicurezza" nel periodo emergenziale pandemico.

Con nota di Prot. 0581608.U del 11/06/2021, ad oggetto "Risorse destinate alla non autosufficienza 2021 - Prime indicazioni sulle risorse disponibili" e sottoscritta dall'Assessore Politiche per la Salute, la Regione Emilia Romagna ha anticipato alle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie una stima dell'assegnazione complessiva (valori aggregati regionali) di risorse destinate alla non autosufficienza per l'annualità 2021, al fine di avviare la programmazione sull'impiego delle stesse nei diversi ambiti territoriali ed in attesa di disporre dei dati aggiornati della popolazione residente al 01/01/2021, indispensabili per potere effettuare le corrette ripartizioni di ambito aziendale/distrettuale sulla base degli effetti demografici conseguenti alla pandemia da Covid-19. La grave situazione pandemica da COVID-19 che ha colpito, anche nel 2021, il nostro territorio regionale, ha richiesto, anche sul fronte della gestione dei servizi sociosanitari, interventi di carattere straordinario, che hanno riguardato interventi al di fuori dell'ordinaria gestione, con l'obiettivo di contrastare la diffusione del virus, come, anche, di sostegno economico dell'intero sistema di welfare.

Nel mese di novembre 2021, la Regione ha adottato le Deliberazioni di Giunta che hanno ufficialmente assegnato alle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie le risorse destinate alla non autosufficienza per l'annualità 2021, così suddivise per fonte di finanziamento e riportate in ordine cronologico:

- **DGR n. 1838 del 08/11/2021** ad oggetto "Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2021". L'assegnazione FRNA ricomprende al suo interno la quota aggiuntiva destinata alle gestioni particolari (pubbliche e private) in attuazione della DGR 273/2016 così come modificata dalle successive DGR 1516/2018, 1429/2019 e 1422/2020.
- **DGR n. 1789 del 02/11/2021** ad oggetto "Approvazione del Programma regionale per l'utilizzo delle risorse del Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del Caregiver familiare annualità 2018-2019-2020. Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende USL". A tal proposito si

richiama che tali risorse fanno seguito a quelle già in precedenza stanziare dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 2318/2019 e successivamente ripartite con DGR 1005/2020 alle Aziende USL per la realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari.

- **DGR n. 1966 del 22/11/2021** ad oggetto "Programmazione FNA 2019/2021: assegnazione risorse 2021. Accertamento entrate". A proposito dell'assegnazione FNA si richiama in sintesi che: a) tali risorse dovranno essere utilizzate dalle Aziende USL e dagli Enti Locali prioritariamente, e comunque in maniera esclusiva per una quota non inferiore al 50%, per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, di cui all'articolo 3 del D.M. 26settembre 2016; b) le Aziende USL e gli Enti Locali dovranno utilizzare in attuazione delle "Linee di indirizzo per Progetti di Vita indipendente" di cui al D.P.C.M. 21/11/2019 e DGR 130/2021 una quota minima di risorse pari, per l'ambito dell'AUSL di Imola, ad € 89.754,00 per progetti per la Vita Indipendente (come indicato all'Allegato 4 della stessa DGR 1966/2021), stabilendo che tali risorse devono rappresentare l'80% della cifra complessiva da destinare a tali finalità sul territorio aziendale; c) la restante quota del 20% da destinare ai progetti per la Vita Indipendente dovrà essere finanziata con risorse regionali o degli Enti Locali afferenti la programmazione distrettuale del FRNA.

L'ammontare complessivo delle risorse così destinate alla non autosufficienza a livello regionale si attesta per il 2021 su € 514.740.187, mentre lo stanziamento destinato al bacino territoriale dell'AUSL di Imola raggiunge € 15.003.864. In entrambi i casi incidono sul totale in proporzione pressoché uguale le tre fonti di finanziamento sopra richiamate: FRNA per circa l'89% (per Imola pari a € 13.279.327,00), FNA per circa il 10% (per Imola pari a € 1.564.732,00) e Fondo di sostegno al Caregiver per circa l'1% (per Imola pari a € 159.805,91).

Si segnala infine che, rispetto all'assegnazione risorse dell'annualità 2020, nel 2021 non sono presenti le voci di finanziamento legate alla Legge 112/2016 ad oggetto "Assistenza persone con disabilità grave prive del sostegno familiare", c.d. Legge sul Dopo di noi, e al "Fondo di sostegno per le strutture semiresidenziali per persone con disabilità" definito nell'ambito del DPCM 23/07/2020 e finalizzato alla copertura delle spese sostenute dagli Enti gestori (pubblici e privati) dei centri diurni socio-riabilitativi e socio-occupazionali nel periodo correlato alla prima fase pandemica (marzo - luglio 2020). Per quanto riguarda il c.d. Fondo "Dopo di noi" il livello regionale è in attesa della approvazione del decreto nazionale in materia: pertanto, pur essendo previsti dalla Legge Finanziaria circa 5,8 milioni di euro come finanziamento per l'Emilia-Romagna, l'assegnazione di tali risorse avverrà solo nel 2022. Per quanto concerne invece il "Fondo di sostegno per le strutture semiresidenziali per persone con disabilità" tale finanziamento, attivato in stretta relazione alla prima fase dell'emergenza Covid-19 come intervento di sostegno alla sospensione/riduzione di attività subita dagli Enti gestori, è da considerarsi misura "una tantum" che non è stata replicata sul 2021.

La Tabella che segue rappresenta l'assegnazione Regionale Risorse per la Non Autosufficienza AUSL di Imola (DGR 1838 del 8/11/2021).

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

AREA INTERVENTO	2019	2020	2021	variazione 2021 su 2020	
				assoluta	%
Quota su pop. Anziana >= 75 anni	9.525.147,00	8.393.485	9.641.337,00		
Rete Disabili	2.828.206,00	2.828.206,00	2.828.206,00		
Gravissime disabilità acquisite DGR 2068/04	320.204,00	256.164,00	256.164,00		
Quota aggiuntiva Gestioni Particolari	423.936,00	425.036,00	553.620,00		
Risorse FRNA non ancora utilizzate		1.155.780,00			
Totale FRNA	13.097.493,00	13.058.671,00	13.279.327,00	220.656,00	1,68%
Risorse FNA	1.348.241,00	1.658.867,00	1.564.732,00		
<i>FNA - DGR n. 1966 del 22/11/2021, di cui</i>					
Almeno 50% vincolato per persone con gravissima disabilità		833.818,00	782.366,00		
Quota destinata alle persone con disabilità grave al netto di quota vita indipendente		737.590,00	692.612,00		
Quota Vita Indipendente	44.954,00	87.459,00	89.754,00		
Totale FNA	1.348.241,00	1.658.867,00	1.564.732,00	-94.135,00	-2,96%
Dopo di Noi (L. 112/2016) DPCM 30.12.2020	123.356,00	172.145,00			
Fondo sostegno strutture semiresidenziali disabili DGR 2022/2020		86.276,00			
Misure regionali sostegno caregiver DGR 1789 del 02/11/2021		200.417,00	159.805,91		

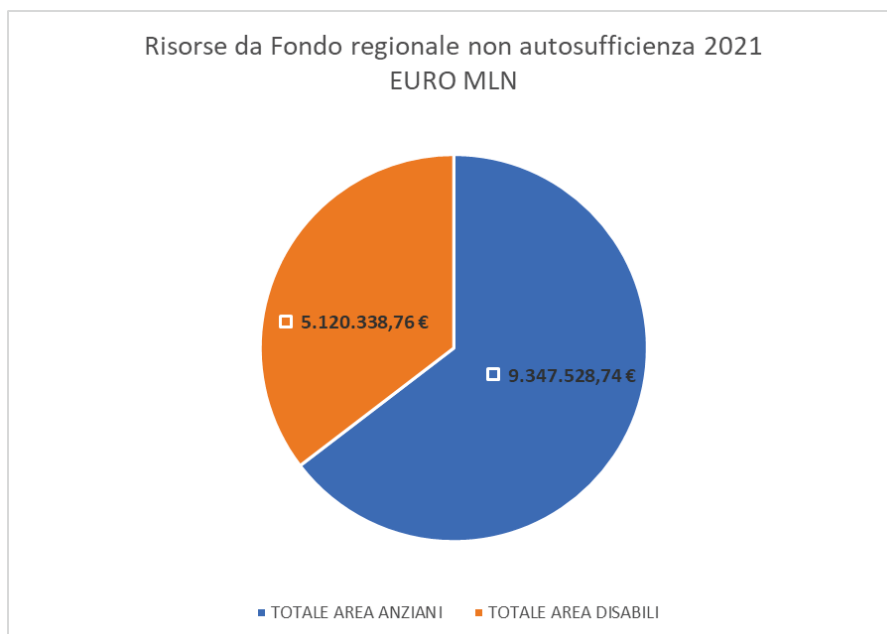
Nel corso dell'anno 2021, l'AUSL di Imola ha provveduto a periodici monitoraggi circa l'andamento della spesa e degli interventi in essere, nonché all'inserimento dei dati nel sistema di monitoraggio FRNA con cadenza periodica. È stata fatta costantemente nell'anno una verifica circa la sostenibilità economica delle scelte effettuate in sede di programmazione locale. Si precisa che le indicazioni regionali relative all'utilizzo delle risorse dell'FRNA, rispetto ai servizi sociosanitari accreditati definitivamente, sono state rispettate e che le prestazioni sanitarie, rese nell'ambito dei servizi sociosanitari accreditati, sono state correttamente imputate al fondo sanitario.

Utilizzo delle risorse per la non autosufficienza anno 2021

Nel 2021, la spesa per la non autosufficienza, comprendente gli interventi finanziati con risorse del Fondo regionale e del Fondo nazionale per la non autosufficienza, è stata di € 14.467.866,00, di cui € 9.347.528,74 (64,6%) per l'area anziani, €5.120.338,00 (35,4%) per l'area disabili, di cui €142.780,00 per interventi trasversali.

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

AREA/ INTERVENTO	Risorse da Fondo regionale non autosufficienza 2019 EURO MLN	Risorse da Fondo regionale non autosufficienza 2020 EURO MLN	Risorse da Fondo regionale non autosufficienza 2021 EURO MLN	Differenza 2021 vs 2020 EURO
Residenzialità anziani	7.482.591,80	7.611.297,67	7.246.944,42	-364.353,25
<i>di cui sollievo e ricoveri temporanei</i>	<i>406.748,35</i>	<i>333.748,30</i>	<i>148.011,30</i>	<i>-185.737,00</i>
Semi residenzialita' anziani (Centri diurni)	355.918,24	314.674,51	330.768,00	16.093,49
Domiciliarità anziani	797.792,04	815.660,34	838.552,00	22.891,66
Assegni di cura anziani	512.919,77	501.204,25	510.274,75	9.070,50
Altri interv. anziani a sostegno della dom.	346.739,57	375.795,15	420.989,57	45.194,42
TOTALE AREA ANZIANI	9.495.961,42	9.618.631,92	9.347.528,74	-271.103,18
Residenzialità disabili	2651939,78	2.668.728,37	2.645.174,57	-23553,80
<i>di cui sollievo e ricoveri temporanei</i>	<i>14088,51</i>	<i>5.806,96</i>	<i>1.034,00</i>	<i>-4.772,96</i>
Semi residenzialita' disabili	1.155.676,36	879.711,36	1.131.343,05	251.631,69
Domiciliarità disabili	442.790,21	472.635,00	576.132,02	103.497,02
Assegni di cura disabili	335.977,61	392.447,78	442.345,12	49.897,34
Altri interv. disabili a sostegno della dom.	199.591,67	363.905,48	325.344,00	-38.561,48
TOTALE AREA DISABILI	4.785.975,62	4.777.427,99	5.120.338,76	342.910,77
<i>di cui</i>				
qualificazione del lavoro di cura delle assistenti famigliari e caregiver	75.130,77	70.049,24	100.082,00	30.032,76
sostegno economico per l'adattamento domestico	28604,25	27.662,16	30.775,00	3.112,84
Programmi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione soggetti fragili	25311,55	21.404,01	11.923,00	-9481,01
Dopo di Noi				
TOTALE AREA TRASVERSALI	129.046,57	119.115,41	142.780,00	23.664,59
TOTALE	14.281.937,04	14.396.070,00	14.467.867,50	71.797,50

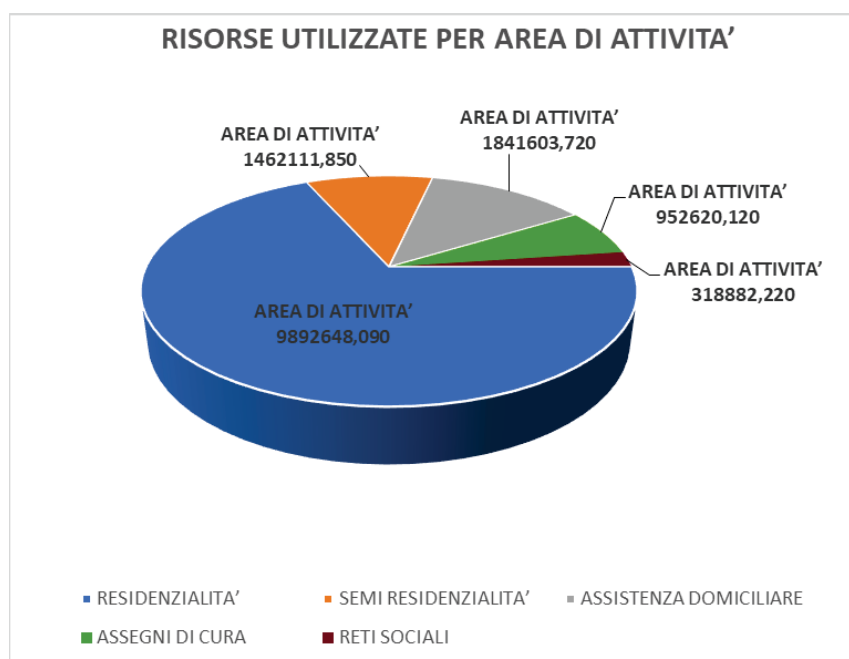


Utilizzo delle risorse per area di attività

Nel 2021 il 68,38% (€ 9.892.648) delle risorse è stato destinato alla residenzialità inclusi ricoveri temporanei; il 10,11% (€ 1.462.112) è stato destinato a centri diurni per anziani e disabili e Centri socio occupazionali; il 6,58% (€ 952.620) è stato utilizzato per assegni cura; il 12,73% (€ 1.841.603) per l'assistenza domiciliare e servizi connessi (incluse dimissioni protette e accoglienza temporanea di sollievo), ed infine il 2,20% ad attività rivolte a gruppi e reti sociali (€ 318.822).

La tabella e il grafico sottostante mostra la distribuzione delle risorse utilizzate per atree di attività.

AREA DI ATTIVITA'	RISORSE UTILIZZATE EURO	%
RESIDENZIALITA'	9.892.648,09	68,38%
SEMI RESIDENZIALITA'	1.462.111,85	10,11%
ASSISTENZA DOMICILIARE	1.841.603,72	12,73%
ASSEGNI DI CURA	952.620,12	6,58%
RETI SOCIALI	318.882,22	2,20%
TOTALE	14.467.866,00	100,00



AREA ANZIANI

Per quanto riguarda l'area anziani, la spesa complessiva 2021, riportata a bilancio aziendale è stata di € 9.347.528,74 in flessione rispetto al 2020. La riduzione ha riguardato prevalentemente l'area della residenzialità in conseguenza dell'emergenza pandemica da COVID-19. A seguito delle disposizioni regionali in costanza di emergenza pandemica una parte dei posti convenzionati in CRA sono stati lasciati vuoti per rispondere ad eventuali necessità in corso di gestione. Gli oneri relativi a tali posti lasciati in disponibilità (circa 300.000,00 euro) sono stati coperti con altri fondi, messi a disposizione dei Comuni, al di fuori del FRNA. Nel periodo va inoltre segnalato che le famiglie degli anziani hanno maggiormente optato per altre forme di assistenza, principalmente a livello domiciliare, rispetto al ricovero in CRA.

La tabella sotto riportata mostra il dettaglio dell'impiego delle risorse sui singoli servizi/interventi.

RISORSE AREA ANZIANI	CONSUNTIVO 2019	CONSUNTIVO 2020	CONSUNTIVO 2021	DIFFERENZA 2021 vs 2020
ASSISTENZA RESIDENZIALE				
strutture residenziali per anziani (CRA inclusi ricoveri temporanei)	7.443.879,27	7.549.416,92	7.223.258,42	-326.158,50
ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE				
strutture semiresidenziali per anziani (centri diurni)	355.918,24	314.674,51	330.768,80	16.094,29
accoglienza temporanea di sollievo	38.712,53	2.494,80	23.686,00	21.191,20
DOMICILIRITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE				
assistenza domiciliare	797.792,04	815.660,74	838.552,00	22.891,26
trasporti	4000,00	3.600,23	3.519,00	-81,23
pasti	183.000,00	229.360,00	211.998,00	-17.362,00
telesoccorso e teleassistenza				0,00
programma dimissioni protette	37.935,58	28.361,30	16.797,20	-11.564,10
attività di gruppo (incontri, educazione, caffè, alzheimer, ecc.)	121.804	114.473,62	105.016,77	-9.456,85
assegni di cura	512.919,77	501.204,25	510.275,00	9.070,75
contribuiti ad assistenti familiari	68.171,71	59.385,55	83.657,55	24.272,00
TOTALE	9.564.133,13	9.618.631,92	9.347.528,74	-271.103,18

AREA DISABILI

Per quanto riguarda l'area disabili, la spesa ha registrato un incremento del +7,2% (+€ 342.909), in conseguenza del fatto che nel 2020 i Centri sono rimasti chiusi per lunghi periodi, quale forma di prevenzione in costanza di emergenza pandemica. Con la riapertura dei Centri è ripresa l'attività a regime in applicazione delle disposizioni RER, che prevedevano anche l'elargizione di contributi aggiuntivi a copertura degli oneri sostenuti dai gestori per interventi di prevenzione al contagio.

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

RISORSE AREA DISABILI	CONSUNTIVO 2019	CONSUNTIVO 2020	CONSUNTIVO 2021	DIFFERENZA 2021 vs 2020
Strutture residenziali di livello alto (centri riabilitativi residenziali accreditati)	1.092.403,33	1.107.361,81	1.093.243,40	-14.118,41
strutture residenziali di livello medio (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette, ecc.)	1.343.879,82	1.384.139,55	1.390.003,70	5.864,15
Residenzialità disabili gravissimi (DGR 2068/04)	201.568,12	171.420,05	160.893,57	-10.526,48
Accoglienza temporanea di sollievo in strutture residenziali (DGR 1230/08)	14.088,51	6.300,67	1.563,00	-4.737,67
Centri socioriabilitativi diurni	815.742,36	641.025,14	792.256,80	151.231,66
Centri socio occupazionali	339.934,00	238.191,31	339.086,25	100.894,94
assistenza domiciliare con finalita' socio educativa	129847,10	214.411,47	246.263,94	31.852,47
assistenza domiciliare con finalita' socio assistenziale	300.336,56	198.494,44	329.868,08	131.373,64
trasporti	61015,67	41.566,93	66.041,67	24.474,74
pasti	16.551,40	16.087,06	18.067,09	1.980,03
programma dimissioni protette e sostegno alla domiciliarità			9.348,25	9.348,25
attività di gruppo (incontri, educazione, formazione, ecc.) a sostegno domiciliarità	122.024,60	283.347,93	211.306,52	-72.041,41
assegni di cura per disabili con handicap grave (L. 104/92)	192.730,61	215.827,78	233.570,74	17.742,96
assegni di cura gravissime disabilità' acquisite (DGR 2068/04)	143.247	176.620,00	208.774,38	32.154,38
contribuiti ad assistenti familiari	6.959,06	10.663,69	16.513,94	5.850,25
contributi per acquisto e adattamento autoveicoli e ambiente domestico	5.647,49	12.241,07	3.536,57	-8.704,50
ALTRO		59.730		-59.730,00
TOTALE	4.785.975,62	4.777.428,90	5.120.337,90	342.909,00

5.5 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Ai sensi dell'art. 26 comma 4 del D. Lgs. 118/2011 si riportano fra gli allegati il modello di rilevazione LA relativo all'esercizio 2021 e il modello di rilevazione LA 2020 di cui al Decreto 24.5.2019 del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze.

Si espone una analisi degli scostamenti rilevati secondo l'aggregazione dei macro-livelli di assistenza.

Tab. 1 (valori in migliaia di €)

Livelli di assistenza	LA 2020	incidenza %	LA 2021	incidenza %	var. 2021-2020	var. 2021-2020 %
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	10.587	3,38%	15.855	4,80%	5.269	49,77%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	161.998	51,76%	171.086	51,75%	9.088	5,61%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	140.386	44,86%	143.678	43,46%	3.292	2,35%
Totale	312.970		330.619		17.648	5,64%

Il modello LA 2021, pari complessivamente a € 330.619 milioni, è articolati nei livelli di assistenza secondo le seguenti incidenze:

- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica 4,80%
- Assistenza Distrettuale 51,75%
- Assistenza Ospedaliera 43,46%

Il modello LA 2020 registrava un valore complessivo pari a € 312.970 milioni sul quale l'incidenza dei singoli livelli risulta come segue:

- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica 3,38%
- Assistenza Distrettuale 51,76%
- Assistenza Ospedaliera 44,86%

Lo scostamento complessivo fra i due esercizi (2021 vs 2020) rileva un incremento pari in v.a. a € +17,648 milioni (+5,64%).

Preliminarmente, si evidenziano le macro-voci economiche che concorrono principalmente alla variazione dei costi tra gli esercizi 2021-2020:

Macro-voce economica	Variazione 2021-2020	Var % 2021-2020
Beni sanitari	€ +2,417 milioni	+6,63%
Beni non sanitari	€ +0,496 mila	+43%
Acquisto di prestazioni sanitarie	€ +9,167 milioni	+6,74%
Acquisto di servizi sanitarie per erogazione delle prestazioni	€ +1,535 milioni	+12,39%
Acquisto di Servizi non sanitari	€ +0,669 mila	+3,16%
Personale dipendente	€ +3,574 milioni	+3,68%

Si evidenziano, di seguito, i principali fattori che determinano gli scostamenti sui singoli livelli di assistenza.

Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

I costi relativi al livello Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica registrano un incremento di 5,268 milioni di euro rispetto al 2020. Tale variazione si concentra nel sub livello 1A 100 "Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali" dove si registra un aumento di +4,558 milioni a seguito di maggiori costi correlati alla gestione dell'emergenza da Sars-Cov2, ed in particolare per l'acquisizione di personale del Ruolo Sanitario, già avviato dal 2020, volto alle attività di tracciamento dei pazienti Covid positivi (numero verde, call center, interviste), alla programmazione ed esecuzione di test diagnostici, ed in via generale per il consolidamento della dotazione di personale dipendente rivolta a tale sub livello di assistenza, che incide su tale sub livello per € +1,744 milioni. Concorre inoltre all'incremento l'acquisto di prestazioni sanitarie tra le quali sono comprese quelle relative alla diagnostica specialistica per le indagini molecolari correlate al Covid acquistate presso il Laboratorio di Microbiologia dell'IRCCS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e presso il Laboratorio centralizzato LUM dell'AUSL di Bologna, che incide su questo livello; la spesa complessiva per l'acquisto di prestazioni sanitarie registra su tale sub livello una variazione complessivamente pari a € +1,972 milioni.

Si rileva inoltre nel sub livello 1F 100 "Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e prevenzione nutrizionale", un aumento derivante dei costi correlati ai programmi di screening oncologici per complessivi € +0,377 mila a seguito del maggiore allocazione di personale del ruolo sanitario, con particolare riferimento a medici e tecnici di Radiologia per attività dedicata allo screening mammografico.

Assistenza Distrettuale

L'Assistenza distrettuale nel suo complesso presenta un incremento dei costi per un valore pari a € +9,088 milioni rispetto al precedente esercizio (Tab 1).

Nell'ambito dei sub livelli di assistenza le principali variazioni riguardano:

- Il livello Medicina Generale (2A_100) registra a consuntivo 2021 un incremento rispetto al 2020, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € +0,225 mila determinato principalmente da maggiore spesa per prestazioni erogate a domicilio.
- Il livello della Pediatria di Libera scelta, (2 A_120) registra a consuntivo 2021 un decremento rispetto al precedente esercizio, a saldo fra tutti i fattori produttivi, di € -0,125 mila.

- Il sub livello Altra Assistenza Sanitaria di Base, (2A_130) rileva un aumento rispetto al precedente esercizio pari a € +2,423 milioni. Su tale variazione incidono i costi in incremento per prestazioni sanitarie e servizi non sanitari tra i quali: il servizio di prenotazione delle prestazioni da parte delle farmacie del territorio (€ +692.501), l'aumento dei costi per l'erogazione dei test sierologici erogati dalle farmacie del territorio (€ +284.618), l'incremento delle prestazioni erogate dalla partecipata Lepida spa per la gestione dei servizi correlati al CUP, quali servizi di contact center/help desk e data center (€ +344.000). Concorre inoltre alla variazione complessiva l'aumento dei costi correlati all'Ospedale di Comunità (OS.CO) pari complessivamente a € +0,510 mila, a seguito dell'incremento dell'attività (+21,8%), per effetto del consolidamento dell'apertura del IV piano OsCo presso la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme, la cui attività è stata progressivamente rivolta a pazienti Covid post acuti e successivamente a pazienti lungodegenti in dimissione ospedaliera, di cui € +0,544 mila di personale dipendente dedicato.
- Il livello relativo alla Continuità Assistenziale, (2B_100) registra a consuntivo 2021 un incremento rispetto al precedente esercizio, a saldo fra tutti i fattori produttivi, di € +0,499 mila determinato in via prevalente da maggiori costi correlati all'emergenza da Sars-Cov2 in riferimento all'attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziali (USCA) e Unità Speciali di Continuità Assistenziale per le Case di Riposo (USCRA), di cui € +0,296 di costo per personale dipendente infermieristico dedicato.
- Il livello Assistenza Farmaceutica, (2E_100) registra a consuntivo 2021, un incremento rispetto al 2020, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € +2,193 milioni, articolato come segue:
 - Il livello relativo alla farmaceutica convenzionata registra un aumento rispetto all'esercizio 2020 pari a € +0,221 mila, derivante dalla spesa per la farmaceutica convenzionata pari a € +92.484 oltre alla remunerazione aggiuntiva dal riconoscere alle farmacie del territorio per il rimborso dei farmaci erogati in regime SSN, in applicazione del Decreto 11 agosto 2021, pari a € +145.932.
 - Il livello relativo all'Erogazione Diretta Territoriale osserva un incremento di € +1,977 milione. Si evidenzia che tale sub livello comprende nel 2021 il consumo di ossigeno per € 591.908 che nel 2020 era allocato nel sub livello di distribuzione diretta Ospedaliera. La variazione in incremento è altresì determinata da € +0,810 mila con riferimento all'ambito della distribuzione diretta "per conto", mentre per la parte restante vi incide in via prevalente la maggiore spesa per pazienti presi in carico e/o con malattia rara.
 - Il livello relativo all'Erogazione Diretta Ospedaliera rileva un sostanziale mantenimento rispetto al 2020, pur comprendendo una quota parte di aumento di erogazione diretta per pazienti presi in carico per malattie rare, ma compensato dall'effetto di allocazione dell'erogazione dell'ossigeno nel sub livello territoriale.
 - Il livello relativo all'Assistenza Integrativa e Protesica, (2F100) registra un aumento pari a € +0,373 mila rispetto all'esercizio 2020; la diminuzione dell'Assistenza Integrativa e la contestuale diminuzione dell'Assistenza Protesica deriva da una diversa e più puntuale allocazione dei prodotti inerenti i relativi ambiti.

- Il livello relativo all'Assistenza Specialistica ambulatoriale, (2G100) rileva un incremento dei costi pari a € +2,765 milioni. In particolare, con riferimento all'attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi, si registra un aumento di € +2,732 milioni, di cui € +909.000 per aumento di mobilità passiva ed € +454.525 di prestazioni di radiologia pesante per RM3T e TAC acquistati nell'ambito della gestione integrata della piattaforma radiologica della Montecatone Rehabilitation Institute spa. Incide inoltre su tale sub livello l'acquisto di prestazioni di diagnostica di laboratorio correlato ai tamponi molecolari per Covid che complessivamente ammontano a € 2,596 milioni, di cui una quota parte si trova allocata nel livello Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica ed una quota parte, pari a circa € 600 mila si trova allocata in tale sub livello; vi concorre inoltre l'incremento di specialistica di laboratorio prodotta dal Centralizzato LUM presso l'AUSL di Bologna che ha registrato un aumento di € + 403 mila rispetto al 2020 per effetto della ripresa delle attività programmate.
- I livelli di Assistenza sociosanitario residenziale, semi-residenziale, domiciliare accolgono nel complesso l'utilizzo dei Fondi FRNA-FNA (Fondo Regionale Non Autosufficienza e Fondo Nazionale Autonomie) per i quali si rimanda al paragrafo specifico della Relazione sulla gestione. Le variazioni che si registrano su tali ambiti presentano i seguenti andamenti, a saldo tra tutti i fattori produttivi:
 - Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale (2H100) rileva una variazione pari a € -0,709 mila, pur comprendendo un aumento del personale del ruolo sanitario ivi allocato per € +0,105 mila.
 - Assistenza sociosanitaria semi-residenziale (2I100) registra una variazione pari a € +0,409 mila, nell'ambito della quale l'incidenza del personale dipendente registra una variazione complessiva di € +0,147 mila.
 - Assistenza sociosanitaria residenziale (2J100) osserva un aumento pari a € +0,705 mila, dove l'incremento del valore del personale dipendente complessivo rileva un aumento di € +0,864 mila. Di tale variazione del personale dipendente, € +0,710 mila deriva da personale infermieristico allocato nelle Case di Riposo per Anziani (CRA); la parte restante di aumento riguarda il personale del ruolo sanitario operante presso la Residenza Trattamento Intensivo della psichiatria adulti (RTI) e del Day hospital psichiatrico che, nel 2021 sono stati ivi allocati, mentre nel 2020 erano allocati nel livello ospedaliero in quanto equipe unica con il reparto SPDC.
- Il livello relativo all'Assistenza Termale (2k100) registra un aumento rispetto all'esercizio 2020 pari a € +0,123 mila per effetto della ripresa dell'attività.

Assistenza Ospedaliera

L'Assistenza Ospedaliera nel suo complesso presenta un incremento dei costi per un valore pari a € +3,292 milioni rispetto al precedente esercizio (Tab. 1).

Il sub livello relativo all'attività di Pronto Soccorso (3A_100) registra una diminuzione rispetto al precedente esercizio con un saldo pari a € -0,82 mila. Si rileva un incremento dei beni sanitari e non sanitari per complessivi € +0,354 mila, un incremento del personale del ruolo tecnico sanitario e contestuale decremento del personale infermieristico in saldo pari a € -0,64 mila, nonché un decremento dell'incidenza su tale livello

dell'acquisto dei servizi sanitari e non sanitari. L'area è stata interessata dal consolidamento degli sviluppi messi in campo nel 2020 correlati alla gestione dell'emergenza Covid-19, con riferimento all'ECU Emergency Care Unit.

Il sub livello relativo all'Assistenza Ospedaliera per Acuti registra, (3B100) a saldo fra tutti i fattori produttivi, un incremento di € +3,659 milioni. Si deve evidenziare l'aumento dell'attività ordinaria programmata rispetto al 2020 (+2,7% DRG Medici); incide su tale livello il costo dei beni sanitari e non sanitari ove sono compresi i consumi dei Dispositivi di Protezione Individuale (guanti, camici, ecc.) il cui valore incrementale è pari a € +0,465 mila nonché il significativo costo che si è registrato nel 2021 per degenza in mobilità passiva con un aumento di € +3,700 milioni di cui € +3,244 per degenza rivolta a pazienti Covid trattati presso l'IRCSS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e presso l'AUSL di Bologna.

Il sub livello relativo all'Assistenza Ospedaliera per lungodegenti (3C100) osserva una diminuzione a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € -0,160 mila, determinato dalla minore incidenza su tale sub livello del personale dipendente.

L'Allegato LA 2021 è sottoscritto digitalmente dal Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore UOC Contabilità e Finanze e Responsabile del Controllo di Gestione, come previsto dal DM 24.5.2019, agli atti dell'Azienda.

5.6 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA ED EFFETTI ECONOMICI

Le indicazioni regionali, confermate da ultimo con prot. 0353789.U del 8.4.2022, indicano i valori di mobilità sanitaria infraregionale per l'esercizio 2021 che fanno riferimento alla produzione effettiva, al netto di Accordi.

I consueti Accordi che l'AUSL di Imola attua in ambito provinciale con l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, nel corso del 2021 non sono stati formalizzati, stante la particolare situazione emergenziale e la contestuale ripresa dell'attività ordinaria, condividendo con gli stessi il riconoscimento della produzione effettiva.

Mobilità infra-regionale

Provincia di Bologna

Di seguito i dati a consuntivo 2021 con l'Istituto Ortopedico Rizzoli e con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna con le variazioni rispetto al 2020.

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI - BOLOGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli	Accordo di fornitura 2019	Valore produzione Consuntivo 2019	Valore di produzione Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Valore di produzione Consuntivo 2021	var consuntivo 2021-prev 2021	var consuntivo 2021-consuntivo 2020
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 1.870.000	€ 1.944.105	€ 1.419.805	€ 1.852.814	€ 1.938.315	€ 85.501	€ 518.510
PRESTAZIONI AMBULATORIALI e PS	€ 75.000	€ 94.921	€ 59.530	€ 88.102	€ 75.622	-€ 12.480	€ 16.092
TOTALE	€ 1.945.000	€ 2.039.026	€ 1.479.335	€ 1.940.916	€ 2.013.937	€ 73.021	€ 534.602

La produzione effettiva dell'esercizio 2021 registra un incremento pari a € +518.510 per le prestazioni in degenza e un aumento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale pari a € +16.092; la variazione di spesa è determinata dalla ripresa dell'attività ordinaria programmata rispetto al 2020.

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna	Accordo di fornitura 2019	Valore produzione Consuntivo 2019	Valore di produzione Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Valore di produzione Consuntivo 2021	var consuntivo 2021-prev 2021	var consuntivo 2021-consuntivo 2020
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 9.850.850	€ 10.018.973	€ 10.368.511	€ 11.096.382	€ 12.339.456	€ 1.243.074	€ 1.970.945
PRESTAZIONI AMBULATORIALI e PS	€ 3.261.735	€ 3.593.754	€ 3.315.057	€ 3.501.001	€ 3.597.847	€ 96.846	€ 282.790
TOTALE	€ 13.112.585	€ 13.612.727	€ 13.683.568	€ 14.597.383	€ 15.937.303	€ 1.339.920	€ 2.253.735

La produzione complessiva a consuntivo 2021 rileva un incremento rispetto al 2020 di € +2.253.735, di cui € +1.970.945 per le prestazioni in degenza ed € +282.790 per le prestazioni di specialistica ambulatoriale pronto soccorso.

L'aumento complessivo delle prestazioni è determinato, da un lato dalla ripresa dell'attività ordinaria programmata rispetto ad un esercizio 2020 fortemente caratterizzato dalla gestione emergenziale; per le prestazioni in degenza le principali discipline in incremento riguardano ambiti non presenti in azienda quali: cardiocirurgia, chirurgia toracica, ematologia, nefrologia trapianti. Si registrano incrementi anche nelle discipline di Medicina generale, ORL, Ostetricia-Ginecologia. Dall'altro, l'aumento delle prestazioni comprende la centralizzazione dei pazienti Covid in terapia intensiva o in fase acuta pari in valore assoluto a € 1.371.908.

SOMMINISTRAZIONE FARMACI

Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci, di cui alla tabella sottostante, i costi sono corrispondenti alla valorizzazione della produzione effettiva dei farmaci erogati.

Somministrazione farmaci	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2019	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2020	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2021	Delta produzione 2021 su 2020
II.OO.R	€ 10.749	€ 4.689	€ 7.775	€ 3.086
AOU Bologna	€ 3.204.942	€ 4.326.800	€ 4.633.119	€ 306.318
TOTALE	€ 3.215.691	€ 4.331.489	€ 4.640.894	€ 309.404

L'incremento verso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna riguarda in particolare la somministrazione farmaci a pazienti cronici, la somministrazione di farmaci ad alto costo a pazienti in terapia ambulatoriale e per la somministrazione farmaci a pazienti oncologici in day service ambulatoriale.

5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Non si sono verificati ulteriori fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2021.

6. GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI

18.643.664,08

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	2.825.495,76
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	11.034.286,93
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	117.461,84
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.663,89
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	25,00
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	148.218,23
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.253.367,58
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.926.913,07
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	9.293,24
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	325.938,54

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI

258.800.269,83

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	2.592.051,71
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	244.347.011,31
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	5.554.870,66
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	3.446.957,06
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	14.063,21
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	222.205,42
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	2.358.032,49
2202	Donazioni da imprese	6.050,00
2204	Donazioni da famiglie	205.177,97
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	50.000,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	3.850,00

ALTRE ENTRATE CORRENTI

38.749.010,35

3101	Rimborsi assicurativi	1.069.052,76
3102	Rimborsi spese per personale comandato	633.386,92
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	16.585,03
3104	Restituzione fondi economali	50.000,00
3105	Riscossioni IVA	64.140,62
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	1.341.314,52
3201	Fitti attivi	299.473,97
3202	Interessi attivi	703,94
3204	Altri proventi	120.251,48

ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI

30.000,00

4304	Alienazione di altri titoli	30.000,00
------	-----------------------------	-----------

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE

1.408.877,85

5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	966.249,80
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	442.628,05

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI

44.792.034,47

7100	Anticipazioni di cassa	44.792.034,47
------	------------------------	---------------

INCASSI DA REGOLARIZZARE

0,00

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

TOTALE INCASSI

327.269.755,47

PERSONALE

96.996.948,10

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	49.729.191,45
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.426.448,73
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	814.497,12
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	9.276.010,19
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	12.488.370,46
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	242.038,77
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	598.667,21
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	19.706.099,16
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	553.756,05
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.025.274,67
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	29.786,82
1503	Rimborsi spese per personale comandato	106.636,45
1599	Altri oneri per il personale	171,02

ACQUISTO DI BENI

38.749.010,35

2101	Prodotti farmaceutici	19.461.969,49
2102	Emoderivati	1.513.474,38
2103	Prodotti dietetici	255.526,81
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.525.811,70
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	1.305,38
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	4.826.103,09
2112	Dispositivi medici	9.159.147,47
2113	Prodotti chimici	11.204,15
2198	Altri acquisti di beni sanitari	342.455,72
2201	Prodotti alimentari	15.039,75
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	332.421,46
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	157.144,30
2204	Supporti informatici e cancelleria	357.283,19
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	110.628,53
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	223.253,32
2207	Acquisto di beni non sanitari da altre strutture sanitarie	407.101,00
2298	Altri beni non sanitari	49.140,61

ACQUISTI DI SERVIZI**125.590.925,84**

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	10.449.851,90
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	4.396.822,79
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	10.325.317,27
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	4.247.301,94
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	46.935,64
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	5.414.834,68
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	901,20
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	10.296,80
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	62.043,91
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	1.955.745,07
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	29.072.359,17
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	7.530.856,25
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	3.724.960,79
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	167.115,11
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	316.473,28
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	641.710,99
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	240.558,98
3129	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da altre Amministrazioni pubbliche	8.998,03
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	703.021,24
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	110.534,75
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	5.424.272,79
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	12.452.683,60
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	350.554,72
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	38.966,67
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	881.270,17
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	657.186,00
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	143.940,00
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	1.528.247,19

3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	205.523,86
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	3.158.155,83
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	8.262,40
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	63.563,22
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	333.134,50
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	5.215.352,28
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	533.941,97
3206	Mensa per degenti	1.577.958,38
3207	Riscaldamento	861.708,32
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	401.799,87
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	1.650.620,71
3210	Utenze e canoni per altri servizi	272.426,45
3211	Assicurazioni	263.492,45
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	1.807.075,89
3213	Corsi di formazione esternalizzata	404.856,13
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.099.074,46
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	1.333.131,66
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	219.965,75
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	186.455,29
3219	Spese legali	61.383,35
3220	Smaltimento rifiuti	349.704,42
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.616.672,11
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	18.340,66
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	69.561,91
3299	Altre spese per servizi non sanitari	2.975.003,04

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

1.728.303,91

4117	Contributi e trasferimenti a Università	129.974,78
4201	Contributi e trasferimenti ad altre imprese	16.477,65
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	1.541.966,01
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	39.885,47

ALTRE SPESE CORRENTI

12.848.214,69

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	2.057,64
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	3.317,60
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	867.675,62
5201	Noleggi	1.139.613,46
5202	Locazioni	163.890,74
5305	Interessi su mutui	112.436,15
5306	Interessi passivi v/fornitori	823,00
5308	Altri oneri finanziari	41.303,21
5401	IRAP	6.340.255,66
5402	IRES	135.725,00
5404	IVA	123.860,78
5499	Altri tributi	305.110,54
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	293.821,06
5504	Commissioni e Comitati	36.667,68
5505	Borse di studio	32.758,21
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	108.065,05
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	113.622,09
5508	Premi di operosità medici SUMAI	250.165,56
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	84.340,74
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	2.459.393,12
5598	Altri oneri della gestione corrente	131.530,57
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	101.781,21

INVESTIMENTI FISSI

2.072.965,08

6102	Fabbricati	881.690,04
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	326.531,34
6105	Mobili e arredi	44.365,38
6106	Automezzi	309.994,22
6199	Altri beni materiali	54.021,31
6200	Immobilizzazioni immateriali	456.358,79
6399	Altri titoli	4,00

OPERAZIONI FINANZIARIE

4.912.442,99

7400	Depositi cauzionali	40.473,80
7910	Ritenute erariali	4.871.969,19

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

46.525.627,25

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	44.792.034,47
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.733.592,78

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00

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

TOTALE PAGAMENTI

329.424.438,21

7. RENDICONTO FINANZIARIO

L'analisi del Rendiconto finanziario è volta a verificare le modalità attraverso cui l'Azienda ha reperito risorse per far fronte ai suoi impegni finanziari. Di seguito si riporta una sintesi dello schema di Rendiconto Finanziario così come approvato dal D.lgs. 118/2011.

	2020	2021
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
Risultato di esercizio	5.947	8.261
Ammortamenti	4.843.610	5.242.119
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.576.695	-4.978.290
Premio operosità medici SUMAI + TFR	71.232	-750.632
Fondi svalutazione di attività	567.301	-364.709
Fondo per rischi ed oneri futuri	231.242	-861.867
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	1.142.637	-1.705.119
Aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-4.065.034	6.398.375
aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	791.179	-7.582
diminuzione/aumento di crediti	-4.343.092	-6.568.948
diminuzione/aumento rimanenze	-5.533.812	937.196
diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	681.599	-79.728
A - Totale operazioni di gestione reddituale	-11.326.523	-1.025.805
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-370.790	-281.371
Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-2.628.106	-2.223.702
Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	1.984	10.207
Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	30.833	0
B - Totale attività di investimento	-2.966.079	-2.494.866
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
diminuzione/aumento crediti (finanziamenti per investimenti)	-1.338.817	314.464
aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	5.972.400	2.775.601
aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
assunzione nuovi mutui*	0	0
mutui quota capitale rimborsata	-1.670.669	-1.733.593
C - Totale attività di finanziamento	2.962.914	1.356.472
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-11.329.688	-2.164.199
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-11.329.688	-2.164.199
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0

Le operazioni di gestione reddituale evidenziano un saldo negativo pari a 1,0 milioni di euro. Tale saldo è determinato dalla somma algebrica del flusso di Capitale Circolante Netto (CCN) di gestione corrente pari a -1,7 milioni di euro, che deriva principalmente dalla riduzione dei fondi, e il saldo delle variazioni dei crediti, debiti, rimanenze, ratei e risconti pari a +679 mila euro.

I debiti si incrementano di 6,4 milioni, variazione compensata da un quasi pari aumento dei crediti, +6,6 milioni. Le rimanenze aumentano di 5,533 milioni di euro. È significativa la riduzione delle rimanenze di magazzino, -937 mila euro.

Le attività di investimento evidenziano un assorbimento di liquidità pari a 2,5 milioni di euro, determinata dagli investimenti effettuati nel corso dell'esercizio 2021 che riflette il piano degli investimenti adottato dall'Azienda.

Le attività di finanziamento (degli investimenti) fanno registrare una variazione di 3,0 milioni che consente di coprire le rate dei mutui contratti (1,7 milioni) e di destinare la differenza, 1,4 milioni a parziale copertura delle attività di investimento.

Il saldo negativo della gestione reddituale e degli investimenti è stato quindi coperto al 31 dicembre 2021 con una riduzione di 2,2 milioni del conto di tesoreria rispetto all'esercizio precedente.

8. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 DEL DL 66/2014

Si riporta in allegato l'attestazione dei tempi di pagamento prevista dall'art. 41 del DL n. 66/2014.

9. GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI DI CUI ALL'ALLEGATO B DELLA DGR 1770/2021

Il presente Capitolo riporta le azioni realizzate per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale così come declinati nella DGR 1770/2021 all'Allegato B, che ne costituiscono il quadro programmatico di riferimento per l'anno 2021.

9.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO

OBIETTIVO 1.1: Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n. 19/18

Obiettivo 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Con DGR 1855 del 14.12.2020 è stata recepita l'Intesa in sede di Conferenza Permanente per i Rapporti tra Stato, Regioni e le Province Autonome concernente il "Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025". Il rispetto di questo accordo corrisponde all'Adempimento "Prevenzione" a carico delle Regioni per l'accesso al maggior finanziamento delle risorse destinate al SSN (Intesa Stato Regioni 23 marzo 2005). Tutte le Aziende sanitarie contribuiscono alla progettazione e configurazione della relativa governance locale dei vari Programmi che costituiscono il PRP che si andrà ad approvare. In particolare, viene richiesto un impegno particolare nella progettazione della azione trasversale Equità con l'individuazione di un'azione equity-oriented che, all'interno di uno dei programmi del PRP, possa essere interessata da progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione di un percorso di Health Equity Audit. Tale percorso potrà essere progettato di concerto e ricollegato a quanto previsto dagli obiettivi menzionati della scheda n. 11 del PSSR "Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti".

Risultati 2021

Il Dipartimento di Sanità Pubblica in accordo con la Direzione Generale ha individuato nell'ambito dei professionisti afferenti al Dipartimento il responsabile aziendale cui dare mandato di comporre il gruppo di lavoro e strutturare una prima risposta organizzativa per l'implementazione delle azioni previste dal piano in oggetto in raccordo con le precedenti gestioni del Piano. Dal mese di ottobre 2021 al mese di dicembre 2021 sono stati eseguiti interpellati da parte del responsabile aziendale di Piano dei direttori di dipartimento coinvolti nelle attività descritte nei singoli programmi al fine di individuare una o più persone idonee a seguire le attività e rappresentare l'Azienda nei tavoli Regionali. Sono nel frattempo state eseguite riunioni di coordinamento tra i responsabili di programma e di azioni trasversali individuati al fine di creare connessioni tra i diversi servizi ed individuare la migliore proposta di organizzazione interna da strutturare al fine di individuare un valido percorso di monitoraggio e di valutazione.

Il responsabile aziendale ha individuato nella prima cabina di regia del 2022 il momento in cui definire il processo da sottoporre ad HEA prevedendo di affiancare al referente aziendale per l'equità una figura che rappresenti il servizio di epidemiologia e un rappresentante per ogni servizio coinvolto nelle azioni equity oriented.

Si è condiviso intanto di avviare un rafforzamento della struttura organizzativa e di collocazione dei board equità che garantisca effettiva operatività rispetto alle azioni che verranno declinate nei Piani, orientandosi

verso un modello organizzativo territoriale e interaziendale, per sostenere la possibilità di individuare priorità e attivare azioni omogenee su aree territoriali confinanti.

In tal senso, attraverso i laboratori e gli incontri dei referenti equità dell'area metropolitana Bologna sempre accompagnati da ASSR, si è concluso il percorso di condivisione della proposta di costruzione di una cabina di regia di area metropolitana che includa tutte le aziende presenti sul territorio (AUSL Bologna, AOU Bologna, IOR, AUSL Imola) e che funga da raccordo per la definizione di linee strategiche e di ambiti di lavoro comuni per un approccio di equità e contrasto alle disuguaglianze. La cabina di regia metropolitana si incontrerà periodicamente (3 volte l'anno) e sarà formata dai referenti equità, dai presidenti del CUG, dai DASS delle AUSL, da un referente del Governo Clinico, da un referente per il PRP (sanità pubblica) costituendo l'interfaccia con il livello regionale e con i vari board aziendali, a cui spetterà di trasformare le indicazioni proposte, nella definizione ed attuazione del piano aziendale di azione per l'equità. Nel 2022 dovrà pertanto essere definito tale assetto e relativo rinnovo del Board Equità Aziendale.

L'integrazione con il piano sociosanitario regionale, scheda n. 11, ha previsto un riallineamento con quanto svolto dai precedenti board equità aziendali. Il Board Equità, prorogato per COVID, è composto da una Cabina di regia (istituzionale e strategica), dal Comitato aziendale Equità/Assemblea (consultivo), dalla rete aziendale referenti qualità/equità ed è coordinato dal referente aziendale Equità. Le attività previste dal Piano equità triennale 2018/20 quale strumento di raccordo delle attività di programmazione, pianificazione e gestione, adottato con deliberazione n. 265 del 14/12/2018 ad oggetto "Piano equità - approvazione del piano azioni 2018-2020", tuttavia, sono state fortemente limitate per la pandemia.

Obiettivo 1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

Risultati 2021

Nel 2021 con una nuova valorizzazione è stato rinnovato il Tavolo multisettoriale di coordinamento (DGR 73 del 25 gennaio 2021). Nel 2021 i lavori del Tavolo sono stati focalizzati sulla definizione della Strategia regionale per la promozione della salute e la prevenzione di cui all'art. 9 della LR 19/2018. Nel 2021 sono state sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui attuazione le Aziende sanitarie hanno assicurato la propria collaborazione.

Indicatore e target:

- Presentazione di un documento descrittivo dell'organizzazione che si intende adottare a livello di Azienda Usl per l'implementazione del PRP nel periodo 2022-2025: definizione documento entro il 31 dicembre 2021.

Il giorno 27/12/2021 con Protocollo generale n 0041345, è stata inviata da parte della Direzione generale aziendale alla Direzione generale cura della persona, salute e welfare della regione Emilia-Romagna una comunicazione ufficiale avente oggetto "Trasmissione documento di Governare Aziendale per il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025". Tale comunicazione ha voluto presentare una prima descrizione dell'organizzazione definita a livello aziendale per l'implementazione del PRP del quinquennio 2021-2025, definendo il coordinamento e gestione del piano a livello aziendale; i compiti e le principali interfacce a livello

aziendale; gli elementi di monitoraggio e valutazione. Il documento ha altresì formalizzato una prima composizione dei responsabili aziendali, di azioni trasversali e di programma e dei relativi gruppi di lavoro. Si prevede una revisione dello stesso nel 2022 per aggiornare ed implementare tale composizione.

OBIETTIVO 1.2: Sanità Pubblica

Obiettivo 1.2.1: Epidemiologia e sistemi informativi

Risultati 2021

Per le attività di prevenzione, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati, è strategica la disponibilità dei dati derivati dai sistemi informativi e di sorveglianza, per il necessario e corretto funzionamento delle funzioni che ne derivano (conoscenza, azione, governance ed empowerment). Dal livello regionale viene richiesto di garantire adeguata qualità nella compilazione e tempestività nella trasmissione delle informazioni per l'alimentazione dei sistemi di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il Registro regionale di mortalità. Tra le attività di sorveglianza di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione si richiamano gli screening oncologici e le vaccinazioni (Anagrafe Vaccinale Regionale in Real Time AVR-RT).

Indicatore e target:

- Completezza archivio registro mortalità (dati 2021) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: $\geq 95\%$ al marzo 2022.

Per quanto concerne la completezza dell'archivio registro mortalità si evidenzia che sono pervenute 1.787 schede ISTAT relative ai deceduti anno 2021. Considerato che il termine per l'inserimento nel portale è stato prorogato al 10 aprile 2022, agli inizi di aprile 2022 erano già state inserite in AIDA n. 1.594 schede (89,2%) e si ritiene di inserirne almeno un altro centinaio di schede al fine di raggiungere il target del 95% (1.697) entro il termine concesso.

- Realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate $\geq 95\%$ al febbraio 2022.

Stato di avanzamento PASSI d'argento 2021: tutte le interviste programmate (n. 38) sono state eseguite e spedite. Stato di avanzamento PASSI: tutte le interviste programmate (n. 37) sono state eseguite e spedite.

- Sottoscrizione delle convenzioni con Registro regionale tumori.

Per quanto riguarda la sottoscrizione della convenzione con il Registro Regionale Tumori, in data 21 giugno 2021 è stata stipulata la convenzione, valida per l'anno 2021 "Convenzione regionale per lo studio e la cura dei tumori, adesione al Registro tumori di popolazione della Romagna" (Deliberazione n. 128 del 21/06/2021).

- Aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.

In ambito di Medicina dello sport è stato regolarmente aggiornata l'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica ed è stato costantemente implementato il "Portale della Medicina dello Sport".

Obiettivo 1.2.2: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Risultati 2021

In questo ambito è fondamentale l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, comunicazione decessi e relative cartelle cliniche. Al contempo si garantisce con adeguate risorse di personale le attività di contact tracing, sorveglianza sanitaria, isolamento e quarantena.

Indicatore e target:

- Garantire completezza e tempestività dei flussi informativi COVID. Target: Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 Giorni).

In riferimento alla tempestività e completezza dei flussi COVID, tramite portale SMI, il DSP ha garantito il tempestivo inserimento nel portale di tutti i casi diagnosticati COVID non superando n.ro 1 giorni tra diagnosi e notifica. In alcune limitate giornate a fronte di un numero elevato di positività incidenti l'inserimento è stato garantito entro 48 ore. Da inizio gennaio 2022 l'AUSL di Imola ha aderito al sistema automatico di allineamento tra i casi locali e il flusso regionale SMI.

- Garantire adeguate risorse per contact tracing, isolamento e quarantena: 1 operatore ogni 10.000 abitanti.

Nel 2021 il DSP ha assicurato il flusso dati richiesto mensilmente dalla Regione in relazione alle risorse impiegate per il contact tracing. Nello specifico sono stati occupati per attività di cui sopra almeno 14 unità di personale.

- Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST).

In applicazione delle indicazioni regionali, si richiede la predisposizione aggiornamento del protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), tenendo conto di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali, assicurando la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.

A livello provinciale è stato costituito il gruppo di coordinamento interaziendale per la definizione della rete IST di Area Metropolitana. Il gruppo ha elaborato una proposta dell'offerta attiva e il modello di Rete previsto per l'area metropolitana bolognese, descritta nel relativo documento "RETE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE" inviato alla RER il 15/12/2021.

In tale documento si descrive l'organizzazione in due livelli (Territoriale e Ospedaliero) e si identificano i nodi compresi in ogni livello nonché i due ambiti di azione; la riorganizzazione dei percorsi interni alla AOU e l'implementazione della rete ospedale-territorio dell'area metropolitana bolognese, entrambi da sviluppare appieno nel 2022.

Obiettivo 1.2.3: Implementazione Piano prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Risultati 2020

L'offerta vaccinale prevista dal PNPV 2017-19 e ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute è stata completamente attivata nel corso del 2017 e 2018 (DGR 427/2017 e 693/2018). Sono pertanto state introdotte nel calendario vaccinale regionale le seguenti vaccinazioni:

- Prima infanzia: Meningococco B, rotavirus e varicella;
- Adolescenza: estensione della vaccinazione anti HPV ai maschi e introduzione 5° dose di antipolio;
- Donna in gravidanza: vaccinazione contro la pertosse;
- Età adulta/anziana (65enni): vaccinazione anti-pneumococco e anti Herpes Zoster.

Posto che entro il 2021 devono essere garantite tutte le azioni necessarie per il corretto invio di tutte le informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Real Time (AVR-RT), sono stati previsti nel 2021 gli obiettivi di seguito dettagliati.

Indicatore e target:

- Creazione documento organizzativo aziendale atto al recepimento della DGR 203/2021 "Programmazione regionale per l'attuazione del piano nazionale per la vaccinazione antiSARS-CoV-2/COVID-19".

È stato creato e diffuso il documento organizzativo aziendale per l'attuazione della campagna vaccinale anti Sars-CoV-2: procedura su DocWeb "Effettuazione vaccinazioni per Covid-19 presso i punti vaccinali Territoriali (PVT)" versione 01 - maggio 2021.

- Creazione documento aziendale per un piano di recupero delle coperture e/o delle prestazioni vaccinali (vaccini del calendario pediatrico) e per l'adulto la vaccinazione contro Herpes zoster.

Documento organizzativo per l'attuazione del piano di vaccinazione è stato realizzato, diffuso e applicato. Per quanto concerne i recuperi delle coperture vaccinali, nonostante gli impegni pandemici, i calendari vaccinali pediatrici sono stati sostanzialmente rispettati. Per quanto concerne la vaccinazione contro l'herpes zoster adulti a causa degli impegni pandemici non sono state fatte le chiamate attive. Nell'anno corrente (2022) sono in corso azioni di recupero.

In riferimento al monitoraggio degli indicatori (NSG e SIVER) su piattaforma InSiDER, la tabella che segue riporta le percentuali di copertura vaccinale tratte, per il 2020, dalla suddetta piattaforma, mentre per il 2021 vengono riportati i dati in via di consolidamento resi disponibili al DSP dell'AUSL di Imola da parte del livello regionale, in quanto non disponibili sul portale InSiDER.

Coperture Vaccinali : 2021 - 2020 A CONFRONTO

Coperture Vaccinali	Target RER	2020	2021
(P01C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - NSG	> 92%	92,7%	nd
(P02C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - NSG	> 95%	90,8%	nd
(IND171) Copertura vaccinale MPR (Morbillo, Parotite e Rosolia) al 24° mese 1 dose	> 95%	90,8%	96,7%
(IND175) Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	> 95%	87,5%	94,6%
(IND177) Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,7%	nd
(IND608) Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,8%	96,9%
(IND609) Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,9%	96,8%
(IND610) Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,8%	96,8%
(IND611) Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini	> 95%	93,0%	96,8%
(IND612) Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini	> 95%	92,7%	96,7%
(IND613) Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini	> 98%	92,9%	96,8%
(IND816) Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - femmine	> 60%	46,9%	nd
(IND817) Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - maschi	> 60%	40,7%	nd

Obiettivo 1.2.4: Programmi di screening oncologici

Risultati 2021

A causa della pandemia a partire dal 2020 i tre i programmi di screening hanno subito una battuta d'arresto, come del resto sull'intero territorio regionale, comportando il ritardo nell'avanzamento, ovvero nell'invio delle lettere di invito. Nonostante ciò, anche a seguito delle intervenute nuove raccomandazioni regionali, l'AUSL di Imola ha ripreso il programma di inviti alla popolazione sul territorio aziendale. Nel 2021 è stato recuperato quasi tutto il ritardo. I dati disponibili derivano da una rilevazione regionale non ancora consolidata, che mostra comunque un incremento delle percentuali di avanzamento e di adesione al programma rispetto al 2020, in linea con il quadro regionale e in alcuni casi con performance superiori.

**Programmi regionali screening
(Rilevazione RER consolidata al 31/12/2021 per cervice e mammella, al 30/11/2021 per il colon-retto)**

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2019		2020		2021	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening cervice - target 25-65	99,2%	99,2%	98,2%	96,7%	98,1%	97,8%
	Screening mammografico - target 45 - 49	99,9%	98,4%	85,9%	87,8%	99,9%	99,3%
	Screening mammografico - target 50 - 69	99,8%	96,5%	95,5%	93,2%	99,8%	99,0%
	Screening mammografico - target 70 - 74	100,0%	96,7%	95,1%	92,8%	99,9%	99,0%
	Screening Colon Retto - target 50-69	99,7%	94,9%	99,8%	90,8%	99,7%	93,2%
% Adesione a invito	Screening cervice - target 25-65	60,5%	61,7%	61,7%	60,7%	62,5%	63,3%
	Screening mammografico - target 45 - 49	72,7%	69,1%	54,1%	59,2%	72,3%	69,5%
	Screening mammografico - target 50 - 69	71,8%	68,6%	65,6%	64,5%	69,9%	69,3%
	Screening mammografico - target 70 - 74	73,5%	70,0%	65,5%	66,0%	68,6%	69,9%
	Screening Colon Retto - target 50-69	56,8%	53,1%	55,9%	47,2%	55,3%	50,6%

Obiettivo 1.2.5: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Risultati 2021

Indicatore e target:

- % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo: $\geq 6\%$ delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo quali quelle sul SARS-COV2.
- N. cantieri rimozione amianto controllati su totale piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 D. Lgs 81/08): $\geq 15\%$.
- Assistenza a aziende e soggetti della prevenzione aziendale in materia di prevenzione e contenimento dell'epidemia da SARS-COV- 2 in particolare mediante azioni di supporto all'attività vaccinale contro il covid-19 in azienda e di contenimento dei focolai aziendali: target $\Rightarrow 90\%$ delle richieste.
- NSG-P07C - Denunce d'infornio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infornio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente: target: riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente.

Nel 2021 l'attività PSAL ha visto una graduale ripresa e un impatto più ridotto delle attività in supporto al Dipartimento di Sanità Pubblica (*contact tracing*, risposte telefoniche e via mail a utenza ed operatori sanitari, inserimento ed elaborazione dati informatici, invio lettere di quarantena a contatti scolastici).

A fine anno è stata richiesta la partecipazione dei medici PSAL agli Hub vaccinali per le vaccinazioni Covid 19. Il piano delle attività è stato modificato durante l'anno. Da richiesta della Prefettura di Bologna è stata mantenuta attività di sopralluogo e assistenza per la verifica dell'applicazione delle misure anticontagio COVID 19, in accordo con gli altri enti di vigilanza (in particolare Ispettorato Territoriale del Lavoro – ITL). Sono state attivati, su richiesta regionale, i progetti Tamponi antigenici aziende e il progetto delle vaccinazioni in ambiente di lavoro, con referenza del Direttore ff di UOC.

Per quanto concerne l'indicatore, sotto riportato, monitorato anche su piattaforma regionale:

- (**IND185**) % aziende con dipendenti ispezionate – GRIGLIA LEA. (Target: $\geq 6\%$)

Non essendo disponibile il dato aggiornato 2021 su piattaforma InSiDER, la rendicontazione aziendale del servizio competente rileva quanto segue: ai fini del calcolo della copertura di vigilanza vengono incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo. Le unità locali (uu.II.) controllate nel 2021 risultano pari a 407 (6,6%) su un denominatore RER 2021 = 6.166 uu.II. compresi anche i lavoratori autonomi, aumentato rispetto al 2020. La copertura complessiva comprende anche le uu.II. controllate in orari non convenzionali (56), sia quelle controllate sul territorio imolese da UOIA dell'AUSL Bologna (38). Complessivamente si arriva a 501 aziende (8,1% di 6166). Di queste, 11 aziende, il 2%, è stato controllato senza accesso ispettivo.

- N. cantieri rimozione amianto controllati su totale piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 D. Lgs 81/08): $\geq 15\%$.

Sono stati ispezionati nel 2021 39 cantieri amianto su 256 piani di rimozione notificati (15%).

- Assistenza ad aziende e soggetti della prevenzione aziendale in materia di prevenzione e contenimento dell'epidemia da SARS-COV- 2 in particolare mediante azioni di supporto all'attività vaccinale contro il covid-19 in azienda e di contenimento dei focolai aziendali: target => 90% delle richieste.

Al progetto tamponi antigenici promosso dalla regione hanno aderito su Imola 38 aziende. Di queste, 29 hanno fatto richiesta di ricevere i tamponi consegnati alla UOPSAL dalla Regione e a tutte sono stati consegnati (100%).

Per il progetto vaccinazioni in ambiente di lavoro è stata fatta richiesta nel territorio di un solo Hub vaccinale, con la partecipazione di 8 aziende del territorio. La referenza per la AUSL di Imola è stata effettuata dal Direttore ff della UOC PSAL.

Per i focolai aziendali sono state notificate 72 richieste, a tutte è stata data risposta e supporto con diverse modalità (100%). Inoltre, sono stati effettuati 36 sopralluoghi.

Obiettivo 1.2.6: Strutture sanitarie, socioassistenziali e sociosanitarie

I provvedimenti regionali vigenti confermano le funzioni in materia di rilascio di parere finalizzato all'autorizzazione e le funzioni di verifica e controllo delle Strutture sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali, in capo ai Dipartimenti di Sanità Pubblica, che sono tenuti a monitorare le attività svolte in materia, assicurando la trasmissione alla Regione dei dati relativi alle attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali.

Risultati 2021

Indicatore e target:

- % strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto controllate su esistenti; target: >=50%.

Sul totale di 10 Case-famiglia attive nel corso del 2021 ne sono state controllate 6.

- Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali: target 100% delle strutture autorizzate/anno.

In riferimento all'Anagrafe regionale delle Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali, l'AUSL di Imola ha garantito, nel 2021, il completo aggiornamento delle nuove strutture autorizzate e delle strutture cessanti l'attività.

- LR 22/2019 recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Partecipazione a riunioni su aggiornamento dell'Anagrafe delle Strutture Sanitarie da parte dei referenti aziendali; target: >=90%.
- LR 22/2019 recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. % Partecipazione a sessioni di elaborazione e stesura degli atti attuativi della LR 22/2019 relativamente all'Autorizzazione Sanitaria da parte dei referenti aziendali; target: >= 90%.
- LR 22/2019 recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. % Partecipazione a riunioni sull'aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 da parte dei referenti aziendali; target: >= 90%.

In riferimento alla partecipazione alle sessioni di elaborazione e stesura degli atti attuativi della LR 22/2019 e alla partecipazione alle riunioni di aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 da parte dei referenti aziendali, l'obiettivo target non è stato raggiunto per le seguenti motivazioni: risorse di personale dirigenziale e tecnico maggiormente convogliate nelle attività di contenimento della pandemia e pensionamento del Referente Aziendale di riferimento sostituito solo a nel 2022.

OBIETTIVO 1.3: Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Risultati 2021

Indicatore e target:

- Piano Regionale Integrato 2020-2022. Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; target 100% - Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni AUSL.
- Piano Regionale Integrato 2020-2022. % della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; target 80% - Fonte dati (specificata in ogni indicatore PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL.

Il Piano Regionale Integrato della Regione Emilia-Romagna approvato con DGR n. 1500 del 10/10/2017 comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria, in analogia al Piano Nazionale Integrato; l'edizione 2020 – 2022 non è stata formalizzata dalla regione, per cui è stata presa a riferimento per la programmazione la bozza inoltrate via e-mail il 30 dicembre 2020.

La programmazione è suddivisa in quattro Piani specifici (Area A, Area B, Area C, SIAN); la rendicontazione dei singoli piani è stata inviata in Regione con le schede SISVET e/o caricata sul sistema SEER dell'IZSLER e Vetinfo del Ministero. Stante il perdurare dell'emergenza SARS-COV-2, al fine di ridurre il rischio, sono state mantenute alcune azioni di carattere generale, già approntate nell'anno 2020:

- sono state adottate soluzioni organizzative tali da permettere l'associazione di diverse attività di controllo ufficiale con un unico sopralluogo (es. ispezione e campionamento);
- in caso di necessità, al fine di non rischiare di effettuare controlli "a vuoto" e contestualmente acquisire informazioni anticipatamente, per ridurre il tempo di permanenza in loco, è stato effettuato il preavviso dell'operatore, come previsto dall'articolo 9, punto 4 del Reg. 625/2017;
- è stato realizzato, ove possibile, parte del controllo da remoto, in particolare la parte dell'esame documentale legata al controllo stesso.

Valutando i risultati ottenuti, in termini di prestazioni "pesate" Igiene Veterinaria, riportati nel report di I livello gennaio dicembre, rispetto al risultato dell'anno precedente si osserva un aumento del 17,82%, che riallinea il risultato prestazionale al periodo pre-emergenza.

- “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”.

	PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	% atteso
anagrafe aziende bovina	3%	5	7	140,00	0,1	14,00	10
anagrafe aziende ovicaprine	3%	9	9	100,00	0,05	5,00	5
anagrafe capi ovicaprini	5%	92	1019	1105,81	0,05	55,29	5
anagrafe aziende suine	1%	1	2	200,00	0,1	20,00	10
anagrafe aziende equine	5%	15	18	120,00	0,1	12,00	10
anagrafe allevamenti apistici	1%	10	13	130,00	0,1	13,00	10
PNAA campioni	100%	42	42	100,00	0,3	30,00	30
controlli farmacosorveglianza	varie	83	92	110,84	0,2	22,17	20
% RISULTANTE						171,46	>= 95%

Nel primo anno di adozione degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) istituito dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria”, di cui due, tra cui questo, rientrano nel CORE, si è ottenuto un risultato superiore alle aspettative.

- “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”

	PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	% atteso
PNR campioni	100%	53	53	100,00	0,4	40,00	
% RISULTANTE						40,00	>= 38

Anche questo indicatore rientra nel CORE. Viene qui rendicontata la parte di attività di competenza della UOC Igiene Veterinaria. La restante attività riguardante la percentuale di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari e per la ricerca di additivi alimentari verrà rendicontata dalla UOC Igiene e sanità pubblica per competenza.

- “Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti”.

	PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	%atteso
benessere vitelli	3%	5	5	100,00	0,2	20,00	20
benessere suini	3%	9	10	111,11	0,2	22,22	20
benessere ovaiole	5%	1	2	200,00	0,2	40,00	20
benessere polli carne	1%	1	1	100,00	0,2	20,00	20
benessere altri bovini	5%	5	6	120,00	0,1	12,00	10
benessere macellazione	100%	2	2	100,00	0,1	10,00	10
% RISULTANTE						124,22 >=95%	

Anche l'obiettivo del controllo sul benessere degli animali, misurato da questo indicatore è stato pienamente raggiunto.

OBIETTIVO 1.4: Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Risultati 2021

Nell'ambito della tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori, l'Azienda ha garantito l'attuazione del Piano nazionale per la vaccinazione anti COVID-19, istituendo per il coordinamento e il monitoraggio continuo delle attività una apposita Cabina di regia aziendale (rif. prot. 36581 del 21/12/2020). Nella prima fase in particolare, quando il target era ancora limitato agli operatori sanitari, il coordinamento della Cabina di regia è stato affidato al Medico Competente aziendale, poi sostituito dal Direttore del DSP quando la campagna vaccinale è stata estesa alla popolazione.

Inoltre, L'AUSL di Imola ha assunto già da anni un formale impegno per la prevenzione degli episodi di violenza sugli operatori, esplicitato nel "Piano aziendale PREvenzione atti di Violenza su Operatori Sanitari (PREVIOS)", aggiornato per il triennio 2021-2023 con Deliberazione n. 251/2021. L'Azienda garantisce l'implementazione del sistema di segnalazione degli episodi di violenza nei confronti degli operatori, con l'utilizzo della scheda PREVIOS definita a livello regionale.

Con riferimento agli obiettivi della DGR 1770/2021 si evidenzia quanto segue.

Indicatore e target:

- Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; target: >=34%, o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 34% di copertura.

Nel 2021 la copertura vaccinale antinfluenzale per gli operatori sanitari dell'AUSL di Imola risulta pari al 31%. Si precisa che l'Azienda può rilevare esclusivamente il dato delle vaccinazioni (registrate su OnVac) somministrate dall'AUSL di Imola ai propri dipendenti (in massima parte dal servizio di Medicina Preventiva); non sono rilevabili dall'Azienda eventuali vaccinazioni somministrate al di fuori dell'AUSL di Imola (es. da altra AUSL per i dipendenti residenti in altre AUSL della RER). Il dato della copertura vaccinale è quindi verosimilmente sottostimato.

- Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio >= 95%.

Nel 2021 gli operatori adibiti a reparti ad alto rischio (Pronto Soccorso, Oncologia, Rianimazione, Ostetricia/Ginecologia e Pediatria) sono stati complessivamente n. 284. Le percentuali di copertura per tipo di vaccino sono le seguenti: Morbillo 93,3%; Rosolia 93,3%; Parotite 69%; Varicella 95%.

- Promozione vaccinazione contro il COVID-19: 1 incontro informativo coinvolgendo in particolare infermieri e operatori sociosanitari oppure incontri personalizzati nel corso della sorveglianza periodica con l'obiettivo di raggiungere negli operatori addetti all'assistenza almeno un livello di immunizzazione del 95%.

Il Medico competente ha assicurato colloqui individuali a tutti gli operatori che esprimevano dubbi nei confronti della vaccinazione anti COVID-19. L'AUSL di Imola ha anche attivato uno specifico percorso (descritto nella procedura "Valutazione allergologica preliminare alla vaccinazione anti COVID-19", rif. DocWeb: doc. Nr. 6508 - versione 1 del 15/10/2021), in convenzione con AUSL di Bologna, per garantire una valutazione allergologica pre-vaccinale su richiesta dell'operatore oppure del Medico Competente.

Rispetto ai 36 dipendenti aziendali "inadempienti", al 22/03/2022: 25 sono stati riammessi in seguito a sopraggiunta infezione/malattia o vaccinazione, 9 risultano tutt'ora sospesi. Il 99,6% dei dipendenti dell'AUSL di Imola (inclusi i professionisti convenzionati) risulta quindi ad oggi immunizzato.

9.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

OBIETTIVO 2.1: Le Case della Salute, Medicina di Iniziativa e Assistenza di Prossimità

Le Case della Salute, la promozione della medicina d’iniziativa e il rafforzamento di un’assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina. Nel contesto pandemico hanno assunto particolare importanza la rete delle Cure intermedie: Ospedali di Comunità, Punti unici di accesso, presa in carico e coordinamento sociosanitario, assistenza a domicilio ecc. per la gestione dei casi complessi, in dimissione dall’ospedale e dal territorio pazienti con multicronicità e/o COVID+.

Per il 2021, sono stati definiti i seguenti obiettivi.

Risultati 2021

Nel territorio dell’AUSL di Imola sono presenti 3 Case della Salute (CdS); dal 2013 le Case della Salute – CdS - di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e dal 2019 la Casa della Salute della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR 291/2010 e successiva DGR 2128/2016.

Con l’istituzione della Casa della Salute della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano (inaugurata e attivata il 19 gennaio 2019), si configura tale struttura nell’ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi, essendo le funzioni hub in via di sviluppo con il programma di realizzazione e di adeguamento tecnologico della Casa della Salute di Imola che vede, in base anche ai fondi del PNRR, la progettazione in base a criteri di geo localizzazione dei cittadini e rispettive associazioni in medicine di gruppo dei MMG al fine di garantire al cittadino prossimità ed equità di accesso ai servizi, accoglienza e presa in carico, continuità dell’assistenza (ospedale-territorio), empowerment di comunità.

La condizione di emergenza pandemica avvenuta nel 2020 ha condizionato anche l’anno 2021 in quanto gli interventi messi in atto per fronteggiare la pandemia hanno assorbito le risorse sia umane che organizzative nella campagna vaccinale iniziata nei primi mesi del 2021.

Indicatore e target:

- Elaborazione di una ipotesi di programmazione CdS e OsCo sulla base degli standard indicati dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (anno 2021). Documento di analisi entro 31 ottobre 2021.

Con prot. 29506 del 24/09/2021 l’AUSL di Imola ha provveduto a rispondere alla richiesta regionale (prot. 0860992.U del 14/09/2021 “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza M6C1 - Action Plan”), inviando gli schemi compilati di ricognizione degli interventi per l’AUSL di Imola relativi alle Case della Comunità e Ospedali di Comunità che sarebbero stati oggetto di finanziamento. L’AUSL di Imola, con prot. 34814 del 5/11/2021 ad oggetto “Risposta a: Mappatura interventi PNRR - ASSISTENZA TERRITORIALE - Trasmissione documentazione”, ha successivamente provveduto a trasmettere le schede tecniche di intervento debitamente compilate con i dettagli dei lavori e a confermare i dati della mappatura delle Case della Comunità e dell’Ospedale di Comunità.

Per l’OSCO, nel 2021 è stato attivato un settore aggiuntivo di 15 posti letto al 4° piano della Casa della salute di CSPT per far fronte inizialmente a pazienti post-acuti COVID dimessi dall’ospedale di Imola; passata

la fase pandemica COVID, i due setting saranno adibiti a: 1° piano OSCO riabilitativo e 4° piano post-sub acuti.

- Corso FAD regionale sulla piattaforma di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici rivolto all'equipe multidisciplinari delle Case della Salute (infermieri della cronicità, dell'ADI, MMG, specialisti e assistenti sociali): 50% delle CdS.

Si segnala che la RER non ha coinvolto operatori sanitari della AUSL di Imola per corsi FAD sulla piattaforma di telemedicina.

- Telemedicina: identificazione delle Case della Salute sedi del progetto, partecipazione al Corso FAD per i professionisti coinvolti, attivazione di Telemonitoraggio. Avvio del progetto in almeno 1 Casa della Salute.

Si segnala che non vi è stata nessuna partecipazione a corsi FAD in quanto non coinvolti da parte della RER, si segnala che internamente all'AUSL di Imola è stata avviata una sperimentazione di "Telecare" sul territorio identificando utenti target, da ottobre 2021.

- Partecipazione all'aggiornamento del sistema informativo regionale (Albero delle strutture e Sportello URP regionale) delle Case della Salute ed alle eventuali attività di revisione ed integrazione.

Continua la raccolta sistematica delle informazioni sull'organizzazione delle Case della Salute e sui servizi in esse attivi e rendicontati nel Sistema informativo Case della Salute Regionale e Sportello URP regionale.

- Attivazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare ed interaziendale per l'elaborazione di un progetto integrato di Oncologia Territoriale nelle Case della Salute. Evidenza del gruppo di lavoro.

In relazione al tema si richiama l'implementazione delle prestazioni a bassa complessità e follow up presso le Case della Salute, quale Progetto di sviluppo nell'ambito dell'Oncologia metropolitana Territoriale, avviato nel 2021 e in fase di attuazione nel 2022.

- Identificazione dell'Infermiere di Comunità integrato all'equipe territoriale. Almeno 2 infermieri di comunità per Distretto.

L'Azienda ha avviato percorsi formativi per l'introduzione della figura dell'infermiere di famiglia/di comunità al fine di rafforzare:

- lo sviluppo di un orientamento alla gestione proattiva della salute;
- la diffusione di una cultura di Prevenzione e Promozione di corretti stili di vita;
- il saper intercettare precocemente i bisogni del cittadino e attivare percorsi di presa in carico multiprofessionale e di continuità assistenziale in forte integrazione con le figure del territorio.

L'implementazione del modello assistenziale di IFC è in fase di realizzazione nel 2022.

- Evidenza documentale del coinvolgimento della medicina convenzionata (PLS, MMG, PLS) nella realizzazione del Piano vaccinale regionale.

La medicina convenzionata è stata coinvolta nella realizzazione del piano vaccinale regionale sia per l'antinfluenzale che per COVID.

Dalla piattaforma InSiDER si riportano due obiettivi sul tasso di ospedalizzazione, per alcune selezionate patologie croniche, del Nuovo Sistema di garanzia:

- (**D03C**) Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco – NSG. Target: < 343 .

L'AUSL di Imola nel 2021 registra il tasso più basso a livello regionale pari a 205,95, in incremento rispetto al 2020 (177,72). Il tasso medio regionale nel 2021 risulta pari a 265,03.

- (**D04C**) Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite – NSG. Target: < 109 .

L'Azienda nel 2021 registra un tasso 88,46, in incremento rispetto al 2020 (55,73). Il tasso medio regionale nel 2021 risulta pari a 63,77.

OBIETTIVO 2.2: Cure Palliative

Risultati 2021

L'AUSL di Imola, a seguito dei provvedimenti regionali relativi alle cure palliative, ha attivato gli strumenti necessari per la rimodulazione delle Reti Locali di Cure Palliative (RLCP). Nel 2021 è stato richiesto di completare le reti (con tutti i nodi previsti e le équipe), in particolare gli assetti organizzativi delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD) e dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, strumenti fondamentali per raggiungere sia l'obiettivo dell'accesso equo sia l'obiettivo della continuità.

Come indicato dalle DGR 560/2015 e 1770/2016 come punti di accesso potranno essere utilizzati i punti unici di accesso già presenti nelle aziende sanitarie e la valutazione dell'accesso alla rete sarà garantito dall'Unità valutativa formata dall'équipe specialistica di cure palliative (UVPM).

Indicatore e target:

- Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore. Target: $\geq 50\%$.
- Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore. Target: $+ 5\%$ rispetto al 2020.

La riorganizzazione della rete locale delle cure palliative così come prevista dalla DGR 560/2015 è stata avviata già nel 2016 con la costituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale che ha coinvolto operatori del territorio e dell'area ospedaliera. In questo contesto è stata definita la funzione di coordinamento della Rete e sono state riviste le modalità di raccordo tra i nodi individuati (ambulatorio, assistenza domiciliare, Hospice, ospedale). Con propria Deliberazione 36/2019, l'AUSL di Imola ha approvato l'istituzione della Rete Locale di Cure Palliative individuando il "Gruppo di Coordinamento" e la "Rete dei Referenti" di cui il Gruppo di Coordinamento si avvale, definendo gli obiettivi per la presa in carico del paziente e della sua famiglia.

Ha pertanto ridisegnato la propria rete di cure palliative, definendone la mission, i nodi con le rispettive finalità e aree di attività, i percorsi assistenziali all'interno della rete con relative interfacce, nonché i servizi a supporto della rete, tra cui il volontariato di settore.

Nel 2021 si riscontra un incremento dei pazienti assistiti dalla RLCP (somma dei quattro nodi) rispetto all'anno precedente, passando da 287 nel 2020 a 300 nel 2021. L'incremento dei pazienti seguiti dalla RLCP nel 2021 è da attribuire all'azione continua di sensibilizzazione esercitata dal Centro Unico di Coordinamento della RLCP sui professionisti che inviano alla Rete.

Nel 2021, nonostante la persistenza della pandemia da Covid-19, si registra una sostanziale stabilità del numero di pazienti presi in carico nel setting ambulatoriale con un incremento del numero di ricoveri in Hospice (da 211 nel 2020 a 225 nel 2021) e dell'attività del nodo domicilio, da 98 pazienti seguiti nel 2020 a 177 pazienti presi in carico nel 2021. Il numero di visite domiciliari del medico palliativista è aumentato da 539 nel 2020 a 1398 nel 2021 dato spiegabile, in parte, con l'assunzione, dall' 01.01.21, di uno specialista ambulatoriale in cure palliative a 25 h/settimanali.

Lievemente aumentate le consulenze palliativistiche ospedaliere (da 151 nel 2020 a 159 nel 2021).

Anche nel 2021, come negli anni precedenti, nonostante la persistenza della pandemia da Covid-19, è proseguita l'attività formativa rivolta a medici ed infermieri, operanti nella Rete di Cure Palliative, per il raggiungimento di conoscenze, competenze ed abilità necessarie per lo svolgimento dell'attività professionale. E' certo che il progressivo incremento dell'età media nella popolazione residente dell'ASL, l'aumento del numero di malati con patologie cronico-evolutive non oncologiche in fase avanzata/avanzatissima, l'incremento della complessità clinico-assistenziale e delle problematiche sociali (rete familiare e/o amicale fragile o assente) e la necessità di una presa in carico precoce dei pazienti in fase avanzata di malattia per garantire una migliore qualità assistenziale, ha evidenziato alcune criticità connesse ad un adeguamento insufficiente della risposta assistenziale ai bisogni ineluttabilmente crescenti di cure palliative (sanitari e sociali).

Nel 2021 vi è stato un ulteriore impegno professionale in relazione all'aumento del numero di pazienti assistiti affetti da patologie non oncologiche in fase terminale, (es: malattie neurologiche – SLA, demenza, Parkinson, Scompenso cardiaco refrattario, Insufficienza Renale, Pneumopatie croniche evolutive).

Negli ultimi anni è stata, inoltre, riconosciuta l'importanza della presa in carico precoce del paziente affetto da malattia cronico-evolutiva a prognosi infausta, oncologica e non oncologica. La necessità di integrazione precoce tra discipline specialistiche e cure palliative riscuote ampi consensi basati sull'evidenza clinica e sulla letteratura scientifica per il raggiungimento di una migliore qualità di vita possibile (modello Simultaneous Care). L'integrazione precoce tra Cure Palliative e Cure Specialistiche non è ancora sufficientemente valorizzata; tuttavia, nell'anno 2021, si segnala uno sviluppo dei percorsi assistenziali di integrazione con l'Unità Operativa di Oncologia (ASL Imola) con un'implementazione delle richieste di consulenza palliativa non solo per il ricovero in Hospice ma anche finalizzate all'attivazione del setting domiciliare.

Anche per l'anno 2021 si conferma la tendenza di alcuni Medici di Medicina Generale (MMG) ad attivare l'ANT per dare risposta ai bisogni di Cure Palliative dei loro pazienti a domicilio che, pertanto, sfuggono alla rete. Permangono, inoltre, le difficoltà di PIC a domicilio di persone con rete familiare e/o amicale fragile o assente ed è stata registrata da più operatori la difficoltà di rispondere in maniera adeguata al bisogno sociale. Si riscontra una criticità nella dimissione dall'Hospice per la difficoltà delle famiglie (spesso mononucleari e/o con presenza di care giver anziani) ad aderire ad un progetto assistenziale di rientro al domicilio.

Per quanto concerne le risorse, alcuni operatori della Rete essendo impegnati in maniera parziale e non esclusiva nell'attività di Cure Palliative, forniscono un contributo a volte non sufficiente alla realizzazione dei percorsi assistenziali e al raggiungimento degli obiettivi.

Anche per l'anno 2021 non è stata attivata la formazione delle figure professionali che si interfacciano con la Rete delle Cure Palliative, in particolare non sono stati attivati i percorsi di formazione dei professionisti che operano nelle strutture che interagiscono con la Rete di Cure Palliative (es. CRA) a causa dell'emergenza Covid-19. Nell'ambito di progetti ed azioni di miglioramento, pertanto, sono state avviate azioni propedeutiche e finalizzate a:

- Implementare la presa in carico dei pazienti non oncologici come previsto dalla normativa nazionale e regionale sulle cure palliative (Legge 38/2010 successiva Intesa Stato-Regioni 25 luglio 2012).
- Potenziare la cultura delle cure palliative precoci nei curanti, in tempo utile e non in emergenza, permettendo a tutti gli attori di compiere quei "passaggi mentali" necessari a prendere decisioni appropriate alla situazione. Lavorare per pianificazione, programmando in modo proattivo le scelte diagnostico-terapeutiche per sostenere il familiare e i curanti nella gestione della terminalità.
- Tendere a una organizzazione che risponda nelle 24 ore (anche attraverso consulenze telefoniche in reperibilità), prevedendo inoltre un'implementazione del numero dei professionisti specialisti in Cure Palliative operanti nella Rete, per garantire una attività maggiormente dedicata alle Cure Palliative da parte dei professionisti che lavorano all'interno della Rete.
- Avviare gruppi di lavoro per la definizione di strumenti e modelli finalizzati all'attivazione tempestiva dei servizi sociali.
- Organizzare corsi di formazione per le figure professionali che si interfacciano con la Rete delle Cure Palliative (es personale sanitario delle CRA, professionisti territoriali ed ospedalieri), quando la situazione pandemica lo consentirà.
- Proseguire nel monitoraggio e raccolta dei dati in riferimento degli indicatori di attività e performance della Rete con il supporto dell'Unità Operativa di Tecnologie Informatiche (UOTIR).
- Proseguire lo sviluppo e il potenziamento della ricerca in cure palliative, già avviata, negli anni scorsi. Si intende avviare uno studio prospettico, osservazionale, multicentrico, no-profit su "validazione di un sistema di valutazione della complessità clinico-assistenziale del paziente oncologico in cure palliative domiciliari", approvato dalla RER con DGR 861 del 14/06/2021 "Programma di ricerca sanitaria finalizzata dell'Emilia-Romagna (FIN-RER)".

Si riporta il monitoraggio 2021 degli indicatori ed esiti disponibili su piattaforma regionale InSiDER:

- **(D30Z)** Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore - NSG. (Target: $\geq 35\%$).

L'indicatore registra per l'anno 2021 una percentuale entro il target atteso regionale: pari a 53,2% in linea con l'anno precedente (2020: 52,7%). La performance a livello regionale risulta pari a 49,5%.

- **(IND747)** Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore: variazione % rispetto all'anno precedente. (+5% rispetto anno precedente).

Nel 2021 la variazione % rispetto al 2020 risulta in forte decremento (-16,67%), mentre nel 2020 la variazione % risultava in incremento rispetto al 2019 (+37,5%).

- **(IND656)** % ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza ≤ 7 giorni. (Valore atteso: $\leq 25\%$).

L'indicatore è definito come la percentuale dei ricoveri in Hospice di durata ritenuta congrua rispetto alle finalità e alle funzioni della struttura per il malato oncologico. L'obiettivo è quello di ridurre il numero di ricoveri di durata inferiore a 7 giorni, fatti salvi i casi in cui si verifichi la continuità della cura dal domicilio all'hospice. Nel 2021 l'AUSL di Imola registra una percentuale pari a 20,9%, entro il target e in ulteriore miglioramento rispetto al 2020 (22,16%) e 2019 (26,26%).

- **(IND655)** Variazione % pazienti oncologici deceduti in ospedale sul totale deceduti per causa oncologica rispetto all'anno precedente.

L'indicatore fornisce indicazioni sull'eventuale difficoltà della Rete di Cure Palliative nell'attuare una corretta presa in carico dei malati terminali oncologici. Valuta, infatti, quanto malati oncologici sono deceduti nel corso di un ricovero ospedaliero. Nel 2021 l'AUSL di Imola registra una variazione % rispetto all'anno precedente pari a -13,28%, che conferma la tendenza in riduzione rilevata nel 2020 (-27,34%).

OBIETTIVO 2.3: Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

Risultati 2021

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 ed 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, all'atto della dimissione ospedaliera ha permesso in questi anni di offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati.

Nel 2021, l'AUSL di Imola ha garantito la tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta con l'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente, favorendo lo scambio di informazioni e la valorizzazione delle competenze specifiche dei professionisti della salute.

Indicatore e target:

- N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSiDER). Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione.
- Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3). $> 2,6$ (CIA1) - $> 1,9$ (CIA2) - $> 1,5$ (CIA3)

Si riportano di seguito gli indicatori monitorati nel 2021 disponibili su Piattaforma InSiDER:

- **(IND289)** % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera. (Target $\geq 50\%$).

Il dato 2021 risulta pari a 50,92%, in lieve calo rispetto al 2020 (51,72%) e superiore al dato medio regionale (48,88%).

- **(IND280)** Tasso di utilizzo dell'assistenza domiciliare x 1.000 residenti, ≥ 75 anni.

L'indicatore di osservazione valuta l'utilizzo dell'assistenza domiciliare da parte della popolazione over 75 anni, considerando tutti i tipi di assistenza domiciliare (ADI medica, infermieristica, sociosanitaria e

volontariato). Il tasso di copertura aziendale risulta nel 2021 tra i più alti in Regione (AUSL di Imola 273,18 vs RER 187,34).

Su piattaforma InSiDER è disponibile il monitoraggio del nuovo Sistema di Garanzia che propone un set di indicatori sull'offerta del servizio di assistenza domiciliare per pazienti trattati in cure domiciliari integrate differenziate per i diversi livelli di intensità assistenziale. L'indicatore di sintesi di seguito riportato è una combinazione lineare dei tre punteggi calcolati per gli indicatori specifici delle intensità di cura.

- (**D22Z**) Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA1, CIA2, CIA3) – NSG. (Target: >60%).

Nel 2021 l'AUSL di Imola mostra un tasso pari al 100% come nel 2020. Il tasso a livello regionale risulta pari a 94,47%.

- (**IND833**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 1 – NSG (Target: >2,6).

Il tasso nel 2021 risulta pari a 6,83 in miglioramento rispetto al 2020 (6,55) e superiore al tasso regionale 2021 (4,45).

- (**IND834**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 2 – NSG (Target: >1,9).

Il tasso nel 2021 risulta pari a 3,57 in miglioramento rispetto al 2020 (2,79) e superiore al tasso regionale 2021 (2,26).

- (**IND835**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 3 – NSG (Target: >1,5).

Il tasso nel 2021 risulta pari a 7,22 (2020: 7,03), il migliore a livello regionale (tasso regionale 2021: 2,83).

OBIETTIVO 2.4: Migranti e Vulnerabilità

Per l'anno 2021 è stato definito un obiettivo di costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare, permanente e formalizzato, interno all'Azienda, che si occupi di Migranti e Vulnerabilità e che parteciperà alla definizione di strategie e alla programmazione di servizi, in linea con i principi di equità, costituito da professionisti dei seguenti ambiti di cura: cure primarie, sanità pubblica, salute mentale, ospedale, area sociale, area amministrativa e servizi di mediazione culturale.

Indicatore e target:

- Costituzione gruppo di lavoro multidisciplinare.
- Identificazione di una figura di coordinamento del gruppo di lavoro multidisciplinare.

Il gruppo di lavoro è stato regolarmente costituito ed è composto da professionisti del Consultorio, dell'area Psicologia clinica in Ospedale; professionisti del Dipartimento Salute Mentale ed altri professionisti esterni. La Direzione ha comunicato formalmente in RER che la figura di coordinamento aziendale è il DASS.

OBIETTIVO 2.5: Percorso Nascita

Risultati 2021

L'obiettivo per il 2021 è di garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo anche l'individuazione precoce delle donne a rischio di disagio psico-sociale tramite la somministrazione dello strumento di screening "Domande di Whooley". Tale strumento viene utilizzato dalle Ostetriche del Consultorio Familiare che hanno in carico le donne gravidanza. Nel caso sia necessario si prevede l'offerta attiva, sia alla donna che alla coppia, di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio,

l'attivazione di nuove strategie e il rafforzamento delle risorse personali utili ad affrontare la nuova situazione di vita.

Indicatore e target:

- Numero di donne in gravidanza e puerperio valutate sul disagio psichico (domande di Whooley e fattori di rischio) / totale delle donne in gravidanza e puerperio in carico ai consultori (Fonte: rendicontazione aziendale). Target: $\geq 50\%$.

Il numero di donne in gravidanza e puerperio valutate sul disagio psichico (Domande di Whooley e fattori di rischio) sono state **532** (411 ad Imola; 55 a Castel San Pietro; 66 a Medicina) su un totale di **644** donne in gravidanza seguite dal Consultorio Familiare. La percentuale risulta pari all'**82,6%** (Fonte aziendale).

Il Consultorio Familiare si occupa, fra le altre azioni, di prevenire o disvelare precocemente il disagio emotivo perinatale. Nell'anno 2021, avendo riscontrato l'efficacia dello screening tramite le "Domande di Whooley" è proseguita la somministrazione di tale strumento a tutte le donne in gravidanza in carico al Consultorio.

Lo strumento è stato utilizzato sia in caso di assistenza alla gravidanza fisiologica da parte dell'ostetrica sia per quelle gravidanze "più complesse" che comportano un profilo assistenziale che coinvolga ed integri più professionisti (ostetriche, ginecologhe e psicologhe). Le Operatrici del Consultorio Familiare dell'AUSL di Imola hanno quindi proseguito le attività iniziate nell'anno 2020 del Progetto Ministeriale "Misure afferenti alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post-partum" tramite screening che evidenziassero l'insorgere di disturbi emotivi perinatali. Il progetto vede coinvolti servizi sanitari ospedalieri e territoriali. Nonostante tale progetto sia terminato le operatrici, avendone apprezzato l'utilità clinica, hanno deciso di proseguirne la somministrazione. L'obiettivo è di mantenere alta l'attenzione al tema del disagio psichico in gravidanza e dopo il parto per il precoce riconoscimento e la presa in carico delle maternità e paternità fragili da parte della rete dei servizi del percorso nascita e delle cure primarie. Per tali ragioni, attraverso la somministrazione di strumenti di valutazione standardizzati, ci si è proposti di individuare precocemente le gravide o puerpere a rischio di disagio psichico e psicosociale perinatale prevedendo, nei casi individuati come portatori di significativo disagio, l'offerta attiva, sia alla donna che alla coppia, di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio, l'attivazione e il rafforzamento delle risorse personali utili ad affrontare la nuova situazione. In particolare, è stato somministrato lo strumento delle domande di Whooley nei vari momenti di presa in carico della gravida fino al primo anno di vita del suo bambino.

Il primo colloquio ostetrico è stato effettuato in Consultorio Familiare all'**83%** delle donne in gravidanza (rapporto tra gravide che hanno fatto il 1° colloquio = **674** e totale parti = **814**). Tale dato se confrontato al 2020 risulta lievemente ridotto (88% nel 2020), ma occorre considerare che nel 2019 era pari al 66%.

In riferimento agli indicatori monitorati su piattaforma InSiDER, Area Materno-Infantile, si riporta l'esito 2021 e 2019:

- (**IND310**) Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/Totale parti di residenti (%) (Fonte CEDAP). Obiettivo $\geq 52\%$ (media regionale 2018).

I dati CSDAP rilevano nel 2021 una % di gravide residenti seguite dal Consultorio dell'AUSL di Imola pari al te il 55,65% (media regionale 56,51%).

Dai dati aziendali risulta che nel 2021 la percentuale di donne in gravidanza seguite prevalentemente dal Consultorio Familiare è stata pari al **79%** (644 donne in gravidanza seguite dal Consultorio Familiare/841 parti). Nel 2021 sono state assistite alla gravidanza in Consultorio Familiare 267 donne migranti.

Gli esiti su Piattaforma InSiDER mostrano alcune caratteristiche del campione delle utenti, in relazione alla partecipazione al corso di accompagnamento alla nascita per le donne alla prima gravidanza:

- (**IND661**) % donne nullipare residenti che hanno partecipato al corso di accompagnamento alla nascita.

I dati 2021: AUSL Imola **63,33%** (media regionale 51,02%). I corsi di accompagnamento alla nascita sono stati erogati dal Consultorio Familiare con cadenza mensile durante tutto l'anno 2021: nel primo semestre si è utilizzata la modalità online ma dal 1° luglio sono stati svolti in presenza.

I nati ad Imola nel 2021 sono stati complessivamente 826, di cui nati vivi 824 (nel 2018: 938; nel 2019: 888; nel 2020: 852).

Nel 2021 è proseguita l'attività di presa in carico delle puerpere alla dimissione dall'ospedale. L'accesso trisettimanale dell'Ostetrica del Consultorio Familiare in ospedale, per la presa in carico della puerpera e del neonato, è stata sospesa dal momento dell'entrata in vigore dell'ordinanza Covid19 fino al mese di settembre 2021. Durante tale periodo si è provveduto a prendere in consegna le puerpere in dimissione dall'ospedale tramite accesso alla piattaforma GSA (cartella informatizzata) e successivo contatto telefonico a tutte le puerpere per la presa in carico da parte dell'Ostetrica del Consultorio Familiare. Dal 01/10/2021 è stato ripristinato l'accesso delle Ostetriche del Consultorio Familiare in U.O. Ostetricia Ginecologia in tre mattinate. A questo primo contatto si è aggiunta, a seconda della necessità, l'indicazione del numero del Pronto Latte per informazioni sull'allattamento, l'invito ad accedere agli spazi dedicati alla puerpera e al suo bambino all'interno del Consultorio Familiare (previa prenotazione) e l'offerta di consulenze ostetriche, ginecologiche e psicologiche per la prevenzione del disagio emotivo in puerperio.

Le visite domiciliari da parte dell'Ostetrica, effettuate con l'uso dei DPI e in conformità all'ordinanza Covid19, sono state meno numerose dell'anno 2020, in considerazione anche della maggiore resistenza delle neomadri ad accogliere in casa esterni al nucleo visto il proseguimento della pandemia. Si è comunque riattivata l'assistenza ambulatoriale al puerperio, i cui accessi sono aumentati dell'8% rispetto all'anno precedente (n° accessi **1.349** nel 2021 - n° accessi **1.251** nel 2020). Utilizzando questa modalità è stato possibile continuare il sostegno alle puerpere necessario soprattutto nei casi condivisi con altri Servizi (U.O.C. Ostetricia-Ginecologia, ASP, UONPIA).

Il sostegno telefonico al puerperio e all'allattamento, con l'ausilio del numero del Pronto Latte, attivo dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 8-13, è aumentato complessivamente del +14,42%. Donne migranti: 169 utenti per assistenza al puerperio e sostegno all'allattamento.

ASSISTENZA AL PUERPERIO	2021	2020	Diff. 2021/2020	
Accessi a domicilio	73	102	-29	-28%
Accessi ostetriche presso l'ospedale (progetto dimissione precoce)	39	43	-4	-9%
Accesso delle puerpere ambulatorio consultoriale	1349	1.251	+98	+8%
Pronto Latte- assistenza al puerperio e allattamento n° telefonate	1420	1244	+179	+14,4%

In riferimento agli indicatori sui parti cesarei pubblicati su piattaforma InSiDER, si riportano gli esiti relativi al 2021 a confronto con il 2020:

- (**IND632**) Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti. (Target: <= 15%).

L'AUSL di Imola nel 2021 realizza il 17,58% in lieve aumento rispetto al 2020 (16,74%). Il dato medio regionale 2021 risulta pari a 15,02% rilevando un aumento anche a livello regionale.

- (**IND523**) % parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke). (Target: <= 7%).

Nel 2021 risulta pari a 9,55%, in peggioramento rispetto al 2020 (5,05%). Il valore medio regionale 2021 risulta paria al 7,15%.

OBIETTIVO 2.6: Percorso IVG

Risultati 2021

Le raccomandazioni del Ministero della Sanità prevedono la possibilità di eseguire il trattamento farmacologico per l'interruzione volontaria della gravidanza (IVG) fino al 63° giorno di amenorrea in regime ambulatoriale e anche all'interno dei Consultori Familiari (CF) fino al 49° di amenorrea.

Nel 2021 l'Azienda ha applicato le indicazioni previste dalle Linee Guida Ministeriali per l'IVG di tipo farmacologico con estensione dell'accesso fino alla 63° giornata di amenorrea e l'esecuzione di tale attività in regime ambulatoriale presso l'U.O.C di Ostetricia e Ginecologia. Si richiede inoltre la definizione dell'organizzazione per poter avviare un percorso sperimentale di offerta di IVG farmacologica nei Consultori Familiari.

Indicatore e target:

- Estensione della possibilità di IVG farmacologiche fino alla 63° giornata garantita tramite applicazione della nuova I.O. Target: 100%.

Al fine di raggiungere l'obiettivo regionale di offrire l'IVG farmacologica fino alla 63° giornata di amenorrea, si sono svolti incontri di equipe integrata, ospedale/territorio per la stesura della nuova I.O. "Percorso per l'interruzione volontaria di gravidanza per via farmacologica".

Il documento di cui sopra, frutto della collaborazione fra UO di Ostetricia e Ginecologia e Consultorio Familiare è il risultato del recepimento delle indicazioni Regionali in merito alla IVG farmacologica fino al 63° giorno di amenorrea. Il gruppo si è incontrato 6 volte durante l'anno 2021. Il documento risulta pubblicato su Doc web dal mese di aprile 2021.

Nel 2021 si è cercato di garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e farmacologica) e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento chirurgico. A partire inoltre dalla stesura della nuova I.O. per IVG farmacologica fino al 63° giorno di amenorrea, si è provveduto a modificare la presa in carico delle donne che hanno fatto richiesta di interruzione di gravidanza integrando i percorsi precedenti con le nuove indicazioni emerse dai gruppi di lavoro Regionali ai quali si è partecipato.

Per quanto riguarda invece la somministrazione di IVG farmacologica presso il Consultorio Familiare fino al 49° di amenorrea, in accordo con la Direzione Sanitaria e come riferito anche in Regione Emilia-Romagna, tale applicazione sarà rimandata ad un prossimo futuro. Infatti, dovendo essere erogata con disposizione sale d'attesa dedicate, ambulatorio con servizio igienico annesso e personale adeguatamente formato, condizioni per ora non presenti presso il Consultorio Familiare, se ne è progettata l'attivazione contestualmente all'apertura della Casa della Comunità che come prevista dal PNRR che verrà costituita a partire dal prossimo anno.

Per quanto concerne gli indicatori presenti su InSiDER, si riporta il seguente monitoraggio:

- (**IND542**) % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane. (Valore di riferimento <= 25%)

Anno 2021: AUSL Imola 39,02% in linea con il 2020 (39,78%), ma non entro il target richiesto (media regionale 2021: 14,05%)

- (**IND902**) % IVG medica sul totale IVG. (Valore di riferimento >= 34%)

Nel 2021, l'AUSL di Imola registra il 67,71%, in calo rispetto al 2020 (76,06%). La media regionale 2021 risulta paria a 75,2%.

- (**IND760**) % certificati IVG di residenti rilasciati dai consultori sul totale IVG delle residenti.

Nel 2021 l'AUSL di Imola risulta aver rilasciato il 76,6% dei certificati sul totale delle IVG; nel 2020 risultava pari all'85,39%. La media regionale 2021 è pari a 75,75%.

- (**IND881**) Estensione offerta IVG farmacologica fino alla 63° giornata. (Valore di riferimento: 100%)

In riferimento a questo indicatore che valuta l'attuazione dei percorsi assistenziali per l'IVG farmacologica (offerta) previsti dalle Linee Guida Ministeriali, l'AUSL di Imola come anche tutte le altre aziende sanitarie regionali risulta una attuazione pari al 100%.

OBIETTIVO 2.7: Contrasto violenza

Risultati 2021

Sostenere la formazione dei professionisti della rete ospedale-territorio (compresi i PS generali, pediatrici e ostetrici, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale, consultori familiari, pediatrie di comunità e centri di accompagnamento al cambiamento per uomini che agiscono violenza) a contrasto della violenza su bambini e adolescenti, violenza di genere e maltrattamenti durante gravidanza.

Indicatore e target:

- Numero un evento formativo per Agenti di Polizia Locale "Vigili in rete" Target: >=100%.

Nell'anno 2021, è proseguita l'attività del Tavolo Tecnico di Contrasto alla violenza, coordinato dal Consultori Familiare. Le attività di contrasto al fenomeno del maltrattamento contro le donne e i minori hanno impegnato su più fronti le professioniste del Consultorio Familiare e i membri del Tavolo con attività di prevenzione, sensibilizzazione e presa in carico. Si puntualizzano di seguito alcune di queste azioni:

- 6 convocazioni durante l'anno dei membri del Tavolo, composto da figure professionali sociosanitarie, dei Centri Antiviolenza e delle Forze dell'Ordine del territorio, per attività di programmazione e monitoraggio sui temi del contrasto alla violenza di genere.

- Organizzato percorso formativo per acquisire strumenti utili al contrasto del maltrattamento familiare e della violenza contro le donne destinato agli Agenti di Polizia Locale con tre incontri per un totale di 12 ore condotti da Psicologhe, Assistenti Sociali e Operatrici dei Centri Antiviolenza.
- Aggiornamento dell'opuscolo "Diciamo NO. Una mappa contro la violenza sulle donne" presentato in conferenza stampa il giorno 29 novembre.
- Convocazione periodica del Tavolo Operativo di contrasto al maltrattamento contro le donne (4 incontri). Il gruppo è formato da professionisti provenienti da vari servizi che accolgono donne che subiscono violenza. Durante questi incontri si sono discussi alcuni casi complessi in carico ai servizi del territorio al fine di migliorare le strategie di intervento e sviluppare un linguaggio comune fra gli operatori. Il percorso è stato accreditato con progetto formativo conservato presso il Polo Formativo aziendale.
- Attività di prevenzione della Violenza di Genere nelle scuole con interventi presso alcuni Istituti secondario di secondo grado con gruppi classe per l'approfondimento dei temi relativi al contrasto della violenza di genere. Sono stati coinvolti ragazzi ed insegnanti.
- Conduzione di due incontri rivolti a due classi del Corso universitario per Infermieri condotto da due psicologhe del Consultorio sui temi del riconoscimento precoce del maltrattamento e la conoscenza della rete dei servizi per l'invio e la presa in carico delle donne vittime di violenza.
- Presa in carico psicologica e psicoterapeutica di donne che subiscono violenza oltre che degli uomini autori di maltrattamenti che si sono rivolti al Consultorio Familiare o che sono stati inviati da altri servizi del territorio.

OBIETTIVO 2.8: Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Risultati 2021

Il livello regionale ha richiesto, compatibilmente con l'emergenza sanitaria covid-19, di garantire tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). Per il 2021 è prioritario l'obiettivo della continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, ovvero l'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale. Per l'anno 2021, si definiscono i seguenti obiettivi.

Indicatore e target:

- Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA/ARMP/DEMA). Target: $\geq 80\%$.
- Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista / struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo. Target: $\geq 70\%$.

Si riportano gli andamenti delle prescrizioni di visite di controllo e prime visite da parte dello specialista, elaborati su cruscotto INSIDER:

- (**IND787**) % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo. Valore di riferimento: $\geq 70\%$.

AUSL Imola: 2021 75,69% vs 2020 76,11%. Media RER: 2021 81,85% vs 2020 80,36%.

- (**IND715**) N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Visite di controllo

AUSL Imola: 2021 vs 2020 rileva una differenza % pari a -0,37% (2020 vs 2019: -25,58%). Media RER: (2021 vs 2020) +20,93%. La differenza % di prescrizioni di visite di controllo (2021 vs 2020) rileva un sostanziale allineamento, mentre nel 2020 vs 2019 si era registrato un significativo decremento in contro tendenza rispetto all'anno precedente e al livello regionale 2021.

- (**IND714**) N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Prime visite

AUSL Imola: 2021 vs 2020 evidenzia una differenza % pari a +17,4%. Il 2020 vs 2019 registrava un decremento pari a -43,66%. Il valore % RER (2021 vs 2020): +14,92%.

Nell'ambito del completamento dell'integrazione delle agende di prenotazione nel Sistema CUP, come da indicazioni previste dalla DGR 748/2011 e delle disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019), oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, si richiede la conclusione del caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B, D, P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia).

Indicatore e target:

- Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%). Target: >= 90%.

L'AUSL di Imola nel 2021 ha raggiunto una performance pari a 91,4%.

- Numero agende pubbliche/private inserite nel sistema CUP / numero agende totali (pubbliche + private) (100%).

Tutte le agende di fornitori pubblici e privati accreditati sono inserite a CUP.

Per quanto concerne il monitoraggio sull'avvio di percorsi di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici (prestazioni erogate a distanza) come previsto dalla Circolare 2/20 (PG/2020/0342773 del 07/05/2020) si fa riferimento all'indicatore sotto riportato

Indicatore e target:

- Rendicontazione prestazioni erogate a distanza (100%).

Internamente all'AUSL di Imola è stata avviata una sperimentazione di "Telecare" sul territorio, identificando utenti target. A partire da ottobre 2021 è iniziata presso l'AUSL di Imola una sperimentazione aziendale denominata "Telecare" (determina n.447 del 30/7/2021) con l'obiettivo di verificare se il sistema di telemedicina proposto nell'ambito del Progetto risulta efficace per il monitoraggio dei pazienti cronici al fine di prevenire l'insorgenza di eventuali complicanze relative alla patologia diagnostica (incluse ospedalizzazioni). È pertanto stato attivato un gruppo di lavoro professionale per l'AUSL di Imola composto da: Infermiere Care Manager (ICM), Medico Pneumologo specialista territoriale e ospedaliero, Medico Medicina Generale (MMG) referente clinico aziendale, Medici di organizzazione Territoriale e ospedaliera,

Medico Staff governo clinico, Referente Tecnologie Informatiche di Rete, farmacista, Direttore Attività Sociosanitarie (DASS), Direzione Infermieristica delle Case della Salute (Responsabile progetto).

Per quanto riguarda la Ditta esterna sono stati coinvolti il Direttore e tecnici informatici. Nel periodo di sperimentazione (ottobre 2021 - aprile 2022) sono stati arruolati 5 pazienti ai quali è stato consegnato il Kit fornito dalla ditta. Si è pertanto assicurato un monitoraggio a 3 e 6 mesi.

In riferimento ai tempi di attesa delle prestazioni con classe di priorità B, si fa riferimento all'indicatore del NSG (D10Z) monitorato su InSiDER.

Indicatore e target:

- (**D10Z**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B - NSG. Target: $\geq 90\%$.

L'indicatore intende misurare la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità B - Breve (≤ 10 giorni). Nel 2021 il dato riferito all'AUSL di Imola risulta pari all'87,51%, in decremento rispetto al 2020 (93,59%). Il valore medio RER 2021 risulta pari a 83,35%.

Risultati 2021

L'AUSL di Imola ha mantenuto l'impegno di garantire tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso l'utilizzo sistematico degli strumenti indicati a livello regionale (DGR 1056/15). Anche per il 2021, come per il 2020, nonostante le difficoltà conseguenti la situazione pandemica, si è mantenuto l'impegno relativo:

- Al miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva (corretta indicazione sul quesito diagnostico, nota per condizione/indicazione e classe di priorità) per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali anche in applicazione del DPCM sui LEA del 12/1/2017. In particolare, si è definito un elenco di prestazioni e di relativi appropriati quesiti di prescrizione, condivisi fra specialisti e MMG.
- All'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti (rispetto al totale delle prescrizioni) che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.

Nell'ambito dell'appropriatezza prescrittiva diagnostica si riportano gli indicatori di osservazione (indici di consumo e consumi pro-capite) monitorati dal livello su piattaforma InSiDER:

- (**IND293**) Indice di consumo std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti.

Si tratta di un indicatore di governo della domanda e di appropriatezza prescrittiva; indica il fabbisogno della popolazione residente nel territorio della Azienda in termini di prestazioni specialistiche di RM della colonna e muscoloscheletriche. L'AUSL di Imola, nel 2021, riporta l'indice di consumo pari a 74,75, in incremento rispetto al 2020 (63,77). Nel 2021 il valore medio regionale risulta pari a 53,79.

- (**IND294**) Indice di consumo std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti.

Indicatore di governo della domanda e di appropriatezza prescrittiva che indica il fabbisogno della popolazione residente nel territorio in termini di prestazioni specialistiche di TAC osteoarticolari. L'AUSL di Imola, nel 2021, riporta l'indice di consumo pari a 5,54, in lieve incremento rispetto al 2020 (4,46). Nel 2021 il valore medio regionale risulta pari a 6,1.

- **(IND808)** Consumo pro-capite di prestazioni di laboratorio.

L'indicatore valuta il consumo pro-capite di prestazioni di laboratorio. Tale indicatore viene considerato una proxy dell'appropriatezza di consumo di prestazioni ambulatoriali. L'indicatore mostra, nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che al diminuire del valore aumenta la garanzia del LEA. L'Azienda, nel 2021, mostra un consumo pro-capite pari a 10.919,97, in incremento rispetto al 2020 (8.836,84), ma in linea con il valore medio regionale (10.951,51).

- **(IND809)** Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani di età ≥ 65 anni.

L'indicatore valuta il consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari e viene considerato una proxy dell'appropriatezza di consumo di prestazioni ambulatoriali. Nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia al diminuire del valore dell'indicatore aumenta la garanzia del LEA. L'AUSL di Imola evidenzia un consumo pro-capite di prestazioni RM in pazienti ≥ 65 anni pari a 37,38, in incremento rispetto al 2020 (32,86) e superiore al valore medio regionale (29,62).

Per quanto concerne i tempi di attesa che il sistema di rilevazione regionale monitora per visite ed esami diagnostici, nel 2021 si sono perseguiti gli obiettivi sotto specificati e monitorati su Piattaforma InSiDER che mettono in evidenza un sostanziale e generale decremento in particolare per i primi accessi alle visite, conseguenza della situazione contingente venutasi a creare causa l'emergenza pandemica.

Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale). Target: $\geq 90\%$.

- **(IND319)** Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg.

AUSL Imola: 2021 54,2% vs 2020 75,04%. Media regionale: 2021 81,92% vs 2020 86,58%.

- **(IND320)** Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg.

AUSL Imola: 2021 89,24% vs 2020 93,06% %. Media regionale: 2021 93,44% vs 2020 96,88%.

Per quanto concerne la % prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg l'indicatore InSiDER risulta prossimo al 100%.

- **(IND795)** Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg.

AUSL Imola: 2021 99,74% vs 2020 99,82%. Media regionale: 2021 89,50% vs 2020 91,44%.

L'indicatore intende misurare la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità B - Breve (≤ 10 giorni).

- **(IND831)** % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B – NSG. (Valore di riferimento $\geq 90\%$)

AUSL di Imola: 2021 87,51% vs 2020 93,59%. Media regionale: 2021 83,35% vs 2020 82,65%.

L'indicatore che segue misura la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità D, ovvero entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per gli esami diagnostici.

- **(IND807)** Tempi di attesa ex-post: prestazioni della classe di priorità D garantite entro i tempi.

AUSL Imola: 2021 74,71% vs 2020 80,17%. Media RER: 2021 79,61% vs 2020 84,1%.

OBIETTIVO 2.9: Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Risultati 2021

Spesa Farmaceutica

La spesa farmaceutica complessiva dell'AUSL di Imola registrata a consuntivo 2021 è rappresentata nella tabella seguente con il confronto rispetto all'esercizio 2020 e alla media regionale.

La spesa complessiva (convenzionata + acquisto ospedaliero) registra un incremento del +3,9% rispetto al consuntivo 2020.

SPESA ASSISTENZA FARMACEUTICA: 2021 - 2020 A CONFRONTO

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	2020	2021	var % 2021 - 2020	var % Media RER 2021 - 2020
Farmaceutica convenzionata	€ 15.888.310	€ 15.972.036	0,5%	1,6%
Acquisto Ospedaliero (escluso ossigeno e farmaci innovativi)	€ 23.673.023	€ 25.117.116	6,1%	9,6%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	€ 39.561.333	€ 41.089.152	3,9%	
Acquisto Ospedaliero	2020	2021	var % 2021 - 2020	var % Media RER 2021 - 2020
Totale Acquisto Ospedaliero	€ 23.673.023	€ 25.117.116	6,1%	9,6%
<i>di cui</i>				
Consumi interni e Diretta ex Osp 2	€ 13.681.889	€ 15.917.355	16,3%	
DD Fascia A	€ 8.446.563	€ 9.199.761	8,9%	

Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	2020	2021	var % 2021 - 2020
Spesa netta pro capite pesata	€ 117,99	€ 118,78	€ 0,79
Media RER	€ 105,97	€ 108,03	€ 2,06
Scostamento da media regionale	€ 12,02	€ 10,75	
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	2020	2021	var % 2021 - 2020
Spesa pro capite pesata	€ 180,72	€ 187,20	3,6%
Media RER	€ 175,53	€ 183,46	4,5%
Scostamento da media regionale	€ 5,19	€ 3,74	

(Fonte dati: reportistica RER)

Farmaceutica convenzionata

In relazione alla farmaceutica convenzionata la programmazione aziendale per il 2021 prevedeva un incremento del +0,8% con un obiettivo regionale per l'anno 2021 pari ad un aumento medio del +0,1%. Il consuntivo 2021 registra un incremento della spesa convenzionata netta del +0,5% rispetto all'esercizio 2020 pari a € +83.726, a livello regionale si registra un aumento medio complessivo del +1,6%.

Sotto il profilo operativo, l'Azienda ha mantenuto il set di interventi strutturato ai fini del governo della spesa che tuttavia, anche nel corso del 2021, hanno subito un rallentamento per l'impegno aziendale nella gestione dell'emergenza da Sars Cov-2. Gli ambiti di intervento hanno riguardato:

- Il monitoraggio delle prescrizioni a livello di Nucleo di Cure Primarie (NCP) e di singolo MMG, che consente di presidiare in particolare i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale. Si richiama in tal senso l'adozione della nuova reportistica regionale.
- Incontri stabili con i MMG nell'ambito dei NCP, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali. In tale contesto si richiama il ruolo del Dipartimento Cure Primarie in raccordo con i Nuclei e i Medici di Medicina Generale con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche e/o oggetto di obiettivi regionali quali: Inibitori di pompa protonica, Antibiotici, Omega 3, Farmaci per BPCO e Vitamina D.
- L'attività di Erogazione Diretta con il consolidamento delle azioni strutturali avviate, ovvero il potenziamento della presa in carico integrata di pazienti cronici immunocompromessi/trapiantati, con BPCO – Diabete, compresa la distribuzione diretta dei farmaci anche presso le Case della Salute e le sedi internucleo, oltre alla dimissione da ricovero e da visita ambulatoriale, al fine di intervenire su margini di potenziamento dell'attività attraverso maggiore sinergia tra le parti coinvolte.
- Il mantenimento del Piano Terapeutico di AVEC (in adozione dal 2017) per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.
- La procedura aziendale "Governo clinico del farmaco" prevede la riconciliazione farmacologica in sede di ricovero e dimissione, favorendo in tal modo interventi di appropriatezza prescrittiva che si riflettono sulla gestione del paziente a livello territoriale. Quale indicatore proxy di riconciliazione della terapia ai farmaci del Prontuario regionale si richiama la misurazione della % di adesione dei consumi interni di farmaci al Prontuario regionale, attribuito a tutti i Dipartimenti ospedalieri.

Acquisto Ospedaliero di Farmaci

In relazione alla spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci la programmazione regionale prevedeva un incremento medio complessivo del +4,7% rispetto al 2020, al netto dell'ossigeno e dei farmaci innovativi. La programmazione aziendale prevedeva un aumento del +1,4% rispetto all'esercizio precedente.

Il consuntivo 2021 registrato dall'AUSL di Imola, al netto dei farmaci innovativi ed ossigeno, risulta del +6,1%, pari a € +1.444.093 rispetto al 2020, di cui:

- Consumi interni +0,6%
- Erogazione diretta fasce H-C +9,2%.
- Erogazione Diretta di fascia A +8,9%.

Si osserva un incremento della spesa nell'ambito dei consumi interni, contenuto nel +0,6%, per effetto della ripresa dell'attività programmata ordinaria in concomitanza alla gestione progressiva dell'emergenza Covid-19, mentre gli incrementi significativi sono correlati all'aumento della spesa per erogazione di farmaci rivolti a pazienti affetti da malattie rare che incidono prevalentemente nell'erogazione diretta di fascia H e in parte nell'erogazione diretta di fascia A.

Si riporta di seguito il trend di spesa per l'erogazione di farmaci correlati a pazienti affetti da malattie rare dal quale si può evincere il significativo assorbimento di spesa di tale ambito nella variazione di spesa complessiva che fra il 2021 e il 2020 registra un aumento del+16,1% pari a € +493.174.

Malattie Rare - Patologie	Fascia	Spesa annuale 2019	Spesa annuale 2020	Spesa annuale 2021	Var 2021-2020	Var %2021-2020
Malattia di Gaucher	H	€ 450.186	€ 523.268	€ 492.574	-€ 30.695	-5,87%
Malattia di Fabry	H	€ 212.223	€ 194.663	€ 220.054	€ 25.391	13,04%
Emofilia (Fascia A)	A	€ 906.457	€ 1.288.830	€ 1.572.252	€ 283.422	21,99%
Emofilia (Fascia H)	H	€ 124.132	€ 210.108	€ 203.914	-€ 6.194	-2,95%
Deficit congenito - Fibrinogeno	C	€ 104.932	€ 0	€ 75.280	€ 75.280	
Immunodeficienza primaria Ig	H	€ 92.859	€ 84.500	€ 97.857	€ 13.357	15,81%
Fibrosi cistica	A	€ 519.970	€ 691.817	€ 804.446	€ 112.629	16,28%
Altro	A-H	€ 50.868	€ 86.891	€ 106.875	€ 19.983	23,00%
TOTALE		€ 2.461.627	€ 3.080.078	€ 3.573.251	€ 493.174	16,01%

Si specifica inoltre, nell'ambito dell'Erogazione diretta di fascia A, il cui aumento complessivo rispetto al 2020 registra un +8,9%, il seguente andamento sulle varie linee di erogazione:

- In Dimissione, si osserva una significativa diminuzione pari a € -596.392,14 (-52%);
- In Distribuzione per conto, si rileva un incremento di € +651.252,75 (+28,98%) da parte delle farmacie del territorio;
- Per presa in carico pazienti, si registra un incremento di € +680.544,41 (+13,95%) nell'ambito del quale è compreso l'incremento di erogazione diretta di farmaci di fascia A per malattie rare nonché di farmaci oncologici in somministrazione per os;
- In strutture residenziali, si osserva un aumento pari a € +17.783,22 (+9,82%).

Farmaci Innovativi

Si riporta in tabella l'andamento dei farmaci innovativi oncologici (Gruppo A) e degli innovativi non oncologici la cui spesa è stata coperta da appositi finanziamenti regionali dedicati.

È altresì rappresentata la spesa per i farmaci oncologici del Gruppo B (ex innovativi) quasi interamente coperta da finanziamento regionale dedicato.

Farmaci Innovativi	Consuntivo 2020			Consuntivo 2021			Consuntivo 2020 Oncologici GRUPP B (ex innovativi)	Consuntivo 2021 Oncologici GRUPP B (ex innovativi)
	Innovativi non oncologici	Innovativi Oncologici (Gruppo A)	TOTALE 2020	Innovativi non oncologici	Innovativi Oncologici (Gruppo A)	TOTALE 2021		
Fonte dati: report RER								
Consumo lordo	€ 440.874	€ 1.033.323	€ 1.474.197	€ 736.080	€ 623.025	€ 1.359.105	€ 1.523.070	€ 985.009
Finanziamento RER	€ 441.789	€ 1.021.396	€ 1.463.185	€ 736.080	€ 623.025	€ 1.359.105	€ 1.416.859	€ 985.009
variazione consumi-fondi	-€ 915	€ 11.927	€ 11.012	€ 0	€ 0		€ 106.211	€ 0

Obiettivo 2.9.3 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

Risultati 2021

Nel 2021 l'AUSL di Imola ha proseguito l'impegno alla promozione del ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, siano essi generici o biosimilari. È stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. Si riportano di seguito gli andamenti rilevati dal monitoraggio su piattaforma InSiDER in riferimento ai consumi dei farmaci.

Inibitori di pompa protonica (PPI): nel 2021, in considerazione delle difficoltà logistico-organizzative legate al COVID, la Regione non ha proposto obiettivi specifici sugli Inibitori di pompa protonica (PPI), tuttavia si prosegue il monitoraggio in relazione all'ulteriore incremento del consumo territoriale osservato nel 2020. A questo proposito si riporta il monitoraggio dell'indicatore su piattaforma InSiDER:

- (**IND695**) Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti. Valore di riferimento < 48 DDD per 1.000 ab. pesati die.

L'AUSL di Imola nel 2021 mostra un consumo giornaliero di farmaci PPI, erogati dalle farmacie territoriali in regime convenzionale e tramite distribuzione diretta o "per conto", per 1.000 residenti, pari a 57,01 DDD per 1.000 ab. pesati die, in incremento rispetto al 2020 (53,86 DDD per 1.000 ab.). Il valore regionale 2021 risulta pari a 59,34 DDD per 1.000 ab. pesati die.

- (**IND332**) % pazienti in terapia con inibitori di pompa protonica (PPI) per più di un anno.

L'indicatore che valuta la % di pazienti in terapia con farmaci PPI per più di un anno rispetto al totale di pazienti con questa terapia, rileva per l'AUSL di Imola una percentuale pari a 44,4%, in lieve decremento rispetto al 2020 (45,51). Il valore regionale 2021 risulta pari a 40,47%.

Si riporta, inoltre, il monitoraggio su InSiDER di due indicatori osservazionali in ordine al trattamento con un iPCSK 9:

- (**IND692**) % di trattamento con un iPCSK 9 dopo terapia con statine ad alta intensità e/o ezetimibe.

L'indicatore misura la % di pazienti in trattamento con un iPCSK9 a cui sia stata prescritta, continuativamente nei 6 mesi precedenti l'inizio del farmaco, una statina ad alta intensità + ezetimibe o la sola ezetimibe. L'AUSL di Imola mostra una percentuale pari all'83,33%, in significativo incremento rispetto al 2020 (42,86%). Il valore regionale 2021 risulta pari a 71,81%.

- (**IND693**) Incidenza di trattamento con un iPCSK 9.

L'indicatore misura la % di nuovi pazienti in trattamento con un iPCSK9 sul totale di pz. con età < 80 anni in trattamento continuativo con una statina ad alta intensità + ezetimibe o la sola ezetimibe (dato di incidenza). Per l'AUSL di Imola l'incidenza risulta pari a 0,94, in decremento rispetto al 2020 (1,28). L'incidenza regionale 2021 risulta pari a 3,63.

Antibiotici. Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci al fine di contrastare la diffusione delle resistenze microbiche. Si prevede il monitoraggio dell'indicatore previsto dal Nuovo Sistema di Garanzia.

- (**D14C**) Antibiotici: consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Target < 5.652.

Nel 2021 l'indicatore NSG rileva un consumo pro capite per l'AUSL di Imola pari a 3.538,01 (2020: 3.600,12) vs un consumo regionale di 3.423,46.

Omega 3. Alla luce delle attuali condizioni di rimborsabilità degli omega 3 definite nel 2019 dalla nota AIFA 13, che ne esclude l'impiego nella prevenzione cardiovascolare secondaria, si prevede un'ulteriore riduzione d'uso di questa classe di farmaci perseguendo l'obiettivo di consumo territoriale di 2,5 DDD/1000 ab die.

- **(IND794)** Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti. Target: $\leq 2,5$ DDD per 1.000 ab. pesati die.

Il dato 2021 rileva un consumo pari a 3,64 DDD per 1.000 ab. pesati die, in lieve aumento rispetto al 2020 (3,28), inferiore al consumo medio regionale pari a 4,01 DDD per 1.000 ab.

Farmaci per la cronicità. In considerazione dell'avvenuto spostamento della prescrizione dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella FANV (nota AIFA 97) e della modifica prescrittiva di alcune classi di farmaci per la BPCO (LABA/LAMA) e per il diabete (incretine e gliflozine) verso la medicina di base, nel corso del 2021, l'Azienda non ha attuato la formazione verso i Medici di medicina generale, programmandola per il 2022.

Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente/esclusivamente ospedaliera, è richiesta l'adesione ai risultati di gara, ed è richiesta una specifica attenzione per le classi di farmaci a maggior rischio di inappropriatezza e di seguito elencate:

Antibiotici. Riguardo al monitoraggio dell'uso intraospedaliero di alcuni nuovi antibiotici per il trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti inseriti nelle liste della classificazione AWaRe dell'OMS come farmaci "reserved", per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee, si è proceduto come segue: l'accesso a queste nuove molecole è possibile solamente su consulenza e prescrizione dello specialista infettivologo. Le schede di prescrizione vengono valutate dal farmacista e poi conservate per eventuali elaborazioni successive.

Antidiabetici. Nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a. Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.

- **(IND903)** % di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a) Target $\geq 40\%$. L'AUSL di Imola presenta una percentuale pari a 20,27%, inferiore al target regionale. Il valore medio percentuale RER risulta pari a 40,67%.
- % di pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali. Target $\geq 85\%$.
- **(IND731)** % trattamento con le insuline basali a minor costo. (Target $\geq 85\%$)

La % di trattamento con insuline basali a minor costo nel 2021 risulta inferiore al target richiesto (74,93%), seppur in aumento rispetto al 2020 (66,73%). La performance regionale nel 2021 mostra un valore pari a 82,12%.

Farmaci anti VEGF. Nella scelta dei farmaci intravitreali anti VEGF, in applicazione della nota AIFA 98, privilegiare la somministrazione economicamente più vantaggiosa.

- Impiego del farmaco economicamente più vantaggioso in rapporto a tutti i farmaci antiVEGF utilizzati nei pazienti incidenti (Fonte: piattaforma AIFA). Target: $\geq 75\%$.

Per l'AUSL di Imola l'impiego del farmaco economicamente più vantaggioso è stato del 100%.

Farmaci oncologici e oncoematologici. Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi e target % di utilizzo del farmaco meno costoso.

1° Linea, ca della mammella, HER2-, RO+, avanzato/non operabile, in post menopausa: palbociclib+IA, ribociclib+IA, abemaciclib+IA (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 11195 del 01/07/2020). % utilizzo farmaco meno costoso $\geq 40\%$.

- (**IND889**) % di nuovi pazienti trattati con il farmaco con il miglior rapporto costo/opportunità fra palbociclib+IA, ribociclib+IA, abemaciclib+IA nella 1° Linea di trattamento del ca della mammella, HER2-, RO+, avanzato/non operabile, in post menopausa. (Target $\geq 50\%$).

L'AUSL di Imola nel 2021 presenta una % di nuovi pazienti pari al 50% vs un valore medio regionale pari a 47,3%.

Farmaci biologici. Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato (target) con evidenza degli esiti monitorati dal sistema InSiDER in termini di impiego di farmaci biologici sul totale del consumo.

- (**IND370**) % di consumo di eritropoietine biosimilari. (Target $\geq 90\%$)

L'indicatore riporta un esito, per l'AUSL di Imola, pari al 99,1% in miglioramento rispetto al 2020 (96,17%) ed ampiamente entro il target richiesto. Il consumo medio regionale nel 2021 è risultato pari a 97,01%.

- (**IND657**) % di consumo di infliximab biosimilare. (Target $\geq 90\%$)

Analogamente a quanto rilevato nel 2019 e 2020, tutti i pazienti in terapia endovenosa con Infliximab c/o la Reumatologia di Imola, sono stati trattati con il biosimilare (100%).

- (**IND658**) % di consumo di etanercept biosimilare. (Target $\geq 90\%$)

La percentuale di consumo di etanercept biosimilare risulta pari a 92,28% in miglioramento rispetto al 2020 (88,68%). La performance regionale nel 2021 risulta pari a 90,09%.

- (**IND777**) % di consumo di adalimumab biosimilare. (Target $\geq 90\%$)

La percentuale di consumo per l'AUSL di Imola nel 2021 risulta del 88,33%, in aumento rispetto al 2020 (79,08%). Il consumo regionale risulta del 88,68%.

- (**IND659**) % di consumo di follitropina biosimilare. (Target $\geq 65\%$)

L'indicatore mostra nel 2021 un consumo pari a 84,19%, in aumento rispetto all'anno precedente (75,1%), nel pieno rispetto del target atteso. La percentuale regionale 2021 risulta pari a 67,05%.

- **(IND778)** % pazienti trattati con trastuzumab sottocute. (Target \leq 20%)

Il prodotto sottocute, a differenza del prodotto endovena, non dispone di prodotti biosimilari che sono da preferire in quanto, a parità di efficacia terapeutica, consentono un risparmio economico. L'AUSL di Imola rileva una % pari a 0 pazienti trattati, come nel 2020, vs una media RER di 7,04% pazienti trattati.

- **(IND779)** % pazienti trattati con rituximab sottocute. (Target \leq 20%)

Il prodotto sottocute, a differenza del prodotto endovena, non dispone di prodotti biosimilari che sono da preferire in quanto, a parità di efficacia terapeutica, consentono un risparmio economico. L'AUSL di Imola come nel 2020 non rileva nel 2021 pazienti trattati con rituximab sottocute, ma esclusivamente con la forma endovenosa maggiormente costo-opportuna.

- **(IND780)** % di consumo di enoxaparina biosimilare. (Target \geq 90%).

Nel 2021 il consumo di Enoxaparina per l'AUSL di Imola pari a 99,09% risulta in miglioramento rispetto al 2020 (94,26%). A livello regionale il consumo risulta nel 2021 pari a 99,23%.

Farmaci epatite C. Tra gli schemi terapeutici a base degli antivirali diretti (DAA) disponibili, per i pazienti naive dovranno essere privilegiati per l'uso prevalente quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità.

percentuale di pazienti naive trattati con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 229). Target: \geq 85%.

- **(IND904)** % di nuovi pazienti trattati con il farmaco antivirale diretto (DAA) per epatite C meno costoso rispetto al totale dei nuovi pazienti in trattamento con DAA.

L'Azienda nel 2021 presenta una percentuale di pz trattati con il farmaco antivirale diretto (DAA) per epatite C meno costoso pari al 100%. Il valore percentuale RER 2021 risulta pari al 96,14%.

Farmaci Neurologici. L'Azienda ha garantito l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale in ordine ai farmaci per il morbo di Parkinson, utilizzando gli indicatori definiti nel documento regionale (Doc PTR n. 239).

Obiettivo 2.9.4 Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate

Risultati 2021

Durante la fase pandemica le Farmacie convenzionate sono state coinvolte, all'interno di protocolli d'intesa sottoscritti a seguito delle DGR 1272, 1840, 1940 del 2020 e 118/2021, nella realizzazione di test sierologici rapidi per la ricerca degli anticorpi anti SARS-CoV-2 e di test rapidi nasali per la rilevazione dell'antigene del coronavirus. Di conseguenza alcune attività legate all'applicazione dell'Intesa farmacie di cui alla DGR 329/2019 si sono rallentate e in parte sospese, in particolare quelle legate al colloquio con il paziente affetto da BPCO sulla gestione della propria terapia per limitare il più possibile il contatto tra le persone e contrastare la diffusione del coronavirus. Per l'anno 2021 alle Aziende sanitarie è richiesto di stimolare le Farmacie convenzionate affinché realizzino in particolare le attività rivolte al supporto ai cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del Fascicolo sanitario elettronico; pertanto, le Aziende sanitarie devono organizzare corsi di formazione rivolti ai farmacisti convenzionati mirati al rilascio delle necessarie credenziali per attivare la funzione.

- % farmacie convenzionate che hanno sviluppato la funzione di rilascio identità digitale al cittadino sul totale delle farmacie. Target \geq 60%.

Con deliberazione DG n. 83 del 30/04/2021 ad oggetto "Proroga Accordo per l'integrazione con il sistema delle farmacie del servizio di accesso alle prestazioni dell'Azienda USL di Imola - Periodo 01/01 /2021 - 30/06/2021" e n. 179 del 02/09/2021 si è provveduto a dare continuità, fino al 31 dicembre 2021, alla validità degli accordi sottoscritti con le Associazioni di Categoria delle Farmacie in tema di distribuzione di farmaci, assistenza integrativa e di "Farmacia dei servizi", ai sensi della DGR 329/2019 e DGR n. 1986/2020 e per l'effettuazione di test rapidi nasali per la rilevazione dell'antigene del Coronavirus. Di particolare rilevanza è risultato il contributo dato dalle farmacie convenzionate, pubbliche e private. Nel territorio imolese si registra una alta adesione delle farmacie all'accordo sottoscritto a livello regionale su tutte le funzioni legate alla "farmacia dei servizi". Anche per quanto riguarda la funzione di rilascio identità digitale al cittadino si registra un'adesione del 82,5%.

Per quanto riguarda l'obiettivo sulla partecipazione al progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE che potrà peraltro consentire la raccolta di sospette ADR anche nell'ambito della vaccinazione contro il coronavirus nella popolazione generale:

- % farmacie convenzionate coinvolte nel progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE sul totale delle farmacie del territorio (Fonte: portale VIGIRETE). Target \geq 66%.

L'Ausl di Imola ha contribuito a creare una rete di farmacie territoriali per aumentare e migliorare la sensibilizzazione e l'educazione della popolazione e dei farmacisti sulla possibilità e sull'importanza della segnalazione spontanea di sospette ADR. La performance dell'AUSL di Imola nel 2021 si è attestata al 60%.

Obiettivo 2.9.5 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

Risultati 2021

Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, gli obiettivi sono i seguenti:

- applicare le Raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie e in particolare – in ambito ospedaliero e territoriale - gli aspetti legati alla ricognizione/riconciliazione farmacologica al fine di consentire ai professionisti sanitari che intervengono nel percorso di cura del paziente una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente e al medico la possibilità - nell'assicurare le cure necessarie - di fare sintesi sulla terapia e rivalutarla qualora necessario.

La maggior parte dei farmaci utilizzati nell'ambito delle strutture aziendali rientra in prontuario regionale, resta tuttavia la possibilità per il clinico di prescrivere molecole extra-prontuario a fronte di adeguate motivazioni cliniche. Tali richieste vengono comunque valutate dal farmacista che laddove possibile cerca di ricondurre la prescrizione a opzioni terapeutiche del prontuario.

- garantire il necessario supporto all'individuazione dei farmaci carenti con particolare riferimento a quelli destinati alla gestione dei pazienti COVID nelle terapie intensive (curarici, anestetici, ...) in raccordo con la specifica funzione regionale.

A fronte di situazioni di carenza il farmacista garantisce sempre la continuità terapeutica individuando farmaci/dispositivi sostitutivi e proponendoli al clinico.

Obiettivo 2.9.6 Farmacovigilanza

Risultati 2021

L'AUSL di Imola ha registrato nel 2021, in linea con l'andamento regionale e nazionale, un fortissimo incremento del numero di segnalazioni di sospette ADR rispetto all'anno precedente, dovuto in massima parte alle segnalazioni di ADR da vaccino COVID, soprattutto da parte dei cittadini.

Indicatore e target:

- (**IND374**) N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL x 100.000 abitanti.

Nel 2021 il valore aziendale si attestava a 139,45 segnalazioni vs un valore regionale di 364,57. Entrambi i valori rientrano nel target atteso.

Obiettivo 2.9.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Risultati 2021

Gli acquisti e la gestione dei dispositivi medici, nel 2021, sono ovviamente stati influenzati dalla situazione epidemiologica anche se si è cercato di riprendere in certa misura l'attività chirurgica elettiva e di riprendere attività prima completamente congelate, come ad esempio tutte le attività ambulatoriali specialistiche.

La spesa rilevata dal flusso DiMe per l'anno 2021 mostra un incremento a livello regionale del +6,1% (pari a circa € 32.600.000) rispetto al 2020. Anche per la AUSL di Imola è stato registrato un incremento pari a circa € 1.000.000 (11% rispetto al 2020), circa il 50% del quale è imputabile all'acquisto di guanti monouso per uso assistenziale, il cui costo è aumentato nel corso del 2021 ed ha raggiunto quasi 10 volte il costo unitario di metà anno 2020. La restante parte di aumento è imputabile per la maggior parte alla ripresa dell'attività chirurgica ed assistenziale (es: protesica, impianti di pacemaker e defibrillatori, chirurgia generale elettiva).

2.9.7.1 Obiettivi di appropriatezza

Applicazione delle buone pratiche per il corretto utilizzo dei dispositivi medici/DPI di protezione del personale sanitario

Risultati 2021

L'acquisizione centralizzata di DM/DPI gestita nel 2020 è stata sostituita nel 2021 da convenzioni IntercentER. Le aziende si sono impegnate partecipare ai tavoli di confronto regionali e a fornire informazioni nei monitoraggi periodici al fine di facilitare una pianificazione puntuale e tempestiva ed evitare interruzioni di fornitura o acquisti a prezzi non ottimali. Al fine di garantire un utilizzo appropriato e corretto dei suddetti dispositivi è stato indicato ed attuato un percorso formativo di refresh rivolto al personale e finalizzato alla tutela della salute del professionista e al contenimento della pandemia.

Indicatore e target:

- Formazione residenziale e sul campo di refresh relativi al corretto utilizzo dei DPI (Fonte: rilevazione aziendale) per neoassunti e neo inseriti (passaggio da un servizio all'altro). Almeno tre eventi nell'anno.

È stato realizzato il corso "INDICAZIONI PER LA PROTEZIONE RIVOLTE AL COVID19 E LE PRINCIPALI RACCOMANDAZIONI PER LA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA", dedicato prevalentemente ai neoassunti e che ha registrato n. 155 partecipanti.

Inoltre, è stata promossa la formazione FAD disponibile sul portale regionale E-LLABER "Indicazioni per la prevenzione della Trasmissione COVID-19" a cui hanno partecipato n. 9 dipendenti. Sono stati organizzati n.

13 corsi BLSL dedicati ai Medici vaccinatori da arruolare presso i centri vaccinali attivati che hanno registrato n. 65 partecipazioni.

Introduzione e corretto impiego della TPN monouso

Indicatore e target:

- Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa per dispositivi TPN, da parte delle aziende aderenti alla convenzione (Fonte: flusso DiMe). Target: 100%.

Il target si ritiene raggiunto al 100%: in azienda non vengono utilizzati dispositivi TPN monouso.

Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT"

Indicatore e target:

- Percentuale di azioni condotte per l'anno 2021 per l'implementazione del progetto sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT, sulla base del cronoprogramma regionale (Fonte: rilevazione aziendale). Target: 100%.

Il target si ritiene raggiunto al 100% in quanto viene seguita la programmazione suggerita dalla Regione: è stato costituito il gruppo di lavoro aziendale, sono stati presi i primi contatti con l'azienda fornitrice e a breve verrà effettuato il primo incontro con i vari attori coinvolti dell'AUSL di Bologna con i quali condividiamo l'afferenza al Laboratorio Unico Metropolitano.

2.9.7.2 Obiettivi di spesa

Rendicontazione nel flusso DiMe

Indicatori di osservazione:

- (**IND813**) Spesa media per paziente per protesi d'anca (Fonte: Flusso SDO e DIME).

L'AUSL di Imola presenta nel 2021 una spesa media per pz pari a € 1.830,01 in aumento rispetto al 2020 (€ 1.762,74 e inferiore al valore medio RER 2021 pari a € 1.923,1).

- (**IND814**) Spesa media per paziente per pacemaker (Fonte: Flusso SDO e DIME).

L'AUSL di Imola presenta nel 2021 una spesa media per pz pari a € 997,01 in significativo decremento rispetto al 2020 (€ 1.380,69) ed inferiore al valore medio RER 2021 pari a € 1.219,47.

- (**IND815**) Spesa media per paziente per defibrillatori impiantabili (Fonte: Flusso SDO e DIME).

L'Azienda presenta nel 2021 una spesa media per pz pari a € 6.854,4 in aumento rispetto al 2020 (€ 5.168,43) ed inferiore al valore medio RER 2021 pari a € 8.116,65.

Obiettivi di tracciabilità

Indicatore e target:

Su piattaforma InSiDER in ordine al flusso consumi DiMe è disponibile solo l'aggiornato 2020 (dato 2021 non disponibile):

- (**IND363**) Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico). Target: $\geq 90\%$.

Per l'AUSL di Imola il tasso 2020 risulta pari a 88,57 in decremento rispetto al 2019 (98,47).

- (**IND713**) Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico). Target: $\geq 40\%$.

L'AUSL di Imola mostra un tasso 2020 pari al 99,14% in incremento (2019: 89,5).

OBIETTIVO 2.10: Salute Mentale, Dipendenze Patologiche

Risultati 2021

L'Azienda ha garantito i servizi di salute mentale e dipendenze patologiche rispettando gli obiettivi previsti dalla normativa regionale e nazionale e monitorati attraverso gli indicatori di SIVER. Particolare attenzione è stata posta alle seguenti aree di attività.

Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie

Gli interventi psicologici nel contesto delle Case della salute o a supporto dei Nuclei di cure primarie psicologia delle cure primarie hanno assunto particolare rilevanza nel corso della pandemia Covid 19.

Indicatore e target:

- Incremento delle attività della psicologia nelle cure primarie in almeno 1 ulteriore Casa della salute o Nucleo delle cure primarie rispetto a quanto attivo nel 2020.

Le attività di psicologia aziendale fanno capo al Programma di psicologia clinica e di comunità che unisce funzionalmente gli psicologi presenti nei vari dipartimenti. Gli interventi psicologici di supporto, nel corso della situazione di emergenza per la pandemia Covid 19, sono stati attuati sia nel 2020 e sia successivamente nel 2021. Da novembre 2020 a maggio 2021 è stato coordinato il sistema di rotazione di tutti gli psicologi dei diversi servizi per fornire le consulenze telefoniche, attraverso un numero dedicato a favore dei cittadini e degli operatori sanitari (comunicato stampa del 11/11/2020). Alcune di queste consulenze telefoniche hanno esitato in prese in carico presso i servizi (Consultorio, Psicologia Clinica Ospedaliera). Gli psicologi della Psicologia Ospedaliera e lo psicologo dell'oncologia hanno collaborato attivando un numero di telefono dedicato al sostegno degli operatori ospedalieri riattivando il supporto individuale e di gruppo per gli operatori del Pronto Soccorso, della Rianimazione e della Medicina d'Urgenza e Medicina Preventiva, nonché il supporto individuale ai pazienti Covid ricoverati in Reparto, in ECU, in Terapia Intensiva, e ove possibile anche in Rianimazione. Nelle Case della Salute di Medicina e Castel San Pietro, è stato attivato, nello stesso periodo, uno sportello per il supporto psicologico anche agli operatori delle USCA che facevano assistenza domiciliare ai pazienti Covid. Le prestazioni di tutti gli interventi psicologici sopra descritti sono state raccolte e inserite nel file predisposto dalla Regione, nelle modalità richieste dalla Direzione Regionale del Programma di Psicologia Clinica e di Comunità. L'incremento delle attività di psicologia delle Cure Primarie si è evidenziato in particolare all'interno della Casa della Salute di Medicina attraverso la presa in carico di adolescenti e giovani adulti, supportati dalla presenza di ore destinate a queste fasce d'età. Le prestazioni psicologiche sono state erogate dal Consultorio Familiare, presso lo Spazio Giovani e lo Spazio Giovani Adulti.

Per quanto attiene la componente della attività svolta dagli psicologi del DSMDP si sono mantenute le attività cliniche individuali e di gruppo per gli utenti afferenti dal Circondario Imolese.

Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni

Con la DGR 1444/2020 è stato avviato un percorso volto alla qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni, per prevenire l'allontanamento dei minorenni dalla famiglia ove possibile, potenziare il sistema di valutazione e gestione delle situazioni di potenziale pregiudizio per il minore, migliorare ed integrare il

sistema di raccolta dei dati e delle informazioni, potenziare un approccio integrato per la tutela dei minori. Nel corso del 2021 è stato richiesto di concordare con gli Enti locali del proprio territorio, in sede di Conferenza territoriale sociale e sanitaria, le modalità di attivazione dell'equipe di secondo livello, e predisporre le procedure per il reclutamento di personale.

Indicatore e target:

- Sottoscrizione di accordo di programma in CTSS.

Alle riunioni in CTSS ha partecipato esclusivamente il Direttore DASS, consultandosi con i referenti della UOC NPPIA. Si è quindi costituita una equipe "Tutela" di II livello attraverso l'implementazione dell'equipe metropolitana (Centro "Il Faro") con contributo economico da parte della nostra Azienda a copertura di 11 ore di neuropsichiatra del Centro. Da parte dell'AUSL di Imola è stato recepito l'Accordo metropolitano per la costituzione dell'equipe di 2° livello "Il Faro" con Deliberazione n. 89 del 12/04/2022 ad oggetto "Presa d'atto e recepimento dell'accordo Metropolitano per la costituzione dell'equipe di secondo livello "IL Faro" nell'ambito territoriale di Bologna. Assunzione spese anno 2022".

Avvio della cartella CURE per i Centri di Salute Mentale adulti e Telemedicina per tutti i Servizi del DSM-DP

Con Determinazione 44/2019 Intercenter è stato avviato il progetto per la costruzione della cartella sociosanitaria CURE (Cartella Unica Regionale Elettronica) del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche. La cartella è stata collaudata per i Servizi di Salute mentale adulti e per la funzione di Telemedicina ed è stata già avviata presso il Centro di Salute Mentale adulti della Regione per la gestione della documentazione sanitaria, mentre la funzione di Telemedicina, fornita sempre attraverso la stessa cartella CURE, dovrà essere avviata in tutti i Servizi del DM-DP (Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Dipendenze patologiche e Centri di salute mentale adulti).

Indicatore e target:

- Avvio della cartella CURE per i CSM
- Avvio Telemedicina in tutte le UO del DSM-DP

(Fonte: verbali di collaudo e rilevazione specifica regionale sulle televisite).

La cartella informatizzata CURE è stata collaudata nel 2020: è stata avviata per la gestione completa (abolendo il cartaceo) della documentazione sanitaria, presso il Centro di Salute Mentale dell'AUSL di Imola, come primo sperimentatore regionale nel settembre 2020. In seguito, è stata avviata, entro luglio 2021, in tutti i CSM regionali (con il supporto all'avvio sempre anche del referente del Sistema informativo del DSMDP di Imola). L'avvio della cartella CURE per i CSM: 100% (settembre 2020), come da verbali di collaudo nella relazione semestrale (Fonte: verbali di collaudo).

A partire da novembre 2021 la cartella CURE è stata avviata, come previsto dalla Regione, anche presso la UOCNPPIA dell'AUSL di Imola, compresa la possibilità di effettuare colloqui a distanza con assistiti e consulti tra professionisti. Si è tuttavia condiviso (anche in riunione di budget) che non risulta al momento uno strumento utile per il servizio di NPPIA, se non in casi eccezionali (collocamenti in comunità molto lontane, genitori separati che abitano in località diverse, pazienti o loro parenti in quarantena); al momento viene pertanto utilizzata in questo ambito in misura ridotta.

In generale, la funzione di Telemedicina è stata avviata fin da subito, tramite il software CURE, in tutti i Servizi del DSMDP Imola (abilitandone all'uso, a partire da metà dicembre 2020, in concomitanza con la formazione online della Regione ad essa dedicata, tutto il personale DSMDP, compresi i Servizi che allora non usavano ancora la cartella informatizzata). In riferimento all'indicatore sull'avvio della Telemedicina in tutte le UO del DSM-DP: 100% (dicembre 2020), si rinvia alla rilevazione della Regione (Fonte: rilevazione specifica regionale sulle televiste). La rendicontazione sull'utilizzo delle "Televiste" con gli assistiti e dei "Teleconsulti" tra professionisti è prevista direttamente dalla Regione. Si segnala che alcuni problemi tecnici legati alla nuova piattaforma Telemedicina (che hanno spesso costretto a ritornare all'uso delle piattaforme non criptate come Lifesize, Skype, WhatsApp ecc. usate in precedenza durante l'emergenza COVID19) sono stati risolti solo a inizio 2022, in seguito alla messa a disposizione anche di un *help desk* dedicato ai professionisti da parte della ditta produttrice del software (mentre per i problemi tecnici, lato assistiti, risponde Lepida tramite il numero verde della Regione).

Monitoraggio indicatore previsto da Nuovo Sistema di Garanzia

Indicatore e target:

- (**IND234**) % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria. Target \leq 6%.

L'AUSL di Imola registra una % pari a 6,15% in incremento rispetto al 2020 (5,6%) e quasi in linea con il target richiesto. La media regionale registra nel 2021 un 6,66% (valore RER 2020: 5,86%).

Analizzando i re-ricoveri in Psichiatria nell'arco da 8 a 30 giorni dalla dimissione, risultano i seguenti dati: aumento dal 2019 (4,72) al 2020 (7,18), superando di poco la media RER 2020: 6,38. Attualmente non sono a disposizione i dati SIVER 2021 per una analisi comparativa a livello regionale.

Su 290 ricoveri totali nel SPDC Imola nel 2021, 52 sono stati gli episodi di re-ricovero entro 8-30 giorni, che hanno riguardato n. 22 persone (su 204 persone ricoverate in totale).

L'età media di questo sottogruppo è di 35,34 anni, lievemente inferiore all'età media di tutti i ricoverati (42,3). Le diagnosi prevalenti nel sottogruppo sono psicosi D. di personalità, anche con abuso di sostanze.

In quasi tutti i casi, salvo un esordio psicotico in età avanzata, si tratta di casi complessi con interventi molteplici, talvolta anche sul piano sociale, e per molti di loro il progetto terapeutico-riabilitativo aveva già in atto o prevedeva un inserimento in strutture residenziali.

Il reingresso tra 7 e 30 giorni deve portare a riflettere sulle pratiche territoriali, del CSM in particolare, e non può essere trascurata l'assenza di due medici, uno in SPDC e l'altra in CSM, che hanno determinato una minore disponibilità oraria per interventi programmati. In generale vi è stata una diminuzione del numero delle prestazioni degli psichiatri. Aspetti organizzativi, aspetti sociali ed economici si intrecciano e l'analisi di questi indicatori non è agevole, al netto delle difficoltà e dei dubbi sulla predittività dei pochi indicatori rilevati per la salute mentale.

Programma psicopatologia 14 - 25

Applicazione progetto regionale "Adolescenza" (DGR 590/2013) e raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017. Attivazione nell'ambito dei servizi territoriali del Gruppo Progetto 14-25 a livello locale

aziendale trasversale alle 3 Aree del DSM-DP per azioni finalizzate a: facilitazione passaggio, valutazione e presa in cura congiunta.

Indicatore e target:

- Evidenza documentale della definizione dei componenti del Gruppo Progetto 14-25 aziendale.

Esiste da tempo una delibera regionale con i membri costituenti il gruppo. L'equipe è costituita da un componente di UOC NPJA, UOC PA, UOC DP, Consultorio ed una Assistente Sociale di ASP.

L'attività della equipe trasversale, di natura funzionale, è di analisi, discussione e supervisione.

Definizione con delibera aziendale della Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per la fascia di età 14 - 25 o rinnovo di eventuali protocolli E/U

Indicatore e target:

- Evidenza documentale della delibera con Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per 14-25.

Dal 2018, su DocWeb (applicativo aziendale per la gestione della documentazione Sistema Qualità) è registrata la procedura dipartimentale intitolata "GESTIONE DELL'EMERGENZA-URGENZA IN ADOLESCENZA".

Tra gli obiettivi posti negli ultimi due anni vi era quello di rinnovare tale procedura con una attenzione particolare alla gestione delle emergenze urgenze a livello territoriale e ospedaliero. Dopo i primi incontri avvenuti tra la fine del 2019 ed il gennaio 2020 con i colleghi del DIMO e DEA e il coinvolgimento di una Assistente Sociale di ASP, non è più stato riunito il gruppo di lavoro per l'impossibilità a partecipare dei colleghi ospedalieri, impegnati nel fronteggiamento della pandemia COVID19.

OBIETTIVO 2.12: Servizi sociosanitari per la non autosufficienza

Risultati 2021

In riferimento alla DGR 1770/2021 e alle linee di programmazione in essa contenute per l'anno 2021, l'AUSL di Imola è tenuta ad assicurare la programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA, compresi fondi nazionali, nel contesto dell'emergenza da COVID-19.

Nell'ambito del Gruppo Tecnico della Committenza, Ufficio di Piano, ASP e AUSL di Imola hanno assicurato la predisposizione di elaborati a beneficio del Comitato di Distretto per la pianificazione e programmazione delle risorse di ambito sociosanitario.

Indicatore e target:

- Rendicontazione sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA 2019, entro il 30 giugno 2021.

Regolarmente trasmessa con prot. 14726 del 10/5/2021.

- Rendicontazione delle risorse erogate nel 2020 a sostegno della riapertura dei centri diurni disabili (DGR 526/2020 e DGR 2022/2020), entro il 30 giugno 2021.

In ambito metropolitano, nel corso del mese di maggio 2020, è stato adottato un format di progetto di servizio per la riapertura dei Centri Diurni per disabili presentato ai gestori dalla Committenza, tramite video conferenza, per la riattivazione graduale dei servizi. Con Deliberazione del Comitato di Distretto n. 46 del 9/6/2020 "Approvazione linee di indirizzo per la programmazione della ripresa servizi semiresidenziali per persone con disabilità ai sensi della DGR 526/2020" si è quindi dato seguito e richiesto agli Enti Gestori di

formulare un Progetto di servizio finalizzato ad una ripresa graduale delle attività, nonché di presentare il Documento di Valutazione dei Rischi aggiornato, per una valutazione specifica da parte della Task force aziendale.

In attuazione delle DGR 526/20 e DGR 2022/20 si è riconosciuto agli Enti Gestori delle strutture diurne e occupazionali per disabili un contributo riconosciuto in ragione delle spese sostenute dai gestori dei Centri diurni e socio occupazionali per disabili in attuazione della diversa progettualità definita ed attuata a fronte dell'emergenza COVID-19, al fine di garantire una funzionalità "in sicurezza" dei Centri diurni e Socio occupazionale per disabili attraverso nuove modalità organizzative rivolte a garantire ai disabili prestazioni in forme individuali domiciliari o a distanza o rese, nel rispetto delle direttive sanitarie, negli stessi luoghi ove si svolgono normalmente i servizi, adottando specifici protocolli che definiscano tutte le misure necessarie per assicurare la massima tutela della salute di operatori ed utenti.

Inoltre, nell'ambito della prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nella rete dei servizi sociosanitari per anziani e disabili, si richiede:

- Attuazione del Piano di vaccinazione regionale nei servizi sociosanitari: utenti vaccinati nei servizi residenziali e semi residenziali per anziani e disabili al 30 giugno 2021. Target: $\geq 90\%$.

Nell'emergenza di procedere alla vaccinazione massiva degli ospiti delle strutture sociosanitarie, compatibilmente con l'ordine di priorità definito dalla Regione (prima gli ospiti di Cra e case di riposo per anziani, a seguire gli ospiti di strutture per disabili) e condizionati dalla disponibilità di vaccini non sempre ottimale, non si è costruito un monitoraggio temporale della copertura vaccinale. Si conferma che il sociosanitario è stato considerato fra i setting prioritari e che i rifiuti vaccinali di persone già inserite nelle strutture residenziali sono stati eventi rari (mediamente non più di un ospite per struttura residenziale). A comprova parziale del raggiungimento dell'obiettivo indicato si fa riferimento ad un report regionale inviato con e-mail dalla stessa Dir. Gen. Cura della Persona, Salute e Welfare regionale alle Direzioni Generali in data 2/8/2021, nella quale è allegato un report che indica la copertura vaccinale superiore al 100% in Cra/RSA.

Il sostegno per le persone anziane e disabili ed i loro caregiver, in collaborazione con gli Enti Locali, con particolare attenzione ai bisogni conseguenti alla emergenza da COVID-19 ed al sostegno alla domiciliarità, prevede:

- Rendicontazione interventi e utenti inseriti nei Programmi per il "Dopo di Noi" L.112/16 al 31.12.2020. Entro il 30 giugno 2021.

Gli uffici amministrativi del Distretto hanno regolarmente trasmesso la rendicontazione degli interventi nei termini richiesti. Il dato relativo agli utenti è stato fornito da ASP Circondario Imolese che è stato individuato quale soggetto attuatore della Programmazione del Fondo.

- Rendicontazione utilizzo Fondo Caregiver in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al caregiver in ambito domiciliare", secondo le tempistiche regionali.

La relazione è stata regolarmente trasmessa, seppur con alcune settimane di ritardo rispetto alla data indicata, per permettere ai Servizi di Contabilità aziendali di completare la lavorazione delle fatture inerenti tale fondo e fornire così un dato economico corretto (prot. 6254 del 17/2/2022).

Per quanto concerne il recepimento di schede e strumenti per il riconoscimento e il sostegno del Caregiver familiare, di cui alla determinazione n. 15465 del 10/09/2020, si richiede:

- Evidenza diffusione scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" in ambito Distrettuale.
- Evidenza di utilizzo "sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati attivati/aggiornati nel 2021. Target almeno 20% progetti personalizzati redatti nel 2021.

Il Comitato di Distretto ha formalizzato la programmazione per l'uso delle risorse per l'anno 2021 con le proprie delibere n. 33 del 23/3/21, n. 142 del 26/10/21 e n. 183 del 14/12/21, assicurando in tal modo l'utilizzo quasi totale del fondo assegnato. La raccolta della scheda di autodichiarazione dei care giver, la somministrazione della scheda ZARIT BUR-DEN INTERVIEW e la compilazione del progetto personalizzato attraverso la "Sezione Caregiver familiare" è stata avviata da parte di ASP nel corso 2021.

Il servizio sociale territoriale ha proceduto con la compilazione delle suddette schede in modo cartaceo e attraverso i contatti diretti (colloquio, visita domiciliare, videochiamata, telefonata) che gli operatori sociali hanno avuto con i care giver in carico nello svolgimento del quotidiano lavoro sociale, avendo cura di considerare in via prioritaria le situazioni maggiormente gravose, in particolare per quanto concerne la compilazione della scheda Zarit e del progetto personalizzato a favore del caregiver. Tale lavoro è da considerarsi pertanto un "work in progress" in quanto le famiglie intercettate fino ad oggi con le schede non rappresentano la totalità dei caregiver in carico ad ASP. La mancanza di un sistema informatizzato rende complesse delle valutazioni percentuali. In valori assoluti: dichiarazione sostitutiva del caregiver: 212 schede; somministrazione scheda Zarit: 50 schede.

L'AUSL di Imola garantisce inoltre il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale.

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

Nel 2021 il valore percentuale si attesta al 39,6% in incremento rispetto al 2020 (37,53%). Il valore medio regionale 2021 risulta pari a 38,86.

Nel 2021 è stata prevista la realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale, così come disposto dalla DGR 159/2019:

- Adozione formale PDTA interaziendale secondo i documenti aziendali pubblicati.

Nel 2021 il gruppo aziendale per la elaborazione e formalizzazione del PDTA Demenze ha svolto tre incontri nei quali si provveduto ai lavori di esame del documento. Il PDTA Demenze così elaborato vedrà la formalizzazione nel primo semestre 2022.

Si richiede inoltre l'adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte della Azienda per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza):

- Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda. Target: $\geq 70\%$.

In sede di UVGM per la classificazione della gravità della demenza è stata adottata la scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte della Azienda che la ha applicata su oltre il 70% dei pazienti presi incarico.

Si rimanda anche a quanto riportato nel Capitolo 5, paragrafo "GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA".

9.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA

OBIETTIVO 3.1: Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Risultati 2021

Gli atti di programmazione regionale prevedono il completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal DM Salute n. 70/2015".

Con DGR 677 del 15.06.2020 è stato approvato il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, ai sensi dell'art. 2 del Decreto-legge n. 34 del 19.05.2020, convertito dalla Legge 77 del 17.07.2020 (cosiddetto Decreto Rilancio) e sulla base delle linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera trasmesse dal Ministero della Salute (circolare n. 0011254 del 29.05.2020). Tali linee di indirizzo prevedevano l'adeguamento dei Posti letto di terapia intensiva e semintensiva e l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso.

In riferimento a ciò l'Azienda ha approvato con Deliberazione n. 192 del 23 ottobre 2020 il "Piano di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera dell'Emilia-Romagna, di cui all'art. 2, del DL 19 maggio 2020, n. 34 - Approvazione degli studi di fattibilità degli interventi previsti dall'AUSL di Imola", che ha visto nel 2021 la realizzazione dei seguenti interventi strutturali:

- Realizzazione di n. 2 Ambulatori per Infettivi, n. 2 PL in OBI per infettivi con filtro, percorsi di accesso, anche con mezzi di soccorso, e attesa dedicati COVID.
- Realizzazione di n. 4 posti di Semi Intensiva/UTIC per pazienti infetti con adeguamento dei box con filtro e impianti.
- Realizzazione di n. 4 PL di Semi Intensiva con spazi di pertinenza in Medicina d'Urgenza – Impianti.

Ai fini di realizzare un sistema di governo e coordinamento a livello Metropolitano degli ambiti correlati alle malattie infettive, l'AUSL di Imola ha aderito con Deliberazione 222/2021, recependo l'Atto di Intesa tra Alma Mater Studiorum – UNIBO, IRCCS-AOU Bologna, AUSL Bologna, IOR.

Anche nel 2021 l'Azienda ha dovuto fronteggiare i periodi di maggiore picco di casi da Sars-Cov-2, introducendo delle riorganizzazioni e rimodulazioni nella distribuzione della dotazione di Poti Letto nei Dipartimenti ospedalieri del Presidio di Imola. Si riporta di seguito la dotazione al 31/12/2022 a confronto con la dotazione al 31/12/2020.

Posti Letto	31/12/2020	31/12/2021
PL ordinari	335	336
PL Day Hospital	6	7
PL Day Surgery	12	8
Totale	353	351

Al 31/12/2021 si conferma una dotazione PL ordinari, con l'incremento di 1 PL, rilevata al 31/12/2020. I PL di Day Hospital si confermano, con un PL in più rispetto al 2020, attribuito alla Terapia del dolore (nuova codifica 96), raggiungendo una dotazione di n. 2 PL in ottemperanza al DM 21/11/2018. I PL Day Surgery mostrano invece un decremento di n. 4 PL di cui, un PL della Breast Unit che dal 1° trimestre 2022 è passato all'AOSP di Bologna e n. 3 PL DS di Ortopedia, Oculistica e Otorino, presso Castel San Pietro Terme, per effetto della minore programmazione chirurgica in conseguenza delle criticità di personale medico anestesista ed infermieristico nelle sale operatorie.

OBIETTIVO 3.2: Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

Risultati 2021

L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance). Un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) favorisce anche un miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS.

Indicatore e target:

Su piattaforma InSiDER l'indicatore viene monitorato:

- (**IND872**) Indice comparativo di performance (ICP). Il Valore di riferimento viene individuato nel range da 0,9 a 1,26.

Nel 2020 l'AUSL di Imola mostrava un indice pari a 1,19; nel 2021 l'ICP complessivo aziendale risulta pari a 1,23.

- (**IND841**) Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) std per 1.000 residenti – NSG. Target: minore di 140 per 1.000 abitanti.

Nel 2020 il tasso risultava pari a 110,42. Nel 2021 il tasso risulta pari a 115,88, in linea con il tasso medio regionale (115,45).

- (**IND843**) Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario – NSG. Target: < 0,18.

Nel 2019 l'AUSL di Imola presentava un valore pari a 0,19 in netto miglioramento rispetto agli anni precedenti ed entro lo standard regionale. Nel 2020 l'indicatore rileva un rapporto pari a 0,16 in linea con il dato medio regionale (0,15). Nel 2021 il rapporto risulta pari a 0,15, come il valore medio RER (0,15).

- (**IND271**) Proporzioni colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni. Target: >= 75%.

Nel 2021 la percentuale per l'AUSL di Imola risulta pari al 74,26%, in incremento rispetto al 2020 che si attestava al 72,09%. Il valore medio regionale 2021 risulta pari a 83,23%.

- (**H13C**) % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario – NSG. Target: >= 80%.

L'AUSL di Imola nel 2021 mostra un 89,8% in linea con il 2020 (89,15%). La % media regionale 2021 risulta del 73,77%.

- (**H17C**) % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - NSG. Target: <= 15%.

Nel 2021, l'AUSL di Imola si attesta al 17,08%, rilevando un aumento rispetto al 2020 (16,49%). Il valore medio regionale 2021 risulta pari a 14,97%.

Controlli Sanitari esterni e interni

Nell'ambito di quanto contenuto nella Determina DGCPWS n. 16605 del 28/09/2020 (Piano Annuale dei Controlli 2020, cosiddetto PAC), con specifico riferimento al rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo ivi indicata, si richiede una particolare attenzione al completamento delle informazioni riguardanti i controlli sanitari nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e alla rendicontazione semestrale dell'attività di controllo sanitario. Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni ed esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatazza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA). I controlli sanitari andranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020.

Indicatore e target:

- Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatazza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017. Target: \geq al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura.

Nel corso del 2021 il Servizio Informativo regionale ha selezionato n. 291 casi di ricoveri con DRG Potenzialmente Inappropriato: è stata effettuata la verifica SDO – Cartella Clinica in 72 casi, pari al 24% del campione selezionato.

Codifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera

La DGR di programmazione richiede di dare applicazione alle indicazioni contenute nel DM 28/10/2020 dal titolo: "Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere in conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del 18 dicembre 2008", favorendone al massimo l'immediata implementazione.

A seguito delle indicazioni del D.M. 28.10.2020 ricevute in data 03.02.2021, le azioni messe in atto sono state le seguenti:

- Implementazione dei nuovi codici di diagnosi nel programma Ricoveri e nella Banca dati B.O. in collaborazione con i referenti del T.I.R. con aggiornamento del software Grouper per la simulazione del calcolo DRG.
- A seguito degli aggiornamenti software, trasmissione in e-mail ai Medici della nota ministeriale e di uno schema sintetico dei nuovi codici da utilizzare, in data 04.03.2021.
- Trasmissione in e-mail ai Medici, delle F.A.Q. predisposte dalla RER inerenti la codifica COVID19, in data 12.03.2021; invii successivi dei relativi aggiornamenti in corso d'anno.
- Verifica e correzione del totale delle SDO riportanti codifica COVID19 dell'anno 2020; verifica anche in corso d'anno delle SDO con codifica errata o dubbia, per un totale n. 464 SDO sottoposte al controllo ed eventuale modifica. Il controllo è inteso come verifica della congruità SDO – Cartella Clinica (appropriatezza di codifica).

OBIETTIVO 3.3: Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

Risultati 2021

L'attività aziendale a livello ospedaliero, a partire dal 2020, è stata fortemente caratterizzata dalla gestione dell'emergenza da SARS COV-2 a fronte della quale l'Azienda ha proceduto, sin dalla prima fase, a modifiche radicali del proprio assetto organizzativo con riflessi su tutta l'ordinaria attività. La Regione, con DGR 404 del 27.04.2020, aveva disposto il riavvio graduale delle attività sanitarie sospese, vale a dire le attività di ricovero programmato non ulteriormente procrastinabile in relazione alla classe di priorità dell'intervento, alla patologia (casistica oncologica) e alla condizione clinica del paziente. In applicazione alla DGR 404/2020 è stato elaborato un Programma di riavvio dell'attività ordinaria, al fine di recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico.

La Direzione Sanitaria aziendale con nota prot. 33932 del 28/11/2020 ha disposto l'attivazione del Gruppo di Lavoro (GdL) per la programmazione chirurgica nel periodo di emergenza Covid-19, con incontri a cadenza settimanale in modalità Video Conferenza con i Direttori del Dipartimento Chirurgico per procedere alla puntuale definizione della programmazione operatoria della settimana successiva, in base alla disponibilità di sedute operatorie e PL. Il GdL è presieduto dal Direttore di Dipartimento Chirurgico che puntualmente riferisce gli esiti degli incontri all'Unità di Crisi aziendale, di cui è membro, restituendo al GdL le indicazioni dell'Unità di Crisi. A seguito dell'attribuzione di parte dell'area di degenza della piattaforma chirurgica (corpo degenze) alle Unità operative del Dipartimento Medico interessate da ricoveri di pazienti con patologia COVID-19, si è proceduto alla riassegnazione dei posti letto residui e, conseguentemente, alla riduzione/rimodulazione (da regime ordinario a regime diurno) delle sedute operatorie programmate.

L'Azienda ha proceduto a tale riorganizzazione salvaguardando innanzitutto i ricoveri in lista d'attesa con priorità in classe A, con particolare attenzione alle patologie oncologiche e tempo dipendenti, e ulteriori ricoveri programmati ritenuti non procrastinabili, in base alla consistenza delle liste d'attesa e ai casi fuori tempo, garantendo nel mentre i ricoveri urgenti da PS.

Il perdurare dell'emergenza pandemica nel 2021 ha determinato, in alcune circostanze di iperafflusso in ospedale dei pazienti con COVID-19, la necessità di ridurre o sospendere le attività chirurgiche programmate procrastinabili, garantendo in ogni caso l'erogazione dei ricoveri urgenti, per patologie in classe A e tempo-dipendenti. Tenuto conto di quanto premesso e sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021), a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, è stato comunque garantito 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).

Monitoraggio retrospettivo. Relativamente agli interventi monitorati, la performance complessiva aziendale per l'anno 2021 rispetto ai tempi di attesa si è attestata su un dato pari al 55,70% rispetto al 76,60% dell'anno 2020, mentre l'andamento dei ricoveri ha visto una diminuzione del 30,7% dei volumi rispetto allo stesso periodo del 2020 (fonte ReportERHome).

Analizzando i dati relativi ai macro-gruppi degli interventi monitorati 2021 vs 2020:

- Per la chirurgia oncologica risulta un dato del 89,4% contro 93,85% (con diminuzione dei volumi del -62,6%).
- Per la protesi d'anca un dato di 27,50% contro 73,33% (con un aumento dei volumi del +33,33%).
- Per la cardiologia si registra un dato del 100% contro l'80,85% (con una diminuzione dei volumi del -24,11%).
- Per la chirurgia generale si rileva un dato pari al 26,52% contro il precedente 64,07% (con una diminuzione dei volumi del -21,65%).
- Per il gruppo altri interventi (che include la biopsia percutanea del fegato e la tonsillectomia) un 41,82% contro 60,66% (con una riduzione dei volumi del -9,84%).

L'analisi di dettaglio della performance per tipologia di intervento oncologico (classe A) è di seguito riportata:

- Tumore prostata: 84,6%
- Tumore colon: 92,3%
- Tumore retto: 100%
- Tumore utero: 100%
- Tumore tiroide: 75%.

Monitoraggio prospettico. Di seguito i risultati del monitoraggio prospettico da SIGLA 2.0 al 31/12/2021, che riguarda tutti gli interventi chirurgici programmati previsti dal nomenclatore regionale e non soltanto gli interventi monitorati a livello nazionale (fonte ReportERHome).

Posizioni SIGLA in tempo rispetto alla classe di priorità dell'AUSL di Imola:

- Classe A 90,38%
- Classe B 45,95%
- Classe C 41,68%
- Classe D 40,78%.

I dati rappresentati dimostrano l'aderenza delle UO del Dipartimento chirurgico alle indicazioni fornite dalla Direzione Sanitaria in merito alle priorità di trattamento in corso di emergenza Pandemica (priorità per classi A oncologiche entro 30gg, avvio recupero a partire dalle classi B scadute e trattamento dei casi improcrastinabili; è sempre stato garantito il trattamento delle urgenze/emergenze). Le UO del Dipartimento chirurgico sono sempre state supportate nel governo delle criticità legate a carenze di PL e offerta di ore di sala operatoria dal GdL multidisciplinare/multiprofessionale costituente la "Cabina di regia della programmazione chirurgica".

L'attuazione del piano operativo di recupero degli interventi chirurgici rinviati durante il 2020, a causa della Pandemia Covid-19, nel corso dell'anno 2021 non ha visto pieno sviluppo, determinando un rallentamento nella ripresa dei volumi di produzione, a causa di importanti e seguitanti criticità nella dotazione e reclutamento di risorse anestesilogiche e infermieristiche dedicate alle attività del Blocco Operatorio.

Si aggiunge a quanto sopra l'importante impatto sulla dotazione di posti letto a disposizione del Dipartimento Chirurgico (fino a -43 PL nel corso dei picchi pandemici) determinato dalla necessità di riassegnare le risorse al Dipartimento Medico-Area Covid.

Nella seguente tabella sono indicate le performance 2021 monitorate su piattaforma InSiDER dell'AUSL di Imola in merito ai tempi di attesa per ricoveri chirurgici programmati.

INDICATORE	TARGET	2019	2020	2021	RER 2021
Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO (Riferimento InSiDER)					
(IND765) Per i tumori: casi entro 30gg	≥90%	99,06%	93,85%	89,04%	77,71%
(IND766) Per le protesi d'anca: casi entro 180gg	≥90%	85,11%	73,33%	29,27%	83,65%
(IND767) Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: casi entro la classe di priorità assegnata	≥90%	93,9%	69,05%	54,55%	75,29%

In riferimento agli indicatori sull'appropriatezza chirurgica oggetto di monitoraggio su piattaforma InSiDER, si riporta in tabella il dato 2021 a confronto con il dato RER e l'anno precedente.

N.RO IND	Appropriatezza chirurgica	2020	2021	RER 2021
IND110	Tasso std di ospedalizzazione per interventi di tonsillectomia x 100.000 residenti	134,76	155,78	127,67
IND116	Tasso std di ospedalizzazione per interventi di stripping vene x 100.000 residenti	67,05	55,15	101,26
IND121	% di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici - ricovero ordinario	17,65%	19,51%	11,25%
IND125	% di ricoveri in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	59,75%	65,38	58,3

Con specifico riferimento al coinvolgimento delle strutture private accreditate, sulla scorta di quanto previsto dalla nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020 recante "Avvio progettualità per la garanzia dei tempi di attesa ed il recupero della mobilità extra-regionale," la Direzione Generale dell' Azienda USL di Imola ha sviluppato una specifica progettualità, in accordo con i produttori privati accreditati, finalizzata a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale.

In particolare, da aprile a dicembre 2021, per recupero dei tempi di attesa e garanzia delle classi A oncologiche, si è dato avvio all'accordo di collaborazione con la struttura privata San Pier Damiano Hospital di Faenza per l'utilizzo della piattaforma chirurgica con invio presso detta sede dei professionisti dell'AUSL di Imola. La Direzione Sanitaria ha declinato i percorsi operativi per la realizzazione del progetto.

Le discipline coinvolte sono state l'Urologia e la Chirurgia Generale per l'effettuazione di interventi di medio-bassa complessità, principalmente oncologici per l'Urologia. Tale progettualità sarà implementata anche nell'anno 2022.

Nel 2021 è stata garantita la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA, attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico.

- La completezza del flusso SIGLA mediante linkage con il flusso SDO è pari al 95,2% (fonte RER).

OBIETTIVO 3.4: Reti cliniche di rilievo regionale

Risultati 2021

Nel 2018 sono stati costituiti i Coordinamenti Regionali di Rete per le funzioni Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologica e Oncoematologica, con DGR 972/2018 e con determinazione della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare (DGCPWS) i relativi Gruppi di Lavoro.

Nel 2019 da parte dell'AUSL di Imola è stata garantita la partecipazione dei professionisti individuati ai gruppi di lavoro regionali. Il lavoro dei gruppi è stato parzialmente sospeso nel corso del 2020 a causa dell'emergenza COVID-19. Nel 2021 sono stati rinnovati i Coordinamenti Regionali di Rete per le funzioni di Cardiologia e Chirurgia Cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologia e Oncoematologia, con DGR 154/2021.

Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

Obiettivo 3.4.1 Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare

Risultati 2021

In riferimento al rispetto degli standard per il trattamento dei pazienti con infarto miocardico acuto previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e dall'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, viene richiesto dal livello regionale di applicare i contenuti previsti dalla DGR 2185/2019 "Definizione della rete della Cardiologia Interventistica Strutturale dell'Emilia-Romagna - Approvazione di indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI)" e dagli ulteriori provvedimenti normativi in materia deliberati durante l'anno.

Indicatore e target:

- Mantenimento del numero di interventi TAVI/anno - Target 2019.

L'AUSL di Imola non è sede di piattaforma chirurgica per l'effettuazione di interventi TAVI; eventuali pazienti sono centralizzati nel centro HUB di riferimento (AOU Bologna).

- Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico.

L'AUSL di Imola ha garantito la partecipazione dei propri dipendenti ai gruppi di lavoro costituiti con Determinazione n. 18381 del 12/11/2018 e s.m.i.

Obiettivo 3.4.2 Rete dei Centri Senologia

Risultati 2021

Con DGR 345/2018 è stata costituita la Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale e ne è stata definita l'organizzazione e il funzionamento. Il monitoraggio dell'attività dei Centri multidisciplinari dedicati, dotati di specifici criteri organizzativi e tecnologici per garantire un numero sufficiente di casi trattati per anno (≥ 150) a garanzia dell'efficacia e della sicurezza dell'intervento, fa parte del sistema "core" degli indicatori di valutazione del Nuovo Sistema di Garanzia (D.M. 12 marzo 2019).

Indicatore e target:

Si presentano nella tabella che segue gli indicatori monitorati relativamente all'area senologica:

Indicatore	Standard	2020	2021
(IND398) Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella	≤6,4%	3,64%	0,0%
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 80%	100%	100%
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	≥ 90%	100%	100%
% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	≥ 90%	100%	100%

L'AUSL di Imola ha attivato dal 2018 una collaborazione con AOU di Bologna per la riorganizzazione della Breast Unit di Imola all'interno della UOC interaziendale Chirurgia Generale, secondo la logica di sviluppo delle reti cliniche integrate. Questo modello ha consentito il potenziamento della Breast Unit di Imola, grazie all'acquisizione di tecniche diagnostiche e chirurgiche innovative, garantendo i requisiti previsti dalla DGR 345/2018, del PDTA aziendale "Gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella". Nell'ambito della rete, particolare attenzione è stata posta alla valutazione multidisciplinare dei casi arruolati nel PDTA, con la definizione di una specifica procedura interaziendale (P-INT 43), al fine di garantire la presenza di tutte le professionalità e discipline previste dalla normativa.

In seguito all'attivazione della rete clinica si è registrata una riduzione della mobilità passiva per interventi chirurgici per tumore maligno della mammella (il 2020 rappresenta un'eccezione in quanto, a causa dell'emergenza COVID-19, circa 30 casi sono stati trattati presso AOU Bologna su richiesta dell'AUSL di Imola). Al fine di fornire adeguata rappresentazione della produzione interaziendale e degli obiettivi posti a fronte dell'Accordo e richiesti dal NSG, si è convenuto tra le parti di procedere, a partire dal 1.1.2021, all'assunzione della titolarità delle prestazioni di degenza in capo all'UOC Interaziendale di Chirurgia Senologica dell'IRCSS AOU di Bologna, fermo restando la gestione unificata delle attività svolte presso le strutture dell'IRCCS AOU di Bologna e della AUSL di Imola.

Obiettivo 3.4.4 Rete per la Terapia del dolore

Risultati 2021

Con DGR 792/2019 è stato rivisto l'assetto della rete di terapia del dolore della regione Emilia-Romagna con l'istituzione del Centro Hub satellite piattaforma logistica Area Emilia Nord – centro coordinatore Centro Terapia Antalgica Castelfranco Emilia per l'erogazione di prestazioni antalgiche di II livello. Nel 2020 è stata ridefinita la disponibilità dei posti letto regionali dedicati alla terapia del dolore, mediante assegnazione del nuovo codice di disciplina 096. Sono state, inoltre, definite indicazioni regionali per il trattamento farmacologico e interventistico del dolore cronico da parte del gruppo di lavoro regionale.

Indicatore e target:

- % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025). Target: > 95%.

Per quanto concerne l'AUSL di Imola l'indicatore monitorato su InSiDER evidenzia quanto segue:

- **(IND725)** % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero.

La performance aziendale del 2021 è pari al 98,79%, in pieno rispetto del target, tra le migliori performance e superiore alla media regionale (88,75%), nonché in incremento rispetto al 2020 (92,1%).

- Attuazione delle Indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico emanate in corso di anno.
Target: 100%.

L'AUSL di Imola, in merito all'obiettivo, ha provveduto alla condivisione di due documenti regionali con il gruppo dell'antalgica e all'allineamento della pratica clinica aziendale alle indicazioni di appropriatezza prescrittiva inserite nei documenti.

Obiettivo 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti

Risultati 2021

In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, si richiede di garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali, riportati in tabella.

Indicatore e target:

Indicatore	InSiDER	2020	2021
Volumi IMA per struttura. Target: >= 100 casi/anno	(IND381) Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia	100%	100%
% trombolisi endovenosa. Target: > 15%	(IND664) % trombolisi in pazienti con ictus	5,92%	9,5%
% riabilitazione post-stroke codice 56. Target: > 9%	(IND716) % riabilitazione post ictus ischemico in reparto 056. L'indicatore considera il n.ro pazienti con un almeno un accesso in riabilitazione 056.	0,79%	0,0%
% casi di stroke con centralizzazione primaria. Target: > 80%	(IND717) % casi di ictus ischemico con centralizzazione primaria	99,04%	98,99%
% transiti in stroke unit. Target: > 65%	(IND718) % casi di ictus ischemico con transito in stroke unit. Per Imola è identificato come "stroke unit" il reparto codice 02601	90,79%	88,24%
Volumi PCTA. Target: > =250/anno	<u>Non applicabile</u> : AUSL di Imola non ha sala di emodinamica, le PTCA vengono effettuate in fast-track (PTCA primarie) oppure in modalità "service" c/o Villa Maria Cecilia Hospital	-	-
Volumi PTCA primarie. Target: >= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%)	<u>Non applicabile</u> : AUSL di Imola non ha sala di emodinamica, le PTCA vengono effettuate in fast-track (PTCA primarie) oppure in modalità "service" c/o Villa Maria Cecilia Hospital	-	-

I risultati degli indicatori sulle reti tempo-dipendenti sono tutti sopra target o comunque mostrano un importante miglioramento rispetto allo storico; l'unica eccezione è la "% riabilitazione post-stroke codice 56", che rimarrà sempre non monitorabile in quanto l'AUSL di Imola non ha come disciplina il cod. 036 (per i pazienti con stroke la riabilitazione è garantita in regime di riabilitazione estensiva cod. 60 oppure nel setting di cure intermedie - OsCo).

Obiettivo 3.4.6 Rete Neuroscienze

Risultati 2021

Indicatore e target:

- Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la “Malattia di Parkinson” secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d’anno. Target: 100%.

Non abbiamo ricevuto un documento con le linee di indirizzo per l’organizzazione del PDTA per la Malattia di Parkinson. A livello aziendale non era stato formalizzato un PDTA.

- Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la “Demenza giovanile” secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d’anno. Target: 100%.

L’AUSL di Imola ha attivato uno specifico gruppo di lavoro per l’adozione a livello locale del PDTA delle demenze; considerati i problemi legati alla gestione dell’emergenza COVID-19 e la difficoltà a superare importanti criticità organizzative e di organico, con inevitabile impatto sull’effettivo avvio del percorso, i lavori per la definizione del PDTA sono ancora in corso di ultimazione. Viste le difficoltà incontrate già per il PDTA demenze, e considerato l’assetto organizzativo locale dei servizi maggiormente coinvolti nei due percorsi (CDCD e Neurologia), l’AUSL di Imola arriverà alla definizione di un unico PDTA demenze, che includerà anche i pazienti con demenza a esordio precoce (EOD).

- Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS “Apnee Ostruttive nel Sonno” secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d’anno. Target: 100%.

Le linee di indirizzo regionali per l’organizzazione del PDTA OSAS (rif. DGR n. 2189 del 20/12/2021) sono state trasmesse alle Aziende in data 23/12/2021. Considerato che, di norma, i lavori per la definizione, condivisione e formalizzazione di un PDTA a livello locale richiedono diversi mesi, l’obiettivo era impossibile da raggiungere.

Obiettivo 3.4.8 Reti dei Tumori rari

Risultati 2021

Con Determine regionali (20731/2017 e 20263/2018) sono stati definiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell’adulto, costituiti dai professionisti individuati dalle Direzioni delle Aziende sanitarie della Regione. In particolare, per quanto riguarda la rete H&S dei GIST e Sarcomi viscerali ufficializzata con DGR 1439/2019, il gruppo di lavoro ha avuto il compito di definire dei criteri clinici e chirurgici per la centralizzazione dei casi di maggiore complessità al centro HUB e l’individuazione di indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete. Per quanto riguarda la rete dei Tumori cerebrali, il gruppo di lavoro ha avuto il compito di definire i nodi delle reti e di condividere l’appropriato percorso diagnostico-terapeutico attraverso la redazione del documento tecnico, da approvarsi tramite delibera regionale. L’obiettivo per tutte le Aziende sanitarie è la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e alla individuazione del percorso che garantisca il maggior beneficio per il paziente. La presa in carico per patologie tumorali, per definizione appartenenti alla classe di priorità A, viene garantita anche in presenza di iperafflusso di pazienti in ospedale a seguito di recrudescenze dell’epidemia COVID-19, con la conseguente riduzione delle attività programmate procrastinabili.

Indicatore e target

- Partecipazione al gruppo di lavoro dei tumori cerebrali per la realizzazione di quanto previsto in termini di obiettivi e tempistiche. Target: 100%.
- Partecipazione al gruppo di lavoro dei GIST e sarcomi viscerali con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete. Target: 100%.

L'Azienda ha garantito tramite un suo rappresentante la partecipazione al 100% ai lavori del tavolo del gruppo di lavoro dei tumori cerebrali e dei GIST e sarcomi viscerali per il perseguimento degli obiettivi fissati a livello regionale.

Obiettivo 3.4.9 Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP)

Risultati 2021

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

Con determina della DGCPWS n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP. L'Azienda ha mostrato particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi di CPP nelle proprie sedi, in relazione a quanto previsto dal documento di percorso regionale e lo sviluppo, anche mediante la revisione dei percorsi aziendali, di efficaci connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico.

Indicatore e target

- Individuazione dei responsabili della UVMP e del PUAP.
- Garanzia del conferimento dei dati richiesti.
- Partecipazione al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete per le CPP tramite i referenti individuati.
- Presenza di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo.

Rete locale cure palliative. Applicazione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche

In data 28.12.2018 è stato costituito il gruppo di Coordinamento della Rete delle Cure palliative Pediatriche (CPP) dell'Azienda USL di Imola coordinato dal Direttore della Pediatria dell'AUSL di Imola.

In base alla DGR 857/2019 "Provvedimenti in ordine alla definizione della Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP) dell'Emilia Romagna, in attuazione della L. n.38/2010", è stata costituita la Rete Metropolitana delle Cure Palliative Pediatriche della Provincia di Bologna con coordinamento regionale, che comprende Ospedale St. Orsola, Ospedale Maggiore, Istituto Ortopedico Rizzoli, AUSL di Imola.

Nel 2019 e nei primi mesi del 2020 si sono tenuti diversi incontri ai quali hanno partecipato 2 professionisti della Pediatria che hanno portato alla stesura del "Documento Organizzativo della rete di cure Palliative pediatriche nella provincia di Bologna", pubblicato il 30/6/2020, ratificato dalla AUSL di Imola il 2/7/2020 (Protocollo Generale n. 0018770).

In sede di tavolo metropolitano è stata chiesta e ottenuta la nomina di un coordinatore infermieristico del Servizio Domiciliare aziendale per l'interfaccia con il Responsabile del PUAP provinciale (la delibera regionale prevede un solo PUAP provinciale). Questo comporterà una maggior autonomia nella gestione dei percorsi territoriali della Azienda. La delibera regionale suddetta individua il responsabile della UVMP a livello provinciale nell'ambito del nodo Hospice.

Un medico della Pediatria ha completato il Master in "Complessità e Integrazione in Rete in Cure Palliative Pediatriche". Il coordinatore infermieristico per le CPP del territorio inizierà il master il prossimo anno.

Il 31/05/2021 è stata pubblicata la delibera della AUSL di Imola che ha sancito l'"Istituzione della rete di Cure Palliative Pediatriche e costituzione del gruppo di coordinamento" aziendale, in cui sono specificati i ruoli e i nominativi del nodo ospedale (Referente medico ospedaliero, Coordinatore infermieristico di processo CPP ospedaliero CPSE) e del nodo cure primarie/assistenza domiciliare (Referente medico CPP Direttore NPJA, Coordinatore infermieristico locale del PUAP CPSI). Nella delibera sono inoltre specificate le modalità di attivazione della UVMP per i pazienti a "bassa complessità assistenziale" e a "media e alta complessità" per la compilazione del Piano di assistenza Individuale.

La DGR 919 del 1/7/2021 ha individuato il nodo Hospice delle CPP realizzato dalla fondazione Hospice Maria Teresa Chiantore Seragnoli onlus, il centro di riferimento specialistico regionale per l'erogazione dei servizi specialistici di CPP. Tale Centro rappresenta anche la sede della UVMP di Bologna e su richiesta partecipa alle UVMP di altre sedi, fornendo supporto specialistico agli altri nodi della rete.

Il giorno 11/11/2021 si è tenuto un incontro indetto dalla Regione di ricognizione di quanto in essere nelle aziende della regione per le CPP a cui hanno partecipato il Direttore e un medico della Pediatria.

Nel 2021 si sono tenute 3 UVMP di pazienti dell'ASL di Imola con il Centro di riferimento provinciale, in ottemperanza alle direttive delle delibere RER sulle CPP.

Obiettivo 3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

Risultati 2021

La Legge 167/16 e il DM 13 ottobre 2016 hanno definito a livello nazionale un pannello per lo screening (incluso nei LEA). Con DGR 2260/18 è stata recepita la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, il centro screening deve assicurare la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.

L'AUSL di Imola, a seguito della DGR 107 del 1° febbraio 2010, offre dal 2011 a tutti i neonati lo screening metabolico allargato ad un gruppo più ampio di malattie metaboliche ereditarie rispetto alle obbligatorie previa raccolta del consenso informato da parte dei genitori a cui viene consegnato un dépliant illustrativo

sulle finalità dello screening; in caso di mancata sottoscrizione del consenso si effettua solo lo screening obbligatorio. Il test viene eseguito dalle ostetriche della Unità operativa di Ostetricia Ginecologia per i neonati del Nido o dalle infermiere della Unità operativa di Pediatria per i ricoverati in Neonatologia nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016 come descritto nell'istruzione operativa aziendale (Modalità di esecuzione test di Guthrie. doc n.6252-versione 1 del 11/05/2020). In un solo caso i genitori hanno rifiutato lo screening allargato ed è stato eseguito solo quello base. Sono stati effettuati tutti i richiami richiesti dal laboratorio di screening neonatale tramite notifica sul programma Pegaso. I genitori vengono informati da chi ha ricevuto la notifica e il prelievo viene effettuato presso la Pediatria.

Indicatore e target

In riferimento agli indicatori della DGR 1770/2021 si evidenzia di seguito:

- Percentuale di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche: 100%.
- Percentuale di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo: 100%.
- Percentuale di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016: 100%.
- Percentuale delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale: 100%.

Obiettivo 3.4.11 Screening neonatale oftalmologico

Risultati 2021

In linea con quanto previsto dalla normativa in materia di screening neonatali è stato attivato lo screening oftalmologico neonatale in tutti Punti Nascita della Regione, mediante "test del riflesso rosso".

Le aziende della Regione sono tenute a comunicare i protocolli/procedure implementati al fine di effettuare il "test riflesso rosso" a tutti i nuovi nati prima della dimissione dal Punto Nascita da parte dei pediatri/neonatologi ospedalieri e favorire l'integrazione con i pediatri di libera scelta (che devono ripetere il test nei bilanci di salute effettuati nel primo anno di vita) e gli oculisti del SSN.

L'AUSL di Imola a partire da luglio 2018 (DGR 541/2018, Procedura Aziendale, prot. 21176/2018) effettua a tutti i dimessi dal Nido e a quelli ricoverati in Neonatologia lo screening oftalmologico con ricerca del "Riflesso rosso". Nei casi dubbi o patologici il Pediatra Ospedaliero programma una valutazione di secondo livello presso gli Ambulatori Oculistici di Castel San Pietro Terme come da procedura aziendale (Screening oftalmologico neonatale dell'AUSL di Imola: gestione del 1° e del 2° livello. Doc Web Nr. 5834- versione 1 del 13/12/2018). Nel 2021 il riflesso rosso è risultato "dubbio" nello 0,6% dei neonati sottoposti a screening che sono stati inviati per consulenza al secondo livello.

Indicatore e target

- Punti Nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico: 100%.
- Punti Nascita che hanno implementato un protocollo/procedura per favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN: 100%.

OBIETTIVO 3.5: Centri di riferimento regionali

Risultati 2021

L'implementazione e il monitoraggio di funzioni e interfacce collaborative con gli altri centri regionali e il territorio delle strutture ospedaliere vengono individuate nelle DGR che hanno come oggetto la definizione dei Centri di riferimento regionali (DGR 2113/2017 "Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica", DGR 1188/2017 "Centro di riferimento regionale per la diagnosi ed il trattamento delle Malattie Croniche Intestinali", DGR 1172/2018 "Centro Hub interaziendale per la Chirurgia dell'Epilessia", DGR 2199/2019 "Centro regionale interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica", DGR 2184/2019 "Centro regionale Pituitary Unit").

Indicatore e target

- Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti. Target. 100%.

Per neoplasia ovarica, Malattie Croniche Intestinali, Chirurgia dell'Epilessia, Neurochirurgia Pediatrica, Pituitary Unit, endometriosi, l'AUSL di Imola invia i pazienti ai centri HUB di riferimento.

OBIETTIVO 3.6: Volumi-esiti

Risultati 2021

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015 e dalle specifiche della DGR 2040/2015, l'AUSL di Imola ha realizzato, nell'anno 2021, valori soglia per gli indicatori sui volumi ed esiti, dettagliati nella seguente tabella che riporta i valori osservati, alcuni monitorati ed aggiornati su Piattaforma InSiDER.

Indicatore e target

INDICATORI	TARGET	2020	2021
Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura	≥100	138	137
(IND630) Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	≥75%	72,09%	74,26%
Frattura femore: numero minimo di interventi di frattura femore per Struttura	≥75	117	198
(IND771) Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h	≥80%	93,16%	89,39%
Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	100%	100%	100%

La tabella che segue riporta il monitoraggio su piattaforma InSiDER (SIVER) degli altri indicatori dell'area assistenza ospedaliera "Volumi ed Esiti".

INDICATORI InSIDER – Volumi ed Esiti	TARGET	2020	2021	2021 RER
(IND379) Colectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia	>= 100	98,55%	91,97%	69,16%
(IND770) Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia	>= 75	98,35%	99,55%	91,43%
(IND381) Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia	>= 100	100%	100%	92,22%
(IND632) Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	<= 15%	16,74%	17,58%	15,02%
(IND786) Frattura di femore: % interventi effettuati entro 48h dall'ammissione in reparto	>= 80%	77,88%	78,79%	65,51%

OBIETTIVO 3.7: Emergenza ospedaliera

Risultati 2021

L'emergenza COVID-19 ha impegnato con particolare intensità il Dipartimenti di Emergenza Urgenza e Accettazione (DEA) e i Pronto Soccorso (PS), che hanno rappresentato lo snodo di primo accesso per molti utenti con sintomatologia riconducibile alla patologia COVID-19.

Nel corso del 2020 e in prosecuzione nel 2021, per garantire una migliore gestione dei casi e percorsi sicuri sia per pazienti con COVID-19 sia per pazienti con altre condizioni, i DEA e i PS sono stati oggetto di un Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, adottato in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 2 del D.L. 34/2020 con DGR 677 del 15.06.2020.

Con DGR 1827 del 17.11.2017 e DGR 1129 del 8.7.2019, la Regione ha operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, attraverso un Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza che declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza da applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, che tendenzialmente non dovranno superare le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità). Nell'ambito del Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza 2021 sono state adottate ed implementate le nuove Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso, che introducono un sistema con 5 codici di priorità rispetto all'attuale con 4 codici, adeguando il sistema informativo al nuovo sistema di triage in Pronto Soccorso, prevedendo adeguate modalità di monitoraggio degli indicatori di performance previsti. In coerenza con la DGR 1129/2019 è stato previsto l'adeguamento dei sistemi informativi di PS per garantire l'interoperabilità con gli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118.

Indicatore e target

Rispetto dei tempi di attesa (Monitoraggio InSiDER)

- **(IND775)** % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi. Target: >= 90%.

Per l'AUSL di Imola nel 2021 si rileva una percentuale pari a 82,89%, in decremento rispetto al 2020 (86,81%), ma superiore alla media regionale 2021 (77,55%).

Nell'ambito dell'Emergenza ospedaliera i dati relativi all'anno 2021 devono essere attentamente interpretati, facendo riferimento a tutte le modificazioni dinamicamente occorse nell'assetto organizzativo e logistico che

sono state attivate in diversi momenti nel corso dell'anno per potersi adattare continuamente e contestualmente alle oscillazioni quantitative e qualitative nella richiesta da parte degli utenti.

Alcuni eventi, ovviamente imprevedibili quando gli indicatori ed i target sono stati definiti, hanno fortemente condizionato gli esiti: l'andamento locale della pandemia, l'organizzazione variabile (in particolare per quanto riguarda la capacità recettiva) da parte dei reparti di degenza e del territorio, i lavori strutturali che hanno modificato (tra il 1 aprile ed il 31 ottobre) gli ambienti ed i percorsi nelle aree di Pronto Soccorso, Osservazione Breve Intensiva e Medicina d'Urgenza (e con essi le necessarie chiusure e riaperture di ampi spazi e quindi delle previste attività in quei settori) hanno naturalmente inciso in modo decisivo sul raggiungimento degli obiettivi così come sono stati fotografati dagli indicatori di riferimento.

Per quanto riguarda il rispetto dei tempi di attesa, ad esempio, la percentuale di soggetti che, nei primi 9 mesi dell'anno, ha avuto tempo di permanenza in Pronto Soccorso inferiore alle 6 ore + 1 risulta sia inferiore all'obiettivo posto, sia in peggioramento rispetto al 2020, ma ancora superiore rispetto alla media regionale 2021. Anche nell'emergenza, così come nelle urgenze tempo - dipendenti, la sicurezza degli utenti e degli operatori viene prima di tutto: la necessità di garantire percorsi sicuri e protetti, per quanto riguarda il rischio di infezione da SARS-CoV-2, ha ovviamente ed inevitabilmente allungato i tempi di processazione di ogni singolo utente (basti pensare alla crescente complessità dei percorsi clinici, alla necessità che gli operatori procedano ogni volta al corretto utilizzo dei DPI caso per caso, ai rigorosi tempi di sanificazione sistematica degli ambienti e dei locali, ai variabili tempi di risposta da parte dei consulenti specialisti, all'organizzazione contestuale dei trasporti interni e di ripresa in carico all'esterno da parte del "territorio", ai tempi incontrollabili di accettazione dei ricoveri da parte dei reparti di degenza convenzionale, alle settimane nelle quali il Pronto Soccorso è stato non solo funzionalmente ma anche architettonicamente suddiviso in 2 "compartimenti stagni" per la differente presa in carico dei casi accertati, sospetti o non sospetti per infezione da SARS-CoV-2 eccetera) rendendo il risultato del 90%, già per definizione estremamente complesso da soddisfare, non raggiungibile in sicurezza.

Raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento: implementazione delle Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso

- Avvio della rilevazione del codice azzurro secondo le indicazioni regionali. Target: 100%
- Adeguamento dei sistemi informativi per la rilevazione degli indicatori di performance. Target: 100%
- Partecipazione al programma formativo finalizzato all'implementazione del nuovo sistema di Triage. Target: 100%

In riferimento al raggiungimento degli obiettivi del Piano di Miglioramento, per quanto relativo all'implementazione delle Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso, le nuove linee stilate dalla Regione Emilia – Romagna sono state recepite a livello metropolitano (ed attivate su tutto il territorio provinciale, Imola compresa, a partire dal 20 ottobre), e quindi anche declinate e contestualizzate per la specifica realtà Aziendale e le peculiari dinamiche del Pronto Soccorso dell'ospedale civile nuovo Santa Maria della scaletta di Imola. Abbiamo per tempo attivato e condotto lo specifico percorso di preparazione e formazione che, come detto, ha riguardato dapprima il livello Regionale, poi metropolitano, infine Aziendale: non è stata limitata la formazione Aziendale, sia Infermieristica che Medica, alla fase di preparazione, ma si

sta procedendo longitudinalmente sia nella formazione sul campo, sia prevedendo ulteriori sviluppi ed approfondimenti relativi all'applicazione delle flow-charts proposte a livello metropolitano, ai percorsi intra-ospedalieri di fast-track ed agli incontri di debriefing ed audit su casi clinici di particolare interesse.

Previo adeguamento dei sistemi informativi, dal 20 ottobre è stata avviata la rilevazione dei 5 nuovi codici di priorità e sono state poste le basi anche per la sostenibilità dei prossimi sviluppi locali di quanto raccomandato, o semplicemente consigliato, nelle linee di indirizzo Regionali (cioè l'attivazione ed il tracciamento dei percorsi a differente criticità e complessità, con l'inserimento di nuove figure Infermieristiche e la possibilità di implementare ulteriormente l'organizzazione sartoriale del servizio grazie ad un team di presa in carico rapida dei casi più fragili).

OBIETTIVO 3.8: Attività trasfusionale

Risultati 2021

La rete del Sistema sangue della RER è organizzata secondo il modello "Hub and Spoke" all'interno del SIMT AMBO (Servizio di immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna) che fa riferimento al Centro Regionale Sangue (C.R.S.), struttura di Coordinamento tecnico organizzativa della Regione che garantisce attività di supporto alla programmazione regionale in materia di attività trasfusionali e di coordinamento e controllo tecnico-scientifico della rete trasfusionale regionale, in stretta sinergia con il Centro Nazionale Sangue (C.N.S.).

Il C.R.S. si avvale del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) dell'AUSL di Bologna per la gestione delle attività di competenza. In particolare, concorre al raggiungimento dell'obiettivo strategico del SSN, a valenza sovra-aziendale e sovra-regionale, dell'autosufficienza quantitativa e qualitativa. Attraverso accordi convenzionali annuali, il C.R.S. garantisce il sangue, ad alcune Regioni carenti, quali Sicilia e Campania. Pertanto, attraverso il SIMT dell'AUSL di Bologna, raccoglie le disponibilità e le capacità produttive eccedenti il fabbisogno locale presente sul territorio regionale e, prioritariamente, le colloca in Regione (Strutture e Ospedali carenti) e successivamente fuori Regione (Regioni carenti).

Nel contesto regionale l'area di maggior sofferenza in termini di carenza di sangue ed emocomponenti è rappresentata dall'Area Metropolitana Bolognese, facente parte dell'Area Vasta Centro, per la presenza di due Strutture sanitarie con determinate peculiarità con un fabbisogno elevato di emocomponenti: l'Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi e l'Istituto Ortopedico Rizzoli. Entrambe le strutture si caratterizzano per interventi e prestazioni di alta specializzazione, con un elevato impiego di sangue ed emocomponenti, per pazienti/utenti residenti nell'area metropolitana e provenienti da diverse realtà nazionali ed internazionali. Inoltre, l'Ospedale Maggiore di Bologna è sede di Trauma Center e conseguentemente necessita di scorte di emocomponenti sufficienti al trattamento dei numerosi Politraumi che vi accedono.

La Struttura Trasfusionale dell'AUSL di Imola è parte integrante del SIMT AMBO e opera in sinergia con tutte le altre strutture (SIMT ASL BO, SIMT AOSP, SIMT IOR), esegue attività di Raccolta Sangue e Plasma, attività Ambulatoriale di Medicina Trasfusionale per il territorio Imolese, attività di Assegnazione Sangue e Laboratorio di Immunoematologia Eritrocitaria.

In particolare, il SIMT Imola ha una spiccata vocazione per l'attività di raccolta sangue; infatti, attraverso la propria struttura di raccolta presenta alcune rilevanti peculiarità per il Sistema Sangue provinciale, di area vasta e regionale. In particolare:

- i donatori del territorio imolese sono oltre il 5% della popolazione residente significativamente sopra la media regionale e nazionale;
- l'indice di donazione annuo per donatore nel territorio imolese è costantemente superiore a 2 donazioni/anno;
- le donazioni rapportate alla popolazione per mille abitanti sono, nel territorio imolese pari a circa 90 unità/anno, dato decisamente sopra la media regionale e nazionale;
- l'indice di consumo e di globuli rossi (UT trasfuse) nel territorio imolese, in rapporto alle prestazioni sanitarie e indicatori di appropriatezza, è dal 2016 molto inferiore allo standard di 40 unità/anno per mille abitanti del territorio (nel 2021 il dato è di 31 unità di emazie/1000 ab).

Il consumo di emocomponenti come il plasma e le piastrine risulta costantemente sotto agli standard regionali e nazionali.

Rispetto agli specifici obiettivi assegnati per l'anno 2021 si evidenziano di seguito le specifiche attività.

- È stato garantito il contributo all'autosufficienza regionale.
- Sono state intraprese azioni, in stretta collaborazione con l'Associazione donatori atte all'incremento degli aspiranti nuovi donatori.
- Sono stati costantemente predisposti report mensili a) di attività della Struttura Trasfusionale aziendale che vengono inoltrati al Controllo di Gestione e a tutte le figure aziendali di riferimento e b) di appropriatezza trasfusionale e di rilevazione non conformità a tutte le strutture aziendali competenti tra il 15 e il 20 di ogni mese.
- Nel 2021 la raccolta di sangue è leggermente aumentata (dopo anni di continuo lieve calo) dello 0,6%, ed anche quella di plasma del 3,9%. Il venerdì, giornata con il più alto numero di richieste di prenotazioni alla donazione, è stata fornita la possibilità di un più facile accesso ai cittadini donatori, prolungando di 1 ora l'attività di raccolta. Ciò ha comportato una conseguente rimodulazione dei trasporti delle unità raccolte a Bologna.
- È stata attivata la raccolta di plasma iperimmune (convalescent plasma). Tutte le unità raccolte sono state inviate al Polo di Lavorazione dell'AUSL di Bologna e, qualora validate, sono disponibili per uso clinico.
- Sono state recepite le GPGs (*Good Practice Guidelines*), almeno per la raccolta, ed è stata fornita garanzia del supporto alle visite di Accredimento programmate con l'ASSR.
- Sono state intraprese azioni atte a migliorare l'appropriatezza d'uso degli emocomponenti. Il consumo di emocomponenti sostanzialmente invariato rispetto al 2020, a fronte di un aumento delle attività chirurgiche, che sono proseguite significativamente anche nel periodo estivo per compensare la mancata attività del periodo pandemico.
- Non è stato applicato l'utilizzo del PBM (*Patient and Blood Management*) per impossibilità della Direzione Sanitaria.
- È stato effettuato un solo incontro COBUS nel 2021 per impossibilità della Direzione Sanitaria.

- L'Ambulatorio Trasfusionale è stato organizzato, costituendo cartelle per i pazienti sottoposti a trasfusioni, salassi e terapia endovenosa con Ferro, regolarizzando le impegnative e rimodulando gli appuntamenti. Il numero di salassi effettuati è aumentato del 20,4%, delle trasfusioni ambulatoriali del 73,3% rispetto al 2020. A novembre 2021 la somministrazione dell'Immunoprofilassi alla 28 settimana di gravidanza in Rh negative è stato trasferito dal Centro Raccolta Sangue OCV all'Ambulatorio Trasfusionale OCN.
- Le trasfusioni domiciliari ed in Struttura Protetta sono aumentate del 90,7%, documentando una importante risposta alle richieste territoriali in un contesto pandemico, che condiziona fortemente l'organizzazione delle strutture ospedaliere.
- A fronte di un consumo annuale di emocomponenti sovrapponibile al 2020, l'aumento dell'attività trasfusionale nelle strutture gestite dal Trasfusionale ha comportato una significativa riduzione delle necessità di accessi a fini unicamente trasfusionali in altre strutture ospedaliere. L'attività trasfusionale, ad esempio, del Pronto Soccorso, si è ridotta del 25%, della medicina d'Urgenza del 30%.
- È stata garantita, anche nel 2021, la validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Territoriali).

Indicatore e target

Indicatore	Target	Raggiungimento obiettivo
Predisposizione ed invio al CRS dei report trimestrali di attività di Unità raccolte e trasfuse	100%	100%
Attivazione a richiesta, e revisione degli accordi preesistenti, delle Convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale ai sensi della normativa di cui al DM 1° agosto 2019	100%	N.A.
Garanzia dell'attività dei SIMT nel percorso per la donazione del plasma iperimmune: comunicazione al CRS con cadenza settimanale dei dati relativi alle Unità raccolte e trasfuse	100%	100%
Garanzia della validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Trasfusionali)	100%	100%
Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR 21/12/2017), con incontri almeno trimestrali	>70%	25%
Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	100%	100%

OBIETTIVO 3.9: Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Risultati 2021

L'attività di donazione d'organi, tessuti e cellule rappresenta un atto medico di primaria e assoluta importanza. Il processo di donazione e trapianto di organi rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

La regione ha sempre investito sulla crescita e sulla diffusione della cultura "donativa" e oggi, nell'ambito del percorso di riordino ospedaliero, vi è l'obbligo di considerare il processo di donazione d'organi, tessuti e cellule un'attività sanitaria concreta e routinaria al pari di ogni altro atto medico e chirurgico. La donazione degli organi e dei tessuti, oltre all'enorme valore etico che intrinsecamente porta con sé, è la base imprescindibile sulla quale si regge l'attività trapiantologica regionale e di conseguenza la possibilità di cura per pazienti non altrimenti curabili. Tra i settori di alta specializzazione, il sistema donativo-trapiantologico è

una delle reti più complesse e articolata per la molteplicità dei professionisti coinvolti e per le fitte interazioni che lo rendono un modello organizzativo d'eccellenza. Rispetto all'emergenza COVID-19, l'organizzazione della rete donativo-trapiantologica della RER ha risposto adeguatamente nonostante una relativa contrazione di attività che, ancorché in maniera limitata per l'ambito trapiantologico, si è venuta a creare in determinate circostanze a seguito della riduzione delle attività chirurgiche programmate, conseguenti alla necessità dell'utilizzo di strutture, personale e risorse per pazienti ricoverati affetti da COVID-19.

L'AUSL di Imola (Delibera 193 del 19/12/2016) ha istituito l'Ufficio di Coordinamento Aziendale *Procurement*, identificando le figure professionali coinvolte, le loro funzioni e responsabilità. La Relazione Procurement 2021 dell'AUSL di Imola mette in evidenza 8 Accertamenti di ME in Terapia Intensiva che hanno ancora una volta dimostrato la volontà di lavorare in equipe e di porsi obiettivi comuni, nonostante l'elevato turnover di personale medico ed infermieristico. Tre sono state le donazioni di Organi andate a buon fine. I donatori di Cornee sono stati 15 per un totale di 30 Cornee bancate. Un incremento di donazioni si è registrato per il Sangue Cordonale (37 donazioni rispetto alle 15 dell'anno precedente). Non così per le Membrane Amniotiche donate (10 rispetto alle 15 del 2020). Non vi sono stati donatori multitessuto a cuore fermo e neppure Donatori di organi DCD.

Indicatore e target

- Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali). Target: 15% - 30%.

L'AUSL di Imola con un numero di decessi con patologia cerebrale pari a 14 su un numero decessi totali di 60, evidenzia un rapporto pari a 23,33%.

- Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi. Target: $\leq 33\%$.

Per quello che riguarda il livello di opposizione alla donazione organi solo per l'area critica, si rilevano n.ro 8 potenziali donatori e 5 opposizioni (3 da aventi diritto, 1 procura di Rovigo, 1 CRT), il nostro target di opposizione risulta pari al 62,5%.

- Numero di donatori di cornee sul totale dei decessi dell'anno con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER. Target: $\geq 18\%$.

Il numero di donatori di cornee è stato pari a 15 su un totale dei decessi nell'anno 2021 di 307, con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER. Il rapporto risulta pari al 5%.

- Prelievo da un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni). Target: come da indicazioni CRT-ER per ciascuna Azienda.

Non vi sono stati donatori multitessuto a cuore fermo e neppure Donatori di organi DCD.

OBIETTIVO 3.10: Accredimento

Risultati 2021

L'emergenza COVID-19 ha determinato difficoltà nella conduzione di verifiche sul campo, previste dalla normativa vigente del sistema accreditamento. In deroga a tali modalità, è stata prevista la possibilità di effettuare parte delle verifiche programmate attraverso mezzi informatici con il completamento delle

verifiche sul campo in date successive al momento emergenziale e nel rispetto dei vincoli di sicurezza dettati dall'epidemia.

Indicatore e target

Verifiche relative al Sistema Trasfusionale

- % di verifiche superate sul totale delle verifiche effettuate dall'OTA 100. Target: 100%

L'AUSL di Imola ha garantito il supporto metodologico e organizzativo per la verifica di sorveglianza biennale del SIMT-AMBO sede di Imola (effettuata il 28/06/2021, in modalità "da remoto"; rif. verbale verifica Prot. 15/07/2021. 0659808.U). La verifica si è conclusa positivamente e non sono state rilevate criticità che richiedano una soluzione.

OBIETTIVO 3.11: Sicurezza delle cure

Risultati 2021

L'AUSL di Imola ha aggiornato il proprio Piano Prevenzione Sicurezza delle Cure (PPSC) per il triennio 2021-2023 (rif. Deliberazione n. 251/2021). Come previsto dalla normativa è stata pubblicata sul sito aziendale (sezione "Amministrazione trasparente") la "Relazione annuale (art. 2 comma 5 della Legge 8 marzo 2017, n. 24) sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento" relativa all'anno 2020 entro il 31/03/2021; la Relazione 2021 sarà pubblicata entro il 31/03/2022.

L'AUSL di Imola ha garantito l'utilizzo degli strumenti di gestione del rischio, con particolare riferimento a:

- Mantenimento del sistema di segnalazione *incident reporting*. Oltre alle difficoltà legate alla gestione dell'emergenza pandemica che come già rilevato nel 2020 anche nel 2021 hanno prevedibilmente comportato una riduzione del numero delle segnalazioni legato all'importante carico di lavoro sul fronte COVID-19 per tutti gli operatori aziendali, si deve purtroppo evidenziare che l'applicativo Web regionale ha molti problemi di malfunzionamento e non è stato possibile registrare molte segnalazioni raccolte in modalità cartacea; si auspica che l'avvio della nuova piattaforma SegnalER possa contribuire a facilitare l'inserimento delle segnalazioni.
- Effettuazione di visite per la sicurezza/ safety walk round (modello regionale Vi.si.t.a.re). Il Progetto VISITARE ha coinvolto l'Unità operativa Medicina B, che nel corso dell'emergenza pandemica è stata individuata in qualità di "reparto COVID"; nell'ambito del progetto sono stati quindi approfonditi con gli operatori in particolare gli aspetti di sicurezza strettamente connessi con la prevenzione e gestione del rischio infettivo.
- Osservazioni dirette sul campo, con particolare riferimento all'attività chirurgica (programma regionale OssERvare). Sono state garantite le osservazioni sulla corretta applicazione della check-list SSCL, per un totale di 90 osservazioni (di cui un 7% di schede non conformi).
- Analisi di processi potenzialmente a rischio nel contesto epidemia COVID-19. Particolare attenzione è stata posta sulle attività correlate all'attuazione del Piano Nazionale per la vaccinazione antiCOVID-19, con particolare riferimento agli aspetti correlati alla prevenzione degli errori di identificazione, alla definizione di casi per i quali adottare misure cautelative aggiuntive e attivazione di percorsi intraospedalieri di vaccinazione in ambiente protetto, all'acquisizione del consenso informato, etc. Per la riduzione dei rischi correlati a tali attività sono state redatte specifiche procedure aziendali:

- procedura "Modalità di stoccaggio e conservazione del vaccino "PFIZER-BioNTech covid-19" presso AUSL di Imola" (rif. DocWeb: doc. Nr. 6416 - versione 1 del 01/02/2021);
- procedura "EFFETTUAZIONE VACCINAZIONI PER COVID-19 PRESSO I PUNTI VACCINALI TERRITORIALI (PVT) (rif. DocWeb: doc. Nr. 6423 - versione 2 del 10/05/2021);
- procedura "Richiesta vaccinazione anti COVID-19 per pazienti ricoverati presso l'Ospedale di Imola e l'OsCo di CSPT" (rif. DocWeb: doc. Nr. 6456 - versione 1 del 18/05/2021);
- procedura "Acquisizione del consenso alla vaccinazione COVID-19 per i soggetti ospiti delle strutture socio-sanitarie" (rif. DocWeb: doc. Nr. 6415 - versione 4 del 05/11/2021);
- procedura "Valutazione allergologica preliminare alla vaccinazione anti COVID-19" (rif. DocWeb: doc. Nr. 6508 - versione 1 del 15/10/2021).

Inoltre, è stata garantita l'analisi multidisciplinare (mediante conduzione di SEA) di singoli eventi particolarmente significativi rilevati attraverso il sistema di *incident reporting*.

Indicatore e target

- Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC in relazione all'epidemia COVID-19 per l'anno 2021, con aggiornamento delle attività previste per il 2021 relative all'applicazione degli strumenti della gestione del rischio.

L'AUSL di Imola ha provveduto ad aggiornare il Piano Prevenzione Sicurezza delle Cure (PPSC) per il triennio 2021-2023 (rif. Deliberazione n. 251/2021). Come previsto dalla normativa, è stata pubblicata sul sito aziendale (sezione "Amministrazione trasparente") la "Relazione annuale (art. 2 comma 5 della Legge 8 marzo 2017, n. 24) sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento". Sono state inoltre formalizzate: la rendicontazione relativa ai Piani Operativi Annuali 2021 per il rischio clinico e il rischio infettivo (rif. prot. 14264/2022) e i POA per l'anno 2022 (rif. prot. 14348/2022), validati dai nuclei operativi NORC (Nucleo Operativo Rischio Clinico) e NORI (Nucleo Operativo Rischio Infettivo).

- Implementazione linee di indirizzo sulla gestione delle vie aeree nel paziente COVID-19: emanazione procedura aziendale.

Come da richiesta Prot. 15/02/2022. 0139162.U, è stata trasmessa alla RER (con Prot. 6002 del 16/02/2022) l'Istruzione Operativa "GESTIONE DEL PAZIENTE COVID-19" (rif. DocWeb: doc. Nr. 6206 - versione 3 del 22/12/2021), con cui è stato recepito il documento regionale "Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto (nell'ambito dell'epidemia COVID-19)".

- Implementazione delle linee di indirizzo regionali sulla prevenzione della violenza su operatori: aggiornamento della procedura aziendale.

L'AUSL di Imola ha aggiornato il Piano aziendale PREVIOS (rif. Deliberazione n. 251/2021), recependo le linee di indirizzo regionali del 2020. La procedura aziendale "Prevenzione e gestione della violenza a danno degli operatori aziendali" (rif. DocWeb: doc. Nr. 4826 - versione 2 del 21/05/2019) è già sostanzialmente allineata con le linee di indirizzo regionali; un ambito da integrare, ma rispetto al quale la discussione e valutazione di fattibilità è al momento in corso, riguarda l'opportunità di prevedere supporto legale al lavoratore e domiciliazione della denuncia (in modo che negli atti compaia l'indirizzo dell'Azienda e non

l'indirizzo privato del lavoratore). La procedura sarà revisionata una volta definito il percorso con cui l'Azienda procede con la denuncia d'ufficio ed eventualmente con la querela, su richiesta del dipendente.

- Segnalazione e relativa analisi dei *near miss* ostetrici (emorragia post-partum, sepsi ed eclampsia): evidenza di effettuazione di *Significant Event Audit* (SEA).

Non sono stati segnalati *near miss* ostetrici nel corso del 2021, come già rendicontato con Prot. 9842/2022.

- Implementazione della check list SOS-net specifica per taglio cesareo in tutti punti nascita: evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo.

Come da richiesta Prot. 15/02/2022 139877.U, è stata trasmessa alla RER (con Prot. 6382 del 18/02/2022) la tabella di rendicontazione sullo stato di implementazione della check-list SSCL-TC. L'utilizzo della nuova check-list SSCL-TC è stato avviato in via sperimentale dal 03/11/2021, con pubblicazione della IO "APPLICAZIONE DELLA SURGICAL SAFETY CHECK LIST NEL TAGLIO CESAREO (SSCL-TC)" (rif. DocWeb: doc. Nr. 6510 - versione 1 del 29/10/2021). La nuova check-list è già informatizzata da novembre 2021, ma al momento l'aggiornamento del modulo estrattore è ancora in fase di realizzazione: non è pertanto stato possibile sperimentare l'invio e la funzionalità del modulo Taglio Cesareo del flusso informativo relativamente al 4° invio 2021 e la qualità del dato sarà valutabile solo al 1° invio (giugno 2022). Si evidenzia che il costo dell'aggiornamento di cui sopra per l'AUSL di Imola è stato pari a 7.930 € iva inclusa.

OBIETTIVO 3.12: Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Risultati 2021

Nel 2021 è proseguito l'impegno nel garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, con particolare riferimento a:

- Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale (circolare PG 2016_786754 23 122016);
- Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale (determinazione n. 17558 del 31/10/2018);
- Emergenza COVID 19 – Integrazione delle linee di indirizzo RER sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 8630 del 22/05/2020).

A livello regionale è stato richiesto di promuovere la diffusione delle buone pratiche e la formazione sui contenuti delle stesse da parte dei professionisti sanitari, tramite la fruizione delle iniziative formative promosse dal Servizio Assistenza Ospedaliera in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria Sociale Regionale, disponibili per tutte le Aziende sanitarie sulla piattaforma regionale "ellaber" (<https://www.e-llaber.it/>).

Indicatore e target

- Partecipazione al corso FAD regionale "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" da parte dei professionisti sanitari (Medici, Infermieri, Fisioterapisti). Target: 20%.
- Presenza in azienda di un formatore specialist in wound care.

1. È stata promossa, monitorata e rendicontata la partecipazione ai corsi regionali FAD disponibili sul portale E-LLABER: "Valutazione e Categorizzazione delle lesioni da pressione Linee di indirizzo regionali" che ha registrato n. 17 partecipanti; il corso "Prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e

territoriale" di cui sono n. 29 le partecipazioni registrate e il corso "Le medicazioni avanzate" frequentato da n. 35 partecipanti.

2. È stata promossa, monitorata e rendicontata la partecipazione al corso regionale FAD disponibile sul portale E-LLABER "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale". Sono n. 90 le partecipazioni registrate.

3. È stata promossa, monitorata e rendicontata la partecipazione al corso regionale FAD disponibile sul portale E-LLABER "Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna". Sono n. 166 le partecipazioni registrate.

4. Sul tema wound care un operatore individuato dalla DIT è stato dedicato alla formazione regionale e tutt'ora partecipa ai gruppi di lavoro RER sul tema.

OBIETTIVO 3.13: Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale

Risultati 2021

Particolare attenzione è stata posta al recepimento e all'implementazione delle "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125 del 10/03/2021). Lo studio regionale sugli Esiti Sensibili alle cure Infermieristiche (ESI) ha messo in evidenza la diffusione della pratica della contenzione nei diversi contesti assistenziali della regione, la grande variabilità nel ricorso a tale pratica, nonché la scarsa chiarezza in merito a cosa sia o non sia da considerare mezzo di contenzione.

Il ricorso alla pratica della contenzione limitativa della libertà individuale della persona e potenzialmente lesiva della sua integrità fisica e psichica, deve pertanto essere prevenuto e laddove necessario va rigorosamente gestito, monitorato e documentato. Le buone pratiche dovranno pertanto essere recepite tramite emanazione della relativa procedura aziendale entro la fine del 2021. Per la formazione su questo tema è stato predisposto un idoneo pacchetto formativo attivato sulla piattaforma regionale "ellaber".

Indicatore e target

- Aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti del documento regionale sulle buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale, al 12/2021 da parte di tutte le Aziende Sanitarie.

L'AUSL di Imola ha attivato un gruppo di lavoro aziendale per il recepimento delle linee di indirizzo regionali: il gruppo si è incontrato il 27/10/2021 per discutere una bozza avanzata di procedura. La procedura sarebbe pronta per la formalizzazione, ma durante l'incontro con i clinici sono emerse alcune importanti criticità per l'applicazione della nuova procedura: tali criticità sono state rappresentate dal Risk Manager al gruppo di coordinamento regionale dei RM (che si è riunito in data 21/12/2021), condividendo che per un efficace recepimento delle linee di indirizzo regionali sono necessari ulteriori mesi di lavoro con i professionisti, soprattutto in termini di formazione, in modo da favorire un efficace cambiamento culturale rispetto alle buone pratiche per la prevenzione della contenzione. A tal fine l'Azienda sta anche promuovendo l'effettuazione della FAD regionale sul tema, invitando i Direttori e i Coordinatori delle UUOO a prevedere il completamento della FAD tra gli obiettivi individuali annuali dei propri collaboratori.

OBIETTIVO 3.14: Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari

Risultati 2021

Le "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari" (determinazione n. 801 del 20/01/2021), hanno la finalità di tutelare il patrimonio venoso delle persone assistite promuovendo l'appropriatezza di utilizzo dei *device* vascolari in base ai bisogni di cura delle stesse. È estremamente importante sensibilizzare alla scelta strategica del tipo di *device* e dedicare professionisti specializzati alla procedura dell'impianto, che siano in grado di valutare interazioni complesse e di lavorare in team.

Il documento sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari rappresenta lo standard di riferimento per tutto il personale (medico ed infermieristico) del servizio sanitario regionale, nonché lo strumento per aggiornare le procedure aziendali e monitorare l'adesione delle stesse tramite gli indicatori proposti.

Indicatore e target

- Presenza e/o aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari, al 12/2021.

L'Azienda ha formalizzato (rif. Prot. 38350/2021) uno specifico gruppo di lavoro con il mandato di revisionare la documentazione aziendale sul tema e formalizzare una specifica procedura aziendale per la buona pratica di cura degli accessi vascolari nel paziente adulto e di definire la composizione, la struttura organizzativa e la modalità di funzionamento, inclusi gli aspetti relativi alla formazione continua e alle clinical competence, del Team Accessi Vascolari per l'AUSL di Imola. Il lavoro per la predisposizione della procedura e la definizione del TAV aziendale è ancora in corso, dovendo affrontare diverse criticità di tipo organizzativo e logistico all'interno dell'Ospedale di Imola, ulteriormente complicate dall'emergenza pandemica.

Nel corso del 2021 è stato realizzato uno specifico audit per la valutazione qualitativa del processo di gestione dei CVC, con il supporto di BD-Becton Dickinson: l'audit ha previsto l'effettuazione di osservazioni (in Area Critica e DSA Oncologico), con restituzione dei risultati ai professionisti coinvolti e ai componenti del Nucleo Operativo Rischio Infettivo (NORI) il 23/11/2021; nel corso del 2022 sono stati pianificati interventi formativi (come azione di miglioramento) a conclusione dei quali saranno programmate le osservazioni per il re-audit.

9.4 SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA

OBIETTIVO 4.1: Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di Bilancio e della garanzia dei LEA

Risultati 2021

L'AUSL di Imola, anche per il 2021, ha garantito una corretta gestione economico-finanziaria, nella piena osservanza dei principi contabili dettati in materia sanitaria. La gestione nel suo complesso, seppur risentendo degli effetti della pandemia da SARS-CoV2, è stata orientata alla prudente gestione della spesa secondo gli indirizzi di programmazione regionali, senza con ciò pregiudicare la piena erogazione dei LEA.

Si è assolto all'obbligo del costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico finanziario con cadenza bimestrale ed in corrispondenza della predisposizione dei CE trimestrali.

Sono state presentate le certificazioni previste dall'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23.3.2005 attestanti la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato.

La gestione economico-finanziaria è sempre risultata in linea con le previsioni di preventivo garantendo l'obiettivo di bilancio di fine esercizio assegnato dalla RER.

Obiettivo 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Risultati 2021

- Applicazione disposizioni: art.li 33 e 41 del DL 33/2013, come modificato dal D.Lgs 97/2016; art. 41 del DL 66/2014, convertito con modificazioni dalla L 89/2014.
Indice di tempestività dei pagamenti (target: ≤ 0).
- Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali (target: 100%).

Dall'esame dell'attestazione dei tempi di pagamento prevista dall'art. 41 del DL n. 66/2014 si rileva il regolare rispetto, nel 2021, dei tempi di pagamento.

Nel 2021 l'Azienda, nel rispetto del sistema SIOPE+, ha garantito l'efficiente monitoraggio dei pagamenti delle fatture pervenute, attraverso l'obbligo dell'ordinativo informatico e l'integrazione delle informazioni sui pagamenti con quelle delle fatture registrate nella Piattaforma dei crediti commerciali (PCC).

Obiettivo 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

Risultati 2021

Nel 2017 si è concluso il Percorso di Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Nel corso del 2021 alle Aziende sanitarie è stato richiesto di:

- proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;
- il rafforzamento dei controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2021, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, l'Azienda ha proseguito nel lavoro rivolto a migliorare omogeneità, confrontabilità e aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE (compreso modello CECOV20), SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). Con riferimento in particolare al modello CP, essendo l'anno 2021 il primo anno di vigenza ordinaria del nuovo modello di rilevazione dei conti dei presidi ospedalieri articolato in ricavi e costi in analogia con il modello CE, l'Azienda ha posto particolare attenzione alla corretta alimentazione del modello, al fine di garantire l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

Indicatore e target:

- Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio. Target: 90% del livello di coerenza.

Si conferma la piena coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio.

Obiettivo 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

Risultati 2021

L'AUSL di Imola ha garantito l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi relativamente a degenza, specialistica e chirurgia ambulatoriale.

Obiettivo 4.1.4: Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (modificato da DGR 2339/2019)

Risultati 2021

Nel 2021 sono proseguite a livello regionale le attività necessarie all'implementazione del GAAC al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di Aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale.

Nel 2021 l'AUSL di Imola ha proseguito nell'implementazione dell'applicativo gestionale amministrativo-contabile (GAAC), progettato a coordinato a livello regionale e volto alla realizzazione di un sistema unico da estendere a tutte le Aziende sanitarie regionali. L'AUSL di Imola è stata inserita nel primo gruppo di Aziende che hanno avviato la nuova piattaforma. Tutte le aree aziendali che intervengono nella realizzazione del ciclo passivo e attivo, nonché l'area delle Tecnologie Informatiche e di Rete, si sono impegnate in modo preponderante allo sviluppo della piattaforma e al perseguimento degli obiettivi fissati.

Nel 2021 l'impegno è stato volto a superare le criticità presentatesi nel corso dei primi anni di implementazione del nuovo applicativo e a migliorare l'architettura del sistema secondo una configurazione meglio rispondente alla organizzazione e all'utilizzo dei vari ambiti gestionali. L'attività di implementazione è stata accompagnata da rapporti costanti con il livello di coordinamento regionale e il DEC (Direttore dell'esecuzione del contratto) nonché con i referenti della RTI fornitrice.

Nel 2021 è stato inoltre richiesto di proseguire nelle attività volte alla completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a

NSO. La Regione Emilia-Romagna ha trasmesso, a questo proposito, una linea guida redatta allo scopo di fornire indicazioni utili alla messa a punto di una organizzazione aziendale ed amministrativa in grado di affrontare positivamente lo sviluppo e la piena messa a regime dell'ordine elettronico NSO (NSO_LG_RER v.0.1 del 28/10/2020; NSO_LG_RER v.0.2 del 29/12/2020; NSO_LG_RER v.0.3 del 25/01/2021 e NSO_LG_RER v.0.4 del 26/04/2021).

Indicatori e Target:

- Emissione ordine NSO sui beni. Target: 100%.
- Emissione ordine NSO sui servizi. Target:100%.

Monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti

L'AUSL di Imola ha pienamente dato applicazione alle disposizioni regionali volte alla completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, in ottemperanza del Decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze concernente modalità e tempi per l'attuazione del NSO. Nel 2021 l'Azienda ha portato a regime il sistema di emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione dei beni e servizi mediante il "Nodo di smistamento degli ordini di acquisto" (NSO), assicurando, in specifico, tutte le azioni propedeutiche atte a garantire, secondo le indicazioni nazionali e regionali, l'emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione dei servizi, mediante il "Nodo di smistamento degli ordini di acquisto" (NSO), a far data dal 1.1.2022.

In conformità alle disposizioni in ordine all'emissione, trasmissione, conservazione e archiviazione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi in forma elettronica, l'Azienda ha assicurato la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR 287/2015, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Fatturazione Elettronica

Controllo ordine NSO: le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura venga assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida. Si sottolinea che, ai sensi del comma 4 della norma citata, tale prescrizione diviene cogente a decorrere dal 1° gennaio 2021 per i beni e dal 1° gennaio 2022 per i servizi in quanto gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi. Alle Aziende viene richiesto di assicurare adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Per l'AUSL di Imola l'obiettivo è stato raggiunto al 100%. A partire dal 1.1.2022 tutte le fatture, comprese quelle riguardanti i servizi, pervengono in formato elettronico e vengono liquidate solo se correttamente predisposte e riportanti la "Tripletta di identificazione". In carenza vengono respinte.

Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con

modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni. In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2021 l'Azienda ha assicurato il rispetto della norma mettendo in campo idonei strumenti di controllo, sia a livello di Servizio Farmaceutico che di Bilancio, che ha assicurato l'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Dispositivi Medici: l'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019- 2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n.78, ha previsto che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE. Inoltre, 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 di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, per darne applicazione. Infine, con Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020, al fine di assicurare la corretta attribuzione dei dispositivi medici alle diverse voci di spesa, è stato specificato che è indispensabile che la struttura sanitaria 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 Ministeriale n. 7435 del 17 marzo 2020 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 gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa citata.

Nel 2021 l'AUSL di Imola ha assicurato l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.

Piattaforma dei Crediti Commerciali (PCC): l'articolo 1, comma 867, della legge n. 145/2018 prevede che, a decorrere dal 2020, le PA comunichino tramite la PCC lo stock di debito residuo alla fine dell'esercizio precedente entro il 31 gennaio di ogni anno. L'obbligatorietà di tale adempimento viene meno per le PA che nel corso di tutto l'esercizio finanziario 2019 hanno adottato il Siope Plus. Tale ultima previsione normativa trova il suo presupposto nella condizione che i dati desunti dalla PCC (in termini di stock di debito residuo 2018 già comunicato in PCC e di pagamenti effettuati nell'anno 2019 tramite Siope Plus risultanti al sistema) siano allineati con quelli desumibili dalle scritture contabili dell'ente. Si ricorda che 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 (aggravata dalla sentenza di condanna pronunciata da parte della Corte di Giustizia europea, in data 28 gennaio 2020, che ha accertato la violazione da parte dell'Italia dei termini di pagamento imposti dalla Direttiva 2011/7/UE).

Nel 2021 le Aziende devono garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.

Indicatori e target:

- Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili) / stock del debito calcolato dalla PCC; Target: almeno il 95%.

Nel 2021 risulta uno Stock del debito comunicato dall'Ente pari a 2.979.335,36 ed uno Stock del debito calcolato da PCC pari a 2.979.335,36 (Esito: 100%).

OBIETTIVO 4.2: Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Risultati 2021

Con l'emergenza sanitaria legata alla diffusione del Covid-19 e le conseguenti misure adottate dal Governo i Provveditorati delle Aziende Sanitarie si sono focalizzati nel reperimento dei dispositivi e delle attrezzature necessarie per fare fronte ai pressanti bisogni delle strutture sanitarie in una situazione di mercato caratterizzata dalla sostanziale mancanza di prodotti dei fornitori europei. È stato pertanto necessario attivare nuovi canali di approvvigionamento, facendo ricorso a tipologie di operatori mai utilizzati, al fine di superare le criticità logistiche legate alla situazione internazionale. In tale contesto è stato anche necessario definire forme di coordinamento per assicurare un flusso di approvvigionamenti coerente con le esigenze delle diverse realtà e con le priorità di intervento. La Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ha definito un modello di acquisto centralizzato che ha attribuito a ciascuna Area Vasta e all'AUSL della Romagna la responsabilità di effettuare gli approvvigionamenti su determinate tipologie di dispositivi e di attrezzature e ad IntercentER il ruolo di coordinamento e supporto alle stesse. Con Delibera n. 266 del 30/03/2020 è stato costituito un gruppo inter-direzionale emergenza Covid-19 di supporto all'Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile sotto il coordinamento dell'Agenzia IntercentER, con l'obiettivo di raccordarsi con il livello nazionale per procedere agli acquisti per il Settore Sociosanitario attivando sia canali nazionali che internazionali.

A partire dal 2022 il sistema sarà ulteriormente messo alla prova dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, elaborato dallo Stato italiano nell'ambito del Programma Next Generation EU dell'Unione Europea, il più grande piano di investimenti mai concepito in ambito pubblico, circa 221,5 miliardi di euro, da realizzarsi in un arco temporale decisamente ristretto. L'implementazione del Piano richiederà, quindi, anche per il SSR un enorme sforzo per progettare e gestire le procedure di gara necessarie per la realizzazione degli investimenti. Pertanto, in tale contesto occorre rafforzare la collaborazione dei diversi attori del procurement sanitario regionale (Agenzia IntercentER, Aree Vaste, Dipartimenti interaziendali, i Provveditorati), facendo leva sui livelli di aggregazione già definiti e sviluppando le capacità di governance del sistema.

Indicatori e target:

- Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare). Target: 52%.

L'AUSL di Imola ha effettuato l'acquisizione di beni e servizi attraverso iniziative centralizzate mediante convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila. La percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi è stata pari a 66,54% tenendo in considerazione le aggregazioni in capo a IntercentER e Consip; risulta pari all'81,02% prendendo in considerazione anche l'aggregazione degli acquisti effettuati tramite il Servizio Acquisti Metropolitan.

OBIETTIVO 4.3: Il Governo delle risorse umane

Risultati 2021

Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)

Il costo delle risorse umane è stato determinato in relazione alla programmazione del fabbisogno aziendale di personale esposta nel PTF relativo al triennio 2021-2023 e approvato dalla RER per l'anno 2021, in funzione delle azioni di seguito esposte.

- Potenziamento delle dotazioni organiche finalizzate alla gestione dell'emergenza sanitaria per far fronte alla necessità di garantire una specifica risposta ai bisogni assistenziali della popolazione da parte delle Strutture Aziendali Ospedaliere, Territoriali e di Sanità Pubblica nonché le funzioni di testing, tracing e vaccinazione;
- recupero delle prestazioni sospese e/o dilazionate nel corso dei picchi epidemici;
- sviluppo dell'area ospedaliera in coerenza con le linee di indirizzo del PNRR;
- riorganizzazione delle attività a livello territoriale con particolare riferimento alla presa in carico, ai percorsi di continuità assistenziale e all'integrazione Ospedale Territorio;
- sviluppo e potenziamento delle reti cliniche interaziendali e dei progetti di integrazione in area metropolitana.

Nell'anno 2021 le assunzioni di personale dipendente, a tempo determinato e indeterminato, correlate all'emergenza Covid-19 sono state pari a 82 unità, di cui 3 riferite a personale dirigente medico, 77 a personale del Comparto sanitario e tecnico dedicato all'assistenza e 2 a personale del Comparto amministrativo. Nel complesso, le assunzioni hanno interessato 38 unità di personale dirigente, 93 unità di personale del Comparto addetto all'assistenza e 28 unità di personale del Comparto amministrativo e tecnico. Nel corso dell'anno 2021 si sono registrate 215 cessazioni di personale dipendente, distinte in n. 43 cessazioni di personale dirigente e n. 172 di personale del Comparto.

Compatibilmente con la presenza di graduatorie disponibili anche a livello regionale, sia a tempo indeterminato, sia a tempo determinato, si è dato corso ad assunzioni per assicurare il turnover, relativo anche a cessazioni avvenute nel 2020 e nel 2019, cui non si era potuto far fronte per la mancanza o il rapido esaurimento di graduatorie. Sul versante delle stabilizzazioni, a seguito dell'espletamento delle procedure selettive previste dal D.Lgs n. 75/2017, sono stati costituiti n. 3 rapporti di lavoro a tempo indeterminato con personale della dirigenza sanitaria. La graduale riduzione del ricorso al lavoro interinale acquisito durante il periodo emergenziale si realizzerà più compiutamente nel corso dell'anno 2022.

Si è reso inoltre necessario il ricorso alle prestazioni aggiuntive in regime di similalp sia per l'incremento di attività legata all'emergenza pandemica sia per far fronte al recupero delle prestazioni sanitarie in lista di attesa. In merito agli ulteriori specifici obiettivi di carattere organizzativo individuati dalla Regione Emilia-Romagna si rappresenta quanto di seguito esposto.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale

La partecipazione ai tavoli di confronto attivati a livello regionale è stata garantita attraverso i Servizi Unificati Metropolitan di Amministrazione Giuridica ed Economica del Personale che hanno supportato fattivamente la prosecuzione delle attività di governo del progetto denominato "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), al fine di sviluppare interventi comuni in ambito di politiche del personale. In particolare, anche per l'anno 2021 è stata assicurata una puntuale collaborazione anche nell'ambito delle necessità generate dal COVID-19 al fine di garantire la corretta gestione informatica dei dati giuridici ed economici del personale assunto per far fronte all'emergenza pandemica nonché del trattamento delle assenze dal lavoro correlate alla pandemia stessa.

Si è garantita inoltre collaborazione e supporto alle attività necessarie per l'implementazione e la gestione del progetto denominato "Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile" (GAAC) inerenti ai moduli di competenza. È stata data attuazione alle decisioni della cabina di regia GRU per il pieno utilizzo degli sviluppi resi disponibili nell'ambito dell'applicativo unico ed in particolare delle nuove funzionalità del Portale del dipendente e della adesione/non adesione al fondo Perseo-Sirio nella forma del silenzio-assenso.

Almeno il 30% delle procedure selettive sono state effettuate utilizzando il Modulo Concorsi di WHR.

Concorsi in sede AVEC

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto almeno a livello di Area Vasta, nel 2021 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Assistente tecnico di logistica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (DA INDIRE);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Assistente tecnico perito industriale termotecnico – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

- Assistente tecnico perito industriale elettrotecnico – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore Professionale – Assistente Sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere termotecnico): Azienda USL di Imola (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO).

Nel 2020, le Amministrazioni di AVEC avevano sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta del concorso pubblico di Operatore Socio-Sanitario (Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna) espletato e concluso nel 2021.

Nel 2019 le Amministrazioni di AVEC avevano sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali alcuni sono conclusi, alcuni in corso di espletamento e alcuni sono stati espletati nel 2021 o verranno espletati nel 2022:

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (DA ESPLETARE NEL 2022, IN PRESENZA DI FABBISOGNO);
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

Si dà atto che il costo del personale ha rispettato le previsioni di bilancio come previsto anche nell'ambito del PTFP approvato dalla regione Emilia-Romagna per l'anno 2021.

OBIETTIVO 4.4: Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Risultati 2021

Dal 2017 le Aziende sono inserite nel Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile (DGR 2079/2013). Si ritiene fondamentale consolidare le azioni rivolte alla piena attuazione del Programma regionale, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento. La tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione risulta fondamentale nella riuscita del Programma, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. È dunque indispensabile:

1. attuare quanto stabilito nel documento "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione" (Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, così come precisato con note PG/2019/159500 del 13.2.2019 e PG/2020/0462697 del 24.6.2020). In particolare, al fine di efficientare il processo, consentire tempi adeguati di istruttoria e di programmazione dei casi sottoposti al NRV, assicurare decisioni tempestive e utili alla fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro, è stabilito che "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV" e che "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende sanitarie;
2. eseguire ciascuna fase di gestione del sinistro (apertura, istruttoria, decisoria e definizione) per assicurare che entro 6 mesi dalla data di richiesta di risarcimento sia conclusa la fase decisoria interna al CVS, con conseguente trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione – per i sinistri di seconda fascia – della documentazione completa. Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra Aziende e NRV sinistri (punto 1) sia di presa in carico ed istruttoria del sinistro – intesa come presenza della Valutazione medico-legale e della determinazione finale del CVS – (punto 2) costituirà elemento di valutazione.

Indicatori e target:

- Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019). Target: 100%.

Nel corso del 2021 sono state inviate al Nucleo Regionale di Valutazione due richieste di parere (prot. n. 17315 dell'1.6.2021 e n. 30104 del 29.9.2021) e la documentazione è stata caricata il giorno stesso dell'invio per entrambe le richieste.

- Rispetto dei tempi di processo: relativamente ai sinistri aperti dopo il 1° aprile 2017, % di istanze di parere al NRV sinistri che dichiarino che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e

istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, anche mediante utilizzo del fac-simile messo a disposizione delle Aziende. Target: 100%.

Nel 2021 sono state formulate due istanze di parere al Nucleo Regionale di Valutazione, relative al medesimo sinistro; entrambe le istanze dichiarano che il sinistro è stato trattato ed istruito conformemente alle indicazioni di cui alla Circolare regionale n. 12/2019, ed è stato utilizzato il fac-simile messo a disposizione delle Aziende dalla Regione Emilia-Romagna.

- Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12. Target: >=media regionale.

Si rinvia alla reportistica consolidata pubblicata dalla RER – Banca dati gestioni sinistri.

La tabella – pubblicata dalla Regione Emilia-Romagna - che segue riporta la percentuale di sinistri con valutazione medico legale e con determinazione del CVS nel triennio 2019 – 2021 (dati aggiornati al 17/1/22).

GESTIONE DEI SINISTRI - Sinistri aperti nel periodo 2019 - 2021

Numero di Sinistri e di Valutazioni Medico-Legali

Azienda ed Anno di Apertura pratica		Totale Sinistri	di cui con Valutazione Medico-Legale		di cui con Valutazione Medico-Legale e Data determinazione CVS	
		Num.	Num(A)	% sul totale sinistri	Num(B)	% (B/A)
omissis	2019	70	70	100,00%	69	98,6%
	2020	34	33	97,1%	33	100,00%
	2021	62	52	83,9%	30	57,7%
omissis	2019	32	31	96,9%	31	100,00%
	2020	38	34	89,5%	33	97,1%
	2021	28	18	64,3%	17	94,4%
omissis	2019	94	79	84,0%	76	96,2%
	2020	99	86	86,9%	75	87,2%
	2021	104	26	25,0%	23	88,5%
omissis	2019	73	57	78,1%	56	98,2%
	2020	54	27	50,0%	26	96,3%
	2021	59	3	5,1%	3	100,00%
omissis	2019	127	113	89,0%	111	98,2%
	2020	107	95	88,8%	92	96,8%
	2021	127	108	85,0%	103	95,4%
AZIENDA USL DI IMOLA	2019	32	32	100,00%	32	100,00%
	2020	29	27	93,1%	25	92,6%
	2021	22	18	81,8%	16	88,9%
omissis	2019	2	0	0,0%	0	-
	2020	9	8	88,9%	8	100,00%
	2021	4	2	50,0%	2	100,00%
omissis	2019	42	38	90,5%	36	94,7%
	2020	29	29	100,00%	28	96,6%
	2021	33	24	72,7%	21	87,5%

omissis	2019	288	204	70,8%	204	100,00%
	2020	262	129	49,2%	122	94,6%
	2021	285	55	19,3%	54	98,2%
omissis	2019	97	16	16,5%	10	62,5%
	2020	62	53	85,5%	18	34,0%
	2021	74	0	0,0%	0	-
omissis	2019	15	13	86,7%	12	92,3%
	2020	18	17	94,4%	17	100,00%
	2021	16	5	31,3%	5	100,00%
omissis	2019	125	65	52,0%	65	100,00%
	2020	77	30	39,0%	30	100,00%
	2021	94	2	2,1%	2	100,00%
omissis	2019	89	80	89,9%	77	96,3%
	2020	93	80	86,0%	78	97,5%
	2021	87	78	89,7%	78	100,00%
omissis	2019	48	39	81,3%	38	97,4%
	2020	31	29	93,5%	29	100,00%
	2021	48	34	70,8%	31	91,2%
omissis	2019	76	75	98,7%	74	98,7%
	2020	62	60	96,8%	60	100,00%
	2021	69	56	81,2%	56	100,00%
Totale Regionale	2019	1,21	912	75,4%	891	97,7%
	2020	1,004	737	73,4%	674	91,5%
	2021	1,112	481	43,3%	441	91,7%

- Grado di completezza del database regionale; target: 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo.

Con riferimento a questo indicatore si precisa che sono stati registrati nel DB regionale nei tempi previsti tutti i sinistri aperti nel 2021, come risulta dalle tabelle pubblicate dalla Regione Emilia-Romagna.

Tra le finalità fondanti del Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile vi sono la riduzione dei tempi di risarcimento e del contenzioso, anche al fine di evitare inutili aggravii di costo. Costituisce obiettivo intraprendere ogni azione volta a definire il sinistro anticipatamente all'instaurazione del contenzioso, soprattutto a seguito di un accertamento di responsabilità aziendale nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c. e per effetto di una consulenza tecnica preventiva.

- Addivenire alla definizione stragiudiziale dei sinistri per i quali vi sia stato un accertamento di responsabilità aziendale nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c. per effetto di una consulenza tecnica preventiva, entro il valore quantificato dal CVS o dal NRV sinistri. Target: 65%.

Le consulenze tecniche d'ufficio disposte dal Giudice nell'ambito di ricorsi ex 696 bis c.p.c. e che possono considerarsi come pervenute nell'anno 2021 (nella versione di CTU "definitiva" oppure quale percorso conciliativo attivato e sviluppato dai medesimi Consulenti d'Ufficio a seguito di una prima bozza di elaborato tecnico) sono state due (2). In tutti e due i casi (entrambi di valore sotto la soglia di competenza regionale) il CTU ha accertato la responsabilità dell'Azienda e/o dei suoi professionisti avviando un percorso di conciliazione ed il Comitato Valutazione Sinistri, previo esperimento degli adempimenti correlati all'art. 13

legge n. 24/2017, ha condiviso l'opportunità di avviare trattative con la controparte in conformità agli esiti delle CTU. Entrambi i sinistri sono stati poi definiti mediante accordo transattivo nel corso del 2021 basato sulle risultanze delle relative CTU con la ricerca della soluzione economicamente più conveniente, previa valutazione di tutte le singole voci di danno ed esaminata la documentazione di spesa a supporto acquisita presso la controparte. Entrambi i sinistri sono stati definiti entro i valori quantificati dal CVS.

OBIETTIVO 4.5: Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

Risultati 2021

In attuazione della LR 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR provvedono a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale.

Alle Aziende sanitarie viene richiesto di seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.22853 del 21/12/2020. Dovranno confermare la raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi. Sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali e le procedure aziendali devono assicurare in materia la puntuale implementazione del Codice di comportamento, di cui allo schema tipo approvato con DGR 96/2018.

Inoltre, le Aziende sono tenute a adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC e dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.

Indicatori e target:

- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno.
Target: >=90%.

Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

A seguito delle indicazioni dettate dall'ANAC con deliberazione n.1 del 12.01.2022, il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT) 2022-2024 verrà approvato entro il 30.04.2022.

Tale data è stata definita in coerenza con il differimento dei termini operati dal DL 228/2021 che, in sede di prima applicazione, ha stabilito nel 30 aprile 2022, il termine per l'adozione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) da parte delle pubbliche amministrazioni ed ha inoltre differito al 31 marzo 2022 sia il termine per l'adozione del DPR, che individua e abroga gli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal PIAO, sia il termine per l'adozione del decreto del Ministro per la pubblica amministrazione con cui è adottato il Piano tipo (cfr. art. 6, co. 5 e 6, DL n. 80/2021). In questo quadro normativo, il PTPCT 2022-2024 costituisce un piano di transizione verso il PIAO, nel quale le misure di trasparenza e di prevenzione della corruzione dovranno essere rappresentate in apposita sezione.

Il PTPCT 2022-2024, in fase di stesura, recepisce il nuovo approccio metodologico introdotto dal PNA 2019 e le indicazioni ivi previste per la gestione dei rischi corruttivi che implicano un'importante revisione del

precedente sistema. In particolare, nell'anno 2021 si è proceduto alla mappatura dei processi ed alla analisi e valutazione del rischio corruttivo, nei seguenti ambiti:

- Area di rischio: Attività libero professionale,
- Area di rischio: Acquisizione e gestione del personale,
- Area di rischio: Incarichi e nomine,

con un'analisi che ha visto coinvolte tutte le Aziende Sanitarie del SSR e la costituzione di un gruppo di lavoro interaziendale composto di esperti della specifica materia nelle singole aziende e di prevenzione della corruzione.

- Area di rischio: Contratti pubblici, nelle fasi individuate nel PNA 2015 di Programmazione, Progettazione, Selezione del contraente, Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto, Esecuzione del contratto, Rendicontazione del contratto,

con un'analisi svolta a livello aziendale, con il contributo dei Direttori delle UOC Economato e logistica, UOC Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche e del RPCT.

Per le restanti aree di rischio si fa ancora riferimento alla mappatura allegata al precedente Piano dove i processi aziendali sono identificati in funzione dell'area di rischio, generale o specifica, come definite nel PNA 2013 e PNA 2015. Obiettivo dei prossimi Piani sarà di arrivare ad una descrizione analitica dei processi, volta a valutarne le criticità ai fini di una efficace attività di prevenzione della corruzione, con la metodologia del PNA 2019, ovvero secondo quanto verrà definito nelle Linee Guida del POLA in fase di emanazione.

La Relazione annuale 2021 del Responsabile aziendale PCT, in ordine alle verifiche degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione e di trasparenza, è stata pubblicata sul sito aziendale – Amministrazione trasparente – Altri contenuti – Prevenzione della Corruzione – Relazione annuale del RPCT, alla pagina:

<https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/7397>

A seguito delle indicazioni dettate dall'ANAC con deliberazione n. 294/2021, si è provveduto alle verifiche sul corretto adempimento da parte dell'Azienda degli obblighi di pubblicazione sul sito aziendale Amministrazione Trasparente, dell'informazione e degli atti di interesse pubblico. Con provvedimento del 29.07.2021, l'OIV-SSR, con la collaborazione dell'OAS e in ragione delle verifiche effettuate, ha attestato il completo e regolare adempimento degli obblighi di pubblicazione, così come richiesti dall'ANAC con la citata deliberazione n.294/2021.

Anche per il 2021 sono proseguiti i lavori del Tavolo di coordinamento interaziendale dei RPCT delle aziende sanitarie dell'AVEC e della AUSL Romagna, con incontri a cadenza bimensile da remoto. In corso d'anno, il Tavolo ha svolto approfondimenti e si è fatto promotore su diversi fronti:

- la costituzione di gruppi di lavoro dedicati al tema dell'antiriciclaggio, approfondendo i relativi adempimenti a carico dei Gestori, e alla mappatura dei processi a rischio area amministrazione del personale e libera professione, che sono poi stati estesi a livello regionale;
- la formazione specifica, svolta in modalità FAD in data 11/11/2021, che ha riguardato la materia della responsabilità contabile e del giudizio avanti la Corte dei Conti, con la partecipazione del Prof. Marco Dugato, Professore Ordinario di Diritto Amministrativo, e del Dott. Alberto Rigoni, Magistrato della Corte dei Conti; la giornata di formazione si è svolta in forma telematica l'11 novembre 2021;

- l'approfondimento della Delibera ANAC n. 468 del 16 giugno 2021, che reca modifiche alla disciplina delle pubblicazioni obbligatorie nelle sezioni di Amministrazione Trasparente in materia di "*Concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi e attribuzione di vantaggi economici, a persone fisiche ed enti pubblici e privati*". Alla luce della Delibera, infatti, le prestazioni offerte dal SSN che rientrano nei Livelli Essenziali di Assistenza sono da ricondurre alla categoria dei servizi e quindi sottratte agli obblighi di pubblicazione ex artt. 26 e 27 del D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m.i. A seguito dell'istruttoria svolta in sede AVEC, è stato redatto il documento di sintesi "*Orientamenti in ordine all'applicazione da parte delle aziende ed enti del SSR della Delibera dell'Autorità Nazionale Anticorruzione del 16 giugno 2021, n. 468*", successivamente condiviso con tutti i RPCT regionali in sede di Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale;
- un importante ruolo di Coordinamento circa la necessità delle Aziende di uniformarsi alla disposizione contenuta nell'art.18-bis della LR 43/2001 "*Testo unico in materia di organizzazione e rapporti di lavoro nella Regione Emilia Romagna*" che ha visto in corso d'anno la necessità di implementare una nuova dichiarazione obbligatoria secondo il Codice di Comportamento, relativa alla prevenzione dei conflitti di interesse circa l'assegnazione del personale;

Come negli anni precedenti si è dato corso alla acquisizione delle dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento, che hanno riguardato il personale della dirigenza e del comparto, in modalità telematica, tramite il Portale per i dipendenti. Per l'anno 2021, come sopra detto, è stata implementata una nuova dichiarazione relativa al potenziale conflitto di interessi nella assegnazione del personale, in applicazione dell'art.18-bis della LR 43/2001. Relativamente all'obiettivo indicato nella delibera regionale, si ritiene di avere pienamente rispettato il target, con una percentuale di risposta pari al 98,48% fra conferme delle dichiarazioni precedenti e nuove dichiarazioni, ed una percentuale di risposta pari al 91,63% sul nuovo modello di dichiarazione inserito nel corso del 2021.

Infine, questa Azienda ha organizzato la "Giornata del Trasparenza", promossa dalle aziende sanitarie dell'area metropolitana bolognese e dalla AUSL della Romagna, che si è tenuta il 26.01.2022 in modalità webinar, ad oggetto: "L'IMPATTO DEL PNRR NELLE AZIENDE SANITARIE. RIFLESSIONI SULLE SFIDE IN TEMA DI PROGRAMMAZIONE SANITARIA, SEMPLIFICAZIONE E TRASPARENZA. Riflessioni sulle sfide in tema di programmazione sanitaria, semplificazione e trasparenza".

La Giornata, che costituisce evento formativo accreditato ECM per i dipendenti delle aziende coinvolte, ha visto la partecipazione come relatori di un Professore ordinario di Diritto Amministrativo – UniPG, di una Professoressa associata in Diritto Amministrativo – UniBO, del Presidente OIV-SSR e dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie promotrici.

OBIETTIVO 4.6: Sistema di audit interno

Risultati 2021

Per il 2021, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno devono svolgere una valutazione – con approccio risk based - di almeno una procedura PAC, scelta in una delle aree attinenti ai Costi/Debiti o alle Immobilizzazioni/Patrimonio Netto, e, in relazione ad una delle aree specifiche di rischio corruttivo per le

Aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, identificate nell'allegato n. 1 di cui alla Delibera ANAC n. 1064 del 13.11.2019, di un processo previsto nel PTPCT aziendale. Le modalità di effettuazione di tale valutazione saranno indicate dal Nucleo Audit regionale.

Indicatori e target:

- Completamento attività al 31/12/2021: 100% di quanto previsto

L'AUSL di Imola ha designato il proprio componente nell'ambito del Nucleo Audit Regionale, con nota in atti prot. 31446 del 6.11.2020, che ha garantito la partecipazione ai lavori del Nucleo ed ha effettuato il percorso formativo per "L'attività di Audit Interno", organizzato a livello regionale e condotto con il supporto di Cerismas. Nell'ambito del Nucleo Audit Regionale è stato definito di procedere alla valutazione dei rischi anticorruzione e di reporting relativamente al processo Libera Professione.

È stato istituito un Tavolo di lavoro composto dai Responsabili dei Servizi Anticorruzione delle Aziende Sanitarie della Regione, nel quale l'AUSL di Imola ha garantito la propria partecipazione con la presenza del Responsabile Anticorruzione e di n. 2 componenti dell'Ufficio Amministrativo-Contabile per la Libera professione, per la mappatura e valutazione dei rischi corruttivi nel processo della Libera Professione. Nell'ambito del Nucleo Audit Regionale è stato condiviso di utilizzare la mappatura del processo della Libera Professione, effettuato dal tavolo regionale sui rischi anticorruzione, come base per la definizione delle Fasi del processo della Libera Professione dando mandato ai componenti del Nucleo, referenti aziendali, di individuare/mappare i rischi amministrativo – contabili (reporting) afferenti il processo della Libera Professione, nell'ambito della propria Azienda, sulla base delle procedure e dei Regolamenti in essere.

È stato inoltre condiviso di effettuare il Control Risk Self Assessment del processo Libera Professione, presso le singole Aziende Sanitarie, secondo l'approccio del Work Shop, al fine di recepire la valutazione dei rischi Anticorruzione, effettuare la valutazione dei rischi Reporting e la valutazione dei controlli previsti.

L'AUSL di Imola ha effettuato il Work Shop per il "Control Risk Self Assessment" del processo Libera Professione in data 12 aprile 2022, tenuto a cura del componente aziendale afferente al Nucleo Audit Regionale, con il coinvolgimento di tutti i soggetti/ruoli che in Azienda intervengono nel processo della Libera professione. Gli esiti del Work shop, rappresentati mediante il supporto tecnico informatico utilizzato, sono stati formalizzati in apposito Verbale inviato alla Direzione Generale con nota in atti prot. 14663 del 22.4.2022. Il completamento delle attività ha seguito e rispettato la tempistica condivisa nell'ambito del Nucleo Audit Regionale.

OBIETTIVO 4.7: Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali
Risultati 2021

Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi e adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, come le Aziende Sanitarie. Le disposizioni nazionali contenute nel D.lgs. 196/2003, nonché i Provvedimenti di carattere generale emanati dall'Autorità Garante, continuano a trovare applicazione nella misura in cui non siano in contrasto con la normativa succitata. A questo fine si è provvedono a garantire la

piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale.

Indicatori e target:

- Predisposizione di metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto. Target: 100%.

Sono state predisposte dal DPO metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto attraverso l'individuazione e la validazione di un modello di DPIA unico di area metropolitana. Come precisato dal DPO, "il modello è stato individuato partendo dall'analisi del modello francese pubblicato dal CNILL ritenuto però troppo dettagliato e di difficile utilizzo e sulla base dei criteri necessari per l'analisi del rischio. La sperimentazione del modello identificato ha confermato la più facile e snella applicazione ai contesti che hanno richiesto l'esecuzione della DPIA". È prevista la programmazione di una sessione formativa di approfondimento da eseguirsi nel corso dell'anno 2022 su iniziativa del DPO per rafforzarne la conoscenza e facilitare l'utilizzo per le figure maggiormente coinvolte nell'utilizzo della metodologia (funzioni privacy, ICT, ecc.).

- Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie, ...). Target: 100%.

In collaborazione con il DPO, gli ICT con il coinvolgimento delle funzioni privacy hanno predisposto le Linee Guida sull'utilizzo della posta elettronica e di internet, omogenee a livello metropolitano. In Azienda la disciplina in questione è attualmente in fase di presentazione alle OO.SS.

È stata predisposta l'informativa specifica sul trattamento dei dati personali per l'erogazione e la gestione delle prestazioni sanitarie "a distanza" nel contesto emergenziale del virus covid19: tele consulenza, tele riabilitazione, tele medicina (e-health), informativa unica per tutta l'area metropolitana.

- Definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nei PDTA e nei programmi/progetti interaziendali e/o di valenza regionale. Target: 100%.

Nello specifico contesto in cui le diverse strutture sanitarie condividano la definizione della finalità e dei mezzi di trattamento dei dati (ad esempio DIAP) è stato predisposto dal DPO un modello di accordo di contitolarità. La definizione dei profili di titolarità/responsabilità nei PDTA e nei programmi/progetti interaziendali e/o di valenza regionale è invece strettamente legata ai modelli organizzativi metropolitani di integrazione e di conseguenza lo specifico articolo da inserire nei testi, relativo al trattamento dei dati, è stato adattato dal DPO una volta ricevute le indicazioni relative al modello organizzativo integrato.

OBIETTIVO 4.8: Piattaforme logistiche ed informatiche più forti

Risultati 2021

Obiettivo 4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

Nell'ambito dell'aggiornamento dell'App regionale ER Salute, nel corso del 2021 sono stati programmati gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l'infrastruttura nazionale.

Indicatori e target:

- Operatori abilitati al FSE: Numero di operatori abilitati al FSE sul numero di operatori sanitari; Target 20%.

I medici abilitati alla consultazione del FSE professionisti sono 362 su 366, oltre il 90%. Il rapporto con il numero complessivo degli operatori sanitari aziendali (1.448) si attese al 25%.

Obiettivo 4.8.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

Risultati 2021

1° stralcio. L'Assemblea Legislativa con deliberazione n. 1482 del 02.11.2020 ha aggiornato la precedente DAL 230 del 20.11.2019 già finalizzata alla destinazione delle risorse, di cui all'art. 20 L. 167/88, per la realizzazione di vari interventi per un importo complessivo di € 145.397.857,06. Con questi finanziamenti si è dato avvio alla V fase, 1 Stralcio. L'aggiornamento di cui alla DAL 1482/20 ha richiesto a sua volta, nel corso del 2021, l'aggiornamento del Documento Programmatico, già trasmesso al Ministero della Salute nel dicembre del 2019. A seguito dell'Accordo di Programma V fase, 1 Stralcio nel corso del 1° semestre del 2021, l'Azienda ha dato seguito a quanto previsto dalle procedure normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie, sulla base delle indicazioni procedurali per l'avvio/prosecuzione della predisposizione della progettazione /capitolati di appalto da parte del competente Servizio regionale.

Indicatori e target:

- Avvio per tutte le Aziende sanitarie della progettazione e della predisposizione dei capitolati di appalto degli interventi di cui alla V fase, 1 Stralcio secondo le indicazioni fornite dal competente Servizio regionale.

L'intervento previsto dall'AUSL di Imola, nell'ambito dell'Accordo di Programma per gli investimenti ai sensi dell'art. 20 Legge 67/1988 V fase 2° stralcio, riguarda la ristrutturazione della Casa della Salute di Imola – primo stralcio, del quale è stato predisposto lo studio di fattibilità, approvato con Deliberazione n. 257 del 28/11/2019, ed è stata avviata la progettazione preliminare propedeutica all'avvio dell'intervento, che sarà realizzato, come progettazione esecutiva e lavori, con Accordo Quadro esistente, aggiudicato con Determina n. 288 del 10/05/2021, per il quale i capitolati di gara sono stati predisposti nell'ambito della stessa gara.

Obiettivo 4.8.3 Interventi già messi finanziamento con decreto ministeriale (ex art. 20) (sottoscrizione ultimo AdP 14/09/16 scadenza progettazione 14 /09/19 scadenza aggiudicazione 14/03/2022)

Risultati 2021

Nel corso del 2021, il livello regionale ha previsto di completare tutte le procedure per l'aggiudicazione di lavori dell'Accordo di Programma la cui sottoscrizione è avvenuta il 14 settembre 2016, c.s. Accordo di programma Integrativo "Addendum". Inoltre, si richiede di completare o fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento di tutti gli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016, nonché adoperarsi per presentare le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.

Indicatori e target:

- Aggiudicazione dei lavori e forniture di cui Accordo di programma Integrativo "Addendum".

Per l'AUSL di Imola l'intervento previsto nel programma straordinario degli investimenti in Sanità ex art.20 L 67/88 – IV fase 2 Stralcio è l'intervento APb.20 "Interventi per il miglioramento della sicurezza nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola" del quale si è già ottemperato alla comunicazione degli affidamenti con nota PG 19522 del 15/06/2018, raggiungendo il target 100% dell'obiettivo in oggetto. Si precisa che con nota PG n 35106 del 08/11/2021 è stata richiesta alla RER la liquidazione della quota a saldo a chiusura dell'intervento, pertanto, l'intervento risulta anche completato.

- Completamento interventi /piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016.

Tutti gli interventi ammessi a finanziamento, relativi ad Accordi di Programma (ex art. 20 Legge 67/1988), sottoscritti precedentemente al 2016, sono stati completati.

- Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati. Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al 75% del totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati.

L'intervento concluso e attivato, per l'AUSL di Imola, previsto nel Programma Straordinario degli Investimenti in Sanità ex art. 20 Legge 67/1988 – IV fase 2° stralcio, è l'intervento APb.20 "Interventi per il miglioramento della sicurezza nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola" del quale è stata richiesta alla R.E.R., con nota PG n. 35106 del 08/11/2021, la liquidazione della quota a saldo in quanto l'intervento è completato. Pertanto, la percentuale delle richieste di liquidazione relative agli interventi conclusi e attivati è del 100%.

Obiettivo 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

Risultati 2021

Il Piano è in fase di attuazione: tutti gli interventi sono in fase di progettazione o di esecuzione, o sono già stati attivati ed è in corso la rendicontazione delle spese sostenute; la conclusione è prevista entro giugno 2022.

Indicatori e target:

- Monitoraggio attivo: identificazione degli interventi con ritardi superiori ai 30gg e confronto con le Aziende per la verifica dei tempi di realizzazione degli interventi e delle motivazioni di eventuali ritardi (istruttoria). Target: risposte entro i termini stabiliti.

Le Unità operative interessate dal finanziamento previsto dal DL 19 maggio 2020, n.34 hanno proceduto attivamente nel Monitoraggio degli interventi fornendo tutte le informazioni utili alle istruttorie e rispondendo entro i termini stabiliti dalla Regione.

- Modifiche agli interventi: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale. Target: 100%.

L'Azienda ha provveduto ad inviare il 100% della documentazione necessaria per la Rimodulazione del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera Regionale ex art. 2 DL n. 34/2020, il primo caricamento della documentazione è stato effettuato in data 23/12/2021 ed il caricamento definitivo agli atti con PG n. 8537 del 07/03/2022.

- Riscontri periodici: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale. Target: 100%.

La U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche dell'AUSL di Imola ha provveduto mensilmente (target raggiunto pari al 100%) a compilare i prospetti di Monitoraggio DL 34/2020 del "Riscontro mensile", così come richiesto dalla Regione Emilia-Romagna, al fine di dare riscontro al Ministero della Salute l'avanzamento degli investimenti ex DL 34/2020.

- Rendicontazione delle spese sostenute: verifica e invio della documentazione necessaria al Ministero della salute ed alla struttura commissariale. Target: 100%.

Con nota prot. n. 19181 del 17/06/2021 la U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche dell'AUSL di Imola, raggiunto l'importo dei pagamenti previsto dal disciplinare di attuazione economico finanziaria e di rendicontazione delle spese relativa alla Rendicontazione del Piano Riorganizzazione rete Ospedaliera ex art. 2 DL 34/2020, ha predisposto ed inviato la "richiesta trasferimento prima quota" per un raggiungimento del target del 100%.

Obiettivo 4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3

Risultati 2021

Le Aziende possono realizzare solo gli interventi (lavori e acquisizione tecnologie biomediche ed informatiche) aventi copertura finanziaria certa. Gli interventi non aventi copertura finanziaria certa dovranno essere rappresentati esclusivamente in scheda 3 del piano investimenti. Solo per ragioni di urgenza ed indifferibilità che possano causare l'interruzione di pubblico servizio o cagionare danni alle persone o alle cose, interventi non aventi preconstituita copertura finanziaria potranno essere realizzati.

I competenti Servizi regionali forniranno indicazione sulle procedure per cui, anche ex post, si potrà riscontrare l'effettiva esistenza delle sopra richiamate condizioni che saranno asseverate dal Direttore Generale dell'Azienda e per gli aspetti tecnico procedimentali dal RUP, responsabile dell'esecuzione dell'intervento.

Indicatori e target:

- Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3; target 100%.

L'AUSL di Imola ha provveduto ad inserire il 100% degli interventi non aventi copertura finanziaria certa, esclusivamente in scheda 3 del Piano Investimenti.

- Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza ed indifferibilità; target 100%.

In data 29/10/2021 con PG n. 30186 l'AUSL di Imola ha provveduto ad inviare alla Regione Emilia-Romagna la documentazione completa (target 100%) asseverante le condizioni di urgenza e di indifferibilità che possono causare l'interruzione di pubblico servizio o cagionare danni alle persone o alle cose, per gli interventi non aventi preconstituita copertura finanziaria.

Obiettivo 4.8.6 Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Risultati 2021

Nella seconda metà 2021 sono state previste le azioni necessarie per la realizzazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, in particolare gli obiettivi previsti dalle competenze funzionali della Missione Salute del

PNRR. Si richiede alle Aziende di collaborare con il livello regionale per fornire tutte le informazioni di carattere sanitario, tecnico ed amministrativo necessarie a definire il quadro esigenziale del Servizio sanitario regionale e a rispondere alle richieste provenienti dal livello nazionale, fornendo la documentazione contenente le informazioni necessarie per dare seguito in tempo utile alle richieste del livello nazionale.

Indicatori e target:

- Rispetto delle tempistiche per le richieste dei fabbisogni informativi.

L'AUSL di Imola ha collaborato con la Regione Emilia-Romagna fornendo tutte le informazioni di carattere sanitario, tecnico ed amministrativo necessarie a definire quadro esigenziale e a rispondere alle richieste provenienti dal livello nazionale, rispettando il 100% delle tempistiche per le richieste dei fabbisogni informativi.

Obiettivo 4.8.7 Fondo Dopo di Noi

Risultati 2021

Nel 2021 come richiesto nell'Allegato B DGR 637/3019 si dovrà garantire il rispetto dei tempi per la liquidazione dei saldi degli interventi interessati.

Indicatori e target:

Liquidazione del saldo del finanziamento destinato alla realizzazione degli interventi strutturali finanziati dal Fondo per il Dopo di Noi.

- N. richieste di saldo liquidate entro tre mesi dal loro ricevimento / N. Richieste complete di liquidazione del saldo ricevute dai soggetti attuatori.

Il fondo Dopo di Noi viene gestito di concerto con l'ASP del Nuovo Circondario Imolese, che svolge la funzione di committenza per entrambi gli Enti. La rendicontazione dei finanziamenti ricevuti è stata regolarmente effettuata nel rispetto delle tempistiche richieste dal livello regionale.

Obiettivo 4.8.8 Progetto regionale Telemedicina

Risultati 2021

La pandemia COVID-19 ha ritardato la completa implementazione Progetto regionale di Telemedicina finalizzato all'implementazione dei servizi di telemonitoraggio a domicilio dei pazienti essendo gli operatori sanitari delle Case della Salute coinvolte impegnati a fronteggiare l'emergenza sanitaria. L'evoluzione del Progetto iniziale, già integrato con l'Anagrafe Regionale Assistiti e con il Fascicolo Sanitario Elettronico, prevedeva l'integrazione e lo sviluppo dei servizi di Televisita per la verifica del percorso assistenziale programmato e dello stato di salute dei pazienti colpiti dal virus. Nel 2021, al fine di garantire l'adozione di modelli assistenziali omogenei, si prevedeva di utilizzare la nuova piattaforma quale infrastruttura tecnica unica a livello regionale per l'implementazione dei servizi di telemedicina e la rilevazione delle prestazioni da remoto, attraverso forme di interoperabilità e integrazione dei sistemi aziendali già esistenti.

Indicatori e target:

Progetto regionale di Telemedicina

- Attivazione dei Servizi di Telemonitoraggio nelle Case della Salute delle Aziende candidate.

- Predisposizione ed invio del workflow del percorso organizzativo-assistenziale implementato a livello di ciascuna Casa della Salute al 31/12/2021. Invio workflow aggiornato al 31/12/2021 alla Regione entro febbraio 2022.

Ad ottobre 2021 è iniziata presso l'AUSL di Imola una sperimentazione aziendale denominata "Telecare Beghelli" (determina n.447 del 30/7/2021) con l'obiettivo di verificare se il sistema di telemedicina proposto nell'ambito del Progetto risulta efficace per il monitoraggio dei pazienti cronici al fine di prevenire l'insorgenza di eventuali complicanze relative alla patologia diagnostica (incluse ospedalizzazioni).

Una volta verificato ciò, sarà quindi possibile facilitare l'interazione a distanza tra paziente e professionisti, nonché il lavoro di equipe multidisciplinare (Infermiere, MMG, Medico specialista, etc.).

Le azioni intraprese hanno riguardato:

1. L'attivazione di un gruppo di lavoro professionale. Per AUSL di Imola: Infermiere Care Manager (ICM), Medico Pneumologo specialista territoriale e ospedaliero, Medico Medicina Generale (MMG) referente clinico aziendale, Medici di organizzazione Territoriale e ospedaliera, Medico Staff governo clinico, Referente Tecnologie Informatiche di Rete, farmacista, Direttore Attività Sociosanitarie (DASS), Direzione Infermieristica delle Case della Salute (Responsabile progetto). Per quanto la Ditta sono stati coinvolti il Direttore e tecnici informatici.
2. Elaborazione Progetto e relativa Procedura (doc. Nr. 6573 - versione 1 del 17/01/2022).
3. Approvazione determina AUSL DI Imola e Ditta Beghelli per sperimentazione progetto.
4. Inizio sperimentazione (ottobre 2021 - aprile 2022) con arruolamento di 5 pazienti e consegna di Kit Beghelli.
5. Monitoraggio a 3 e 6 mesi.

La telemedicina rappresenta un approccio innovativo alla pratica sanitaria, già consolidato in diversi ambiti sanitari, consentendo - se inclusa in una rete di cure coordinate - l'erogazione di servizi e prestazioni sanitarie a distanza attraverso l'uso di dispositivi digitali, internet, software e delle reti di telecomunicazione. Si ritiene pertanto importante continuare a sviluppare e potenziare tale modello.

Obiettivo 4.8.9 Tecnologie biomediche

Risultati 2021

Indicatori e target:

- Monitoraggio tempistiche interventi DL 34: analisi delle cause di ritardo e possibili azioni correttive per il rispetto delle tempistiche di esecuzione comunicate alla Struttura Commissariale; Target: monitoraggio 100%.
- Numero e tipologia di apparecchiature re-distribuite; Target: monitoraggio 100%.
- Risposte puntuali alle ricognizioni richieste da MdS per le azioni previste dal PNRR; Target: rispetto delle scadenze 100%.
- Esecuzione delle eventuali istruttorie GRTB per l'avvio degli interventi art.20 V fase I stralcio; Target: monitoraggio 100%.
- Gestione nuove candidature CIVAB-RER; Target: >60 codifiche/mese.

- Monitoraggio aderenza alla CIVAB-RER delle attrezzature sanitarie dai dati OT di ciascuna AS; Target: esecuzione monitoraggio SI/NO.
- Pubblicazione della Relazione OT 2020 entro il I semestre 2021; Target: SI/NO.
- Conduzione istruttorie tecnico-scientifiche per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo; Target: monitoraggio 100%.
- Interventi completati in maniera conforme alle istruttorie presentate alla data del monitoraggio; Target: 0%.

L'AUSL di Imola ha contribuito a inviare tutte le informazioni necessarie alla RER per il monitoraggio e il rispetto dei target.

Obiettivo 4.8.10 Sistema informativo

Risultati 2021

Il sistema di reportistica (Predefinita, Dinamica, InSiDER) sviluppato negli anni è lo strumento che permette di contribuire al miglioramento del livello di qualità e di completezza dei flussi informativi e, nel corso del 2021, è evoluto per dotare di strumenti di monitoraggio aree strategiche quali ad esempio l'Anagrafe Regionale degli Assistiti e l'area Vaccinazioni, mediante la costruzione di reportistiche dinamiche ad hoc, inclusi moduli di dettaglio per permettere il download dei dati di propria competenza.

Nel corso del 2021 erano previste l'attivazione di un nuovo flusso informativo sul day service ambulatoriale e una revisione del flusso SIGLA volta al miglioramento della completezza degli interventi monitorati per tempi di attesa. Anche nel 2021 è stato posto quale obiettivo prioritario aziendale il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo.

Indicatori e target:

Tempestività e aggiornamento

- Flussi FED, AFO, AFT e DiMe: trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate; Target 100%.
- Flusso FED: trasmissione dei dati relativi alla DPC entro il 2° mese successivo alla competenza (con riferimento ai tempi programmati per le scadenze del flusso); Target 100%.
- Flussi monitorati: SDO, ASA, FED, PS, DiMe, ADI, FAR, AFO, AFT; i Target sono flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InSiDER.

Indicatore	Valore 2020	Valore 2021	Valore RER 2021
IND530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	95,32%	94,55%	92,9%
IND532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	93,36%	85,14%	95,05%
IND533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	99,30%	95,74%	97,12%
IND534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	94,10%	100%	98,78%
IND535 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ADI	95,16%	94,01%	90,58%
IND624 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FAR	100%	99,65%	94,72%

Specialistica Ambulatoriale

COMPLETEZZA PER INDICATORE D10Z NSG: Corretta valorizzazione dei campi Data di prenotazione, Data di erogazione della prestazione, Tipo accesso, Classi di priorità, Garanzia dei tempi massimi; Target: 90%.

- (**D10Z**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B – NSG.

Nel 2021 il dato riferito all'AUSL di Imola risulta pari all'87,51%, in decremento rispetto al 2020 (93,59%). Il valore medio RER 2021 risulta pari a 83,35%.

TEMPESTIVITÀ INVIO DSA IN ASA: le prestazioni erogate in modalità d'accesso DSA dovranno essere inviate nel periodo di competenza dell'erogazione; Target >= 65%.

- (**IND895**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA.

L'indicatore monitorato su InSiDER valuta la capacità dell'Azienda di inviare i record con modalità di accesso DSA nel flusso ASA entro il periodo di pertinenza. L'AUS di Imola mostra un valore pari a 20,05, in significativo decremento rispetto al 2020 (93,27). Il valore regionale 2021 risulta 46,09.

Sempre in riferimento al flusso informativo ASA, su piattaforma InSiDER, vengono monitorati i seguenti indicatori:

- (**IND531**) Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza – Flusso ASA, esclusi i DSA. L'AUSL di Imola rileva una percentuale pari al 68,16% in decremento rispetto al 2020 (70,85%). Il dato regionale 2021 risulta pari a 84,82%.

- (**IND626**) Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA, esclusi i DSA.

L'indicatore valuta la capacità di contenere le modifiche dei record del flusso ASA (Assistenza Specialistica Ambulatoriale). L'AUSL di Imola risulta avere nel 2021 un valore di 0,19 (2020: 0,24). Il valore regionale 2021 risulta di 7,6.

SDO

- Campo check list di sala operatoria: Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66.
- Codice procedura 00.66: Target 100% codifica codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service).
- Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione: Target <= 5% (segnalazione 0159 campo B018).

Flusso informativo SDO

Indicatore	Val. rif.	Valore 2020	Valore 2021	Valore RER 2021
IND790 - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)	0,0%	0,72%	1,42%	0,6%
IND791 - % procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti	100%	95,65%	97,16%	99,84%
IND792 - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	< 5%	4,07%	3,71%	4,9%

9.5 ATTIVITA' AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE

Gli ambiti prioritari di attività che hanno richiesto un impegno specifico nel 2021 sono:

- il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale,
- la partecipazione ai progetti coordinati dall'Agenzia Sanitaria e Sociale con l'obiettivo di promuovere l'innovazione nei servizi sanitari e sociali,
- il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento,
- il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie.

OBIETTIVO 5.1 Sistema ricerca e innovazione

Risultati 2021

In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- supporto alle attività dei tre Comitati Etici di Area Vasta, con particolare attenzione alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER da parte delle segreterie locali e degli uffici ricerca delle Aziende sanitarie ed al supporto ai ricercatori da parte delle figure di amministrazione di sistema e data manager individuati a livello aziendale,
- supporto alle attività progettuali regionali in materia di promozione della ricerca (indagini conoscitive regionali, gruppi di lavoro sui temi individuati dalla DGR 910/2019).

Indicatori e target:

- Assicurare che le Segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma. Target: Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo.

Indicatore non applicabile poiché l'AUSL di Imola non è sede di segreteria di CE, condividendo la segreteria di riferimento con AUSL di Bologna).

- Assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati per l'applicazione del documento regionale.

L'AUSL di Imola ha garantito il supporto alle attività progettuali regionali in materia di promozione della ricerca (indagini conoscitive regionali, partecipazione ai gruppi di coordinamento e di monitoraggio dell'implementazione della piattaforma SIRER).

OBIETTIVO 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Risultati 2021

Le disuguaglianze sociali e l'equità in ambito sanitario rappresentano uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche. Il documento dell'OMS "Governance for health equity" (2003) traccia le principali strategie per tradurre in pratica il concetto di equità: politiche e programmi intersettoriali, assunzione di un approccio intercategoriale e non targettizzante, assunzione di pratiche empowering, lavoro di rete, promozione di comportamenti proattivi. Per dare corpo alle strategie di equità come approccio strutturale nel sistema regionale dei servizi sanitari e sociosanitari è quindi necessario continuare a garantire azioni di sistema sia all'interno delle organizzazioni/istituzioni (operatori), sia verso l'esterno (fruitori dei servizi, utenti, familiari).

Inoltre, a fronte dell'esperienza maturata nell'anno precedente rispetto alla gestione dell'emergenza Covid-19, il 2021 è occasione per una riflessione su come le prassi organizzative e lavorative si sono modificate e sulle conseguenti difficoltà/priorità emergenti in termini di equità dei servizi, al fine di individuare i meccanismi che consentono di superare tali difficoltà e definire come portarli a sistema.

Anche il nuovo Piano della Prevenzione in via di definizione include la riduzione delle disuguaglianze sociali e geografiche come priorità trasversale a tutti gli obiettivi per garantire l'equità nell'azione, richiedendo pertanto un impegno sull'equità come azione trasversale a tutto il piano. Infine, in attesa del recepimento del Piano nazionale per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere, sono proseguite nel 2021 le azioni di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori al riguardo.

Indicatori e target:

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (scheda 9-11).

- Individuare un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità & Diversità.
- Attivare un percorso, in collaborazione con l'ASSR, per la definizione del piano aziendale delle azioni sull'equità e della struttura del board aziendale equità, quali strumenti di raccordo delle attività assunte ed implementate ai diversi livelli di programmazione, pianificazione e gestione.
- Utilizzare almeno uno strumento equity assesment sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale, anche in riferimento a quanto menzionato negli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione e alla Legge Regionale n. 19/2018"
- Assicurare l'attivazione di almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi i medici convenzionati, inserendo tali attività nel programma aziendale sull'equità.

In riferimento all'AUSL di Imola, nel corso del 2021, a seguito del pensionamento della referente Equità aziendale, le funzioni di coordinamento del Board sono state affidate transitoriamente a due nuove referenti, sempre facenti capo lo Staff Informazione e Comunicazione, tra cui la responsabile della tecnostruttura.

Nel corso dell'anno si è attivato il percorso, in collaborazione con ASSR, per la ridefinizione del Board equità e della relativa Cabina di Regia, nonché delle azioni sull'equità da mettere in atto in azienda. Sono stati in totale 6 gli incontri extra aziendali che si sono tenuti sul tema, precisamente 2 incontri con ASSR e referenti equità di tutte le Aziende USL, 2 incontri con ASSR e referenti equità delle aziende sanitarie ed ospedaliere dell'Area Metropolitana di Bologna e 2 laboratori dedicati ai territori di Bologna e Imola per la definizione dei nuovi piani e board aziendali equità, a cui sono stati invitati i dirigenti apicali delle aziende dell'Area Metropolitana.

A seguito degli incontri di Area Metropolitana si è condiviso che alcune delle azioni attivate nell'arco degli ultimi anni sul territorio bolognese e imolese mostrano tematiche e obiettivi comuni quali, a titolo puramente esemplificativo, i processi di umanizzazione delle strutture sanitarie, anche in connessione con il benessere ambientale; la necessità di rendere intellegibile ogni forma di comunicazione aziendale anche ai cittadini con un minor grado di alfabetizzazione funzionale, applicando i principi della *Health Literacy*, sia sul piano della comunicazione scritta sia su quello della formazione dei professionisti per la comunicazione orale;

l'attenzione verso le differenze linguistiche e culturali; l'attenzione agli utenti più fragili e a particolari setting (ad es. Pronto soccorso). Alcuni temi comuni sono inoltre emersi come obiettivi per il futuro prossimo, sia nell'ottica di capitalizzare esperienze precedenti, sia in quella di iniziare a rispondere a esigenze emerse durante il periodo Covid (telemedicina e teleassistenza, estensione del lavoro sull'umanizzazione delle cure; medicina di genere; progetti sulla valorizzazione delle differenze; miglioramento della comunicazione verso gli utenti, etc.)

Si è condiviso dunque, in primis, di avviare un rafforzamento della struttura organizzativa e di collocazione dei board equità che garantisca effettiva operatività rispetto alle azioni che verranno declinate nei Piani, orientandosi verso un modello organizzativo territoriale e interaziendale, per sostenere la possibilità di individuare priorità e attivare azioni omogenee su aree territoriali confinanti.

In tal senso, attraverso i laboratori e gli incontri dei referenti equità dell'area metropolitana Bologna sempre accompagnati da ASSR, si è concluso il percorso di condivisione della proposta di costruzione di una cabina di regia di area metropolitana che includa tutte le aziende presenti sul territorio (AUSL Bologna, AOU Bologna, IOR, AUSL Imola) e che funga da raccordo per la definizione di linee strategiche e di ambiti di lavoro comuni per un approccio di equità e contrasto alle disuguaglianze. La cabina di regia metropolitana si incontrerà periodicamente (3 volte l'anno) e sarà formata dai referenti qualità, dai presidenti del CUG, dai DASS delle AUSL, da un referente del Governo Clinico, da un referente per il PRP (sanità pubblica) costituendo l'interfaccia con il livello regionale e con i vari board aziendali, a cui spetterà di trasformare le indicazioni proposte, nella definizione ed attuazione del piano aziendale di azione per l'equità. Nel 2022 dovrà pertanto essere definito tale assetto e relativo rinnovo del Board Equità Aziendale.

Anche nel 2021 il gruppo INGENERE, un gruppo misto formato da professionisti aziendali e membri di associazione di volontariato e promozione sociale che si incontra periodicamente per avviare attività formative-informative e culturali sul tema della medicina di genere, ed il CCM dell'AUSL di Imola hanno approvato un progetto di informazione e formazione rivolto alla cittadinanza che si è sviluppato attraverso 9 incontri on line gratuiti ed aperti a tutti i cittadini. Un'iniziativa che si è proposta di aiutare i cittadini a diventare protagonisti della propria salute acquisendo conoscenze e consapevolezza dell'importanza della prevenzione in un'ottica di genere. Gli incontri si sono svolti da ottobre 2021 ad aprile 2022, ed hanno visto la docenza multidisciplinare di 22 professionisti sanitari ospedalieri e del territorio che hanno trattato ad ogni incontro una specifica patologia evidenziando l'influenza delle differenze biologiche, socioeconomiche e culturali definite dal genere sulla sua prevenzione/presentazione/evoluzione ed eventuale risoluzione.

E' inoltre stato organizzato il seminario formativo annuale su equità e medicina di genere, accreditato ECM per le professioni sanitarie, ma aperto anche ai cittadini su iscrizione, che nel 2021 ha trattato il tema "Medicina di genere specifica: complicità e dialogo tra persone e sanitari", che ha visto tra i relatori una MMG, Presidenti di CCM e CUF, di Associazioni di Promozione sociale locali e di 2 Associazioni che si occupano nello specifico di Medicina di genere (Associazione Medicina Europea di Genere e Ass. Italiana Donne Medico).

La sperimentazione HEA è invece stata rinviata, consensualmente con i referenti ASSR, per l'impossibilità ad avviare questo percorso durante la pandemia.

OBIETTIVO 5.3 Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (Scheda 26)

Risultati 2021

Tra gli strumenti previsti nell'ambito della Programmazione locale per la salute e il benessere locale, in relazione al Piano Sociale e sanitario 2017-2019, vi è il Community Lab, metodologia che attiva processi di innovazione, ricerca e pratica connessa alla capacità degli attori sociali coinvolti di generare processi di empowerment di comunità. La situazione emergenziale determinata dal Covid-19, sfida il sistema della programmazione locale, della partecipazione dei soggetti nella sua definizione e nell'attuazione di strategie e azioni di prossimità e di promozione della salute. In particolare, quindi, è possibile l'utilizzo del metodo Community Lab nei processi di programmazione partecipata attraverso le Linee Guida "La programmazione partecipata per un welfare pubblico di comunità" (Bologna, 2017) e nelle pratiche di Promozione della Salute attraverso gli assi di sviluppo individuati nelle Linee Guida "Un Futuro Piano per la Promozione della Salute" (Bologna, 2021). Sono quindi prevedibili due direzioni principali di applicazione:

- a) Potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità in particolare in riferimento alla promozione alla salute;
- b) Utilizzare il metodo Community Lab per accompagnare le sperimentazioni locali di partecipazione delle comunità nella programmazione locale.

Indicatori e target:

- Partecipazione dei professionisti sanitari del distretto al percorso Community Lab "Promozione alla salute".

Nel corso del 2021 l'impegno per l'emergenza pandemica ha consentito quanto segue:

- Si è costituito un Tavolo di lavoro per la Disabilità (già nel 2020) che nel corso del 2021 ha avviato un vero e proprio percorso di costruzione partecipata di nuove progettazioni per la disabilità, unendo le forze fra Associazioni di familiari, Gestori e Committenza Pubblica rappresentata dall'Ufficio di Piano, Servizio Sociale di ASP e Servizi Sanitari della Disabilità Adulti e della Salute Mentale (n. 8-10 nuove co-progettazioni co-finanziate dai diversi attori).
- Il DASS ha partecipato a parte dei lavori del Laboratorio Community Express e del Laboratorio italo-brasiliano del 2021.
- Nell'ambito degli interventi di promozione della salute nelle scuole, è stato possibile realizzare il progetto "Ragazzi abbiamo bisogno di voi" collegato al concorso "Better days", Progetto di formazione-azione dedicato agli studenti delle Scuole Secondarie di II° grado (Classi III -IV – V).

OBIETTIVO 5.5: Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

Risultati 2021

La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo, riprese da progetti specifici nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019. Nel 2018 è stato recepito a livello regionale il Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza (DGR 1021/2018) ed è stato costituito un Gruppo tecnico di lavoro per l'implementazione del PNCAR a livello regionale (Determinazione Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare N. 5590 del 20/04/2018).

Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti, vincolanti per tutte le Regioni e che vengono monitorati attraverso indicatori (e relativi valori attesi) uguali per tutte le Regioni.

Indicatori e target:

- % di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno); Target: 75% di interventi sorvegliati.

Nel primo semestre 2021 la copertura SICHER risulta pari al 18,8% (corrispondente a 189 procedure SICHER su un totale di 989 procedure in SDO da sorvegliare): come già discusso con i vari referenti regionali, purtroppo il risultato è derivato da diversi eventi straordinari, quali l'attivazione del nuovo reparto Breast (con il passaggio delle SDO della Breast di Imola da AUSL Imola a AOU Bologna) e l'attività chirurgica svolta sec. Modalità A dell'Accordo RER-AIOP presso la struttura San Damiano Hospital, con un importante carico di lavoro aggiuntivo sia per il fornitore sia per il Servizio aziendale che ha influito negativamente sui controlli di qualità dei dati SICHER. Considerato che il Flusso SICHER prevede 2 invii annui, il dato del 1° semestre potrà essere corretto solo con il 2° invio (previsto entro giugno 2022): saranno effettuate delle simulazioni già a partire dal mese di aprile in modo da evidenziare tempestivamente eventuali criticità.

- Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza.

Nel 2021 l'Azienda ha partecipato alla sperimentazione della nuova versione del MAPPER attraverso la partecipazione a gruppi di lavoro e l'inserimento dei dati di adesione attraverso la piattaforma specifica. Sono stati organizzati e terminati n. 26 eventi formativi (di cui n. 6 Laboratori didattici ON LINE sull'igiene delle mani rivolti anche alle CRA del Circondario Imolese) per un totale di 599 partecipanti. Inoltre, n. 61 operatori della nostra Azienda hanno terminato la FAD MED3 sull'igiene mani.

Nel 2021 il consumo di soluzione alcolica nella degenza ordinaria è stato pari a 36 Litri per 1000 gg di degenza (il dato è suscettibile di variazione, in quanto l'Azienda fornisce alla Regione i litri consumati - 3.257,80 L nel 2021, come comunicato con Prot. 9269 del 11/03/2022 - e l'indicatore definitivo viene calcolato direttamente dalla Regione), anche se nell'elaborazione dei dati di consumo tramite GACC sono state rilevate anomalie nella rendicontazione di tutte le tipologie di gel idroalcolico utilizzate durante l'anno. A livello aziendale, è stato elaborato un Report annuale che comprende l'adesione all'igiene delle mani e il consumo di soluzione alcolica nelle varie strutture e setting aziendali (degenza, PS, ambulatori e cure intermedie). L'adesione globale in ospedale è stata pari all'82%.

- Predisposizione di un report annuale di AUSL sul consumo di prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate.

È stato elaborato un Report che comprende il monitoraggio dell'adesione all'igiene mani e il consumo di soluzione alcolica anche per le CRA Accreditate, mentre il monitoraggio per OSCO e HOSPICE di Castel San Pietro Terme è incluso nel Report aziendale di cui al punto precedente. Il dato di adesione per entrambi è >80% con un consumo di soluzione alcolica >ai 10 Litri /1000 gg di presenza nelle CRA e di 20 Litri/1000 gg in OSCO-Hospice.

OBIETTIVO 5.6: Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Risultati 2021

Con la DGR 1943/2017 sono stati approvati i nuovi requisiti generali di accreditamento che sostituiscono integralmente quelli della DGR 327/2004 ed è stato stabilito che tali requisiti si applicano ai processi direzionali e trasversali dell'intera organizzazione delle strutture sanitarie pubbliche e private e vengono applicati prioritariamente a livello delle Direzioni delle diverse organizzazioni sanitarie, passando quindi dal livello dipartimentale, storicamente oggetto di accreditamento, all'accREDITAMENTO di tutta l'Azienda sanitaria. A distanza di due anni dalla verifica di accreditamento svolta a livello dei processi direzionali, la regione intende verificare il mantenimento dei requisiti di accreditamento deliberati con DGR 1943/2017 e il miglioramento nelle aree critiche riscontrate, mediante autovalutazione ed audit interno, predisponendo le evidenze a supporto.

Indicatori e target:

- Produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione. Target: Sì

A livello aziendale, è stata condotta la verifica ispettiva interna annuale del DGO (Documento di Gestione Operativa gas medicali), effettuata in data 29/06/2021, come previsto dalla procedura "P01-DGO PROCEDURA DI CONTROLLO DEI DOCUMENTI E DELLE REGISTRAZIONI – DOCUMENTO DI GESTIONE OPERATIVA GAS MEDICALI" (rif. verbale Prot. 35676/2021).

- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori preconvocati (target 70%).

I dipendenti aziendali inseriti nell'elenco regionale dei valutatori per l'accREDITAMENTO hanno garantito la partecipazione alle verifiche per cui sono stati convocati.

OBIETTIVO 5.7: La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Risultati 2021

L'emergenza sanitaria legata alla pandemia da COVID-19 ha reso necessario sviluppare modalità di formazione a distanza, integrate nell'ambito di iniziative formative orientate al cambiamento organizzativo e alla modifica dei comportamenti professionali. Le attività formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona, FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale), sono quelle più in grado di promuovere il cambiamento dei comportamenti e di sostenere modifiche organizzative. Quanto appreso nel corso della pandemia deve essere mantenuto e deve essere quindi assicurato il sostegno ad attività formative blended in cui sono previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona, FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale).

Indicatori e target:

- Formazione erogata blended (alcuni esempi: sincrona + asincrona; sincrona + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona+ formazione sul campo): n° eventi (almeno 3).

La formazione è riconosciuta come una variabile strategica di fondamentale importanza per sostenere i processi di cambiamento, sviluppare la qualità delle prestazioni erogate dalle organizzazioni, la loro competitività e la loro capacità di garantire un ambiente di lavoro ricco e stimolante.

Ciò che caratterizza la formazione nelle aziende sanitarie è il bisogno di garantire la sua rapida spendibilità nella quotidianità lavorativa. La formazione blended si colloca in questa direzione perché permette di

coniugare ed ottimizzare i bisogni diversi espressi da tutti i soggetti coinvolti (Organizzazione e professionista). L'eredità maturata a seguito dell'emergenza sanitaria legata alla pandemia da COVID-19 ha certamente incentivato lo sviluppo di modalità di formazione alternative a quella residenziale ed ha generato l'opportunità per l'organizzazione di sperimentare percorsi di blended learning che, integrando in una progettazione strutturata ed articolata tipologie di formazione diversificate, sono quelli più in grado di promuovere il cambiamento dei comportamenti professionali e di sostenere modifiche organizzative.

Nel corso del 2021 sono stati realizzati n. 3 corsi blended, articolati in complessive 6 edizioni così come riportato nella tabella che segue.

Titolo evento	Tipologie di formazione utilizzate	n. corsi	n. edizioni	n. partecipanti
CORSO BASE RIANIMAZIONE NEONATALE	Residenziale + FSC: training individualizzato	1	2	23
VENTILAZIONE ASSISTITA: GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE	Residenziale + FSC: training individualizzato	1	2	17
PICC E MIDLINE: GESTIONE E MANUTENZIONE	Residenziale + FSC: training individualizzato	1	2	15
Totale		3	6	55

È entrato ormai a sistema, a livello della complessiva organizzazione, il percorso che si pone l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo e misurare l'efficacia delle azioni formative, in termini di impatto sull'organizzazione.

Il quadro di sintesi dei percorsi di valutazione è pubblicato nel Rapporto Annuale della Formazione e il dettaglio dell'esito sui singoli eventi è consultabile agli atti presso lo Staff Formazione.

Sono n. 9 gli eventi formativi sottoposti a valutazione di impatto che hanno coinvolto i 7 Dipartimenti Aziendali, una Direzione Tecnica e uno staff della Direzione Sanitaria Aziendale.

10. CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE

Nel corso dell'anno 2021 l'AUSL di Imola ha svolto, oltre all'attività istituzionale per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S. sugli eventuali utili di esercizio (così come disposto nel 2° comma lettera B) dell'art.74 del D.P.R. 22/12/1986 n.917 T.U.I.R.), anche attività che esulano da quelle istituzionali definibili come "attività commerciali".

Il reddito prodotto da tali attività soggiace alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e seguenti del T.U.I.R.

In particolare, il D.Lgs 460/1997 modificando l'art. 144 del T.U.I.R. ha stabilito che l'Ente Pubblico non commerciale che svolge anche un'attività di tipo commerciale, ha l'obbligo di tenerne la relativa contabilità separata, utile ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti ed indiretti.

L'Azienda USL di Imola ha provveduto ad impostare detta "contabilità separata", che ha permesso, con opportune articolazioni, di individuare, costi e ricavi diretti. Ove non sia stato possibile, data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali poste in essere, rilevare costi diretti, si è proceduto, applicando quanto sancito all'art. 144, comma 4, del T.U.I.R., ad attribuire anche contabilmente quote di costi promiscui.

Il criterio così come sopra individuato, ha quindi generato una percentuale di detraibilità dei costi promiscuamente utilizzati anche in ambito non istituzionale, pari allo 0,23903813%.

Al termine di tale processo si è giunti alla redazione del "Conto Economico dell'Attività Commerciale, che ha evidenziato una perdita d'esercizio pari ad euro 153.591.

In assenza di reddito d'impresa, l'Azienda dichiarerà per l'anno d'imposta 2020 redditi derivanti dal possesso di fabbricati e di terreni, oltre a redditi classificabili fiscalmente come "diversi" i cui proventi, essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di "contabilità separata commerciale" così come sopra definito. L'aliquota Ires applicata su quest'ultimi è quella ordinaria del 24%.

CONTO ECONOMICO

SCHEMA DI BILANCIO	Bilancio Commerciale 2021
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	
1) Contributi in c/esercizio	0
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	0
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	0
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	0
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	0
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	0
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	0
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	0
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	0
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	0
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	0
4) <i>da privati</i>	0
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	114.782
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	0
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	0
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	114.782
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	277.103
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	0
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
9) Altri ricavi e proventi	404.478
Totale A)	796.363

B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
1) Acquisti di beni	42.019
a) Acquisti di beni sanitari	28.815
b) Acquisti di beni non sanitari	13.204
2) Acquisti di servizi sanitari	5.602
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	267
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	0
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	0
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	0
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.101
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.234
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0
3) Acquisti di servizi non sanitari	648.568
a) Servizi non sanitari	630.319
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	17.820
c) Formazione	429
4) Manutenzione e riparazione	9.614
5) Godimento di beni di terzi	3.523
6) Costi del personale	223.494
a) Personale dirigente medico	67.033
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.057
c) Personale comparto ruolo sanitario	99.634
d) Personale dirigente altri ruoli	3.604
e) Personale comparto altri ruoli	46.166
7) Oneri diversi di gestione	1.478
8) Ammortamenti	12.529
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.200
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.335
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.994
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0
10) Variazione delle rimanenze	2.733
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	1.757
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	976
11) Accantonamenti	0
a) Accantonamenti per rischi	0
b) Accantonamenti per premio operosità	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0
d) Altri accantonamenti	0
Totale B)	949.560

DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-153.197
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	394
Totale C)	-394
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
1) Rivalutazioni	0
2) Svalutazioni	0
Totale D)	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	0
a) Plusvalenze	0
b) Altri proventi straordinari	0
2) Oneri straordinari	0
a) Minusvalenze	0
b) Altri oneri straordinari	0
Totale E)	0

RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-153.591
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	0
a) IRAP relativa a personale dipendente	0
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	0
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0
2) IRES	0
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0
Totale Y)	0
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-153.591

ALLEGATI ALLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2020

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze /insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	1.462.171,60	10.061,69	63.643,69	282.188,29	341.360,07	1.393.473,03	6.097,12	122.386,51	191.905,67	35.349,63	16.693,12	45.556,93	3.319,71	3.974.207,06
1A110	Vaccinazioni	1.457.218,10	8.226,14	59.608,40	27.921,95	118.309,92	666.306,09	2.918,52	30.147,00	91.859,64	18.777,71	7.990,52	24.643,49	1.589,05	2.515.516,53
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	4.953,50	1.835,55	4.035,29	254.266,34	223.050,15	727.166,94	3.178,60	92.239,51	100.046,03	16.571,92	8.702,60	20.913,44	1.730,66	1.458.690,53
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	28.360,54	12.888,89	2.232,93	42.165,20	94.661,95	435.248,03	1.758,89	18.168,50	55.360,38	10.429,21	4.815,60	11.572,49	957,66	718.620,27
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	53.627,08	8.985,49	14.489,51	49.740,61	134.106,12	888.881,56	82.926,79	40.796,74	124.309,75	29.988,49	10.813,26	25.985,62	2.150,39	1.466.801,41
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	11.151,69	7.790,52	5.511,54	45.894,58	152.344,86	1.074.328,48	4.341,45	44.845,25	136.646,08	26.661,15	11.886,32	28.564,33	2.363,79	1.552.330,04
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	7.062,06	8.416,33	81.947,93	133.971,18	217.664,72	904.201,45	4.072,60	68.991,38	128.024,98	61.166,17	11.150,23	33.245,21	2.217,41	1.662.131,65
1F110	Screening oncologici	4.795,13	6.068,59	1.966,68	60.899,22	58.101,55	343.696,43	1.497,53	42.392,11	46.975,59	46.224,14	4.100,04	9.852,90	815,36	627.385,27
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	2.532,07	5.886,65	1.860,93	13.397,63	56.372,14	336.515,81	1.465,86	41.360,57	46.137,25	7.642,36	4.013,32	9.644,51	798,11	527.627,21
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	2.263,06	181,94	105,75	47.501,59	1.729,41	7.180,62	31,67	1.031,54	838,34	38.581,78	86,72	208,39	17,25	99.758,06
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	2.266,93	2.347,74	79.981,25	73.071,96	159.563,17	560.505,02	2.575,07	26.599,27	81.049,39	14.942,03	7.050,19	23.392,31	1.402,05	1.034.746,38
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	2.266,93	2.347,74	79.981,25	73.071,96	159.563,17	560.505,02	2.575,07	26.599,27	81.049,39	14.942,03	7.050,19	23.392,31	1.402,05	1.034.746,38
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	538,22	4.947,70	2.674,77	68.033,39	74.636,04	462.053,87	2.106,93	81.087,89	66.315,24	11.534,30	5.768,49	13.862,40	1.147,16	794.706,40
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	417.818,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417.818,31
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	1.562.911,19	53.090,62	170.500,37	1.039.811,56	1.014.773,76	5.158.186,42	101.303,78	376.276,27	702.562,10	175.128,95	61.127,02	158.786,98	12.156,12	10.586.615,14
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	267.750,60	71.621,93	15.700.547,11	329.251,64	2.101.502,90	2.083.955,67	13.940,14	770.017,00	1.068.894,84	101.704,53	38.166,28	96.711,90	7.589,99	22.651.654,53
2A110	Medicina generale	8.873,00	2.265,95	12.267.104,29	20.779,57	70.113,70	110.995,15	1.045,43	10.798,80	140.857,00	6.637,96	2.862,24	6.878,33	569,20	12.649.780,62
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	8.873,00	2.265,95	11.775.889,89	20.779,57	70.113,70	110.995,15	1.045,43	10.798,80	140.857,00	6.637,96	2.862,24	6.878,33	569,20	12.158.566,22
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	258.173,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258.173,55
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	62.216,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.216,28
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	170.824,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.824,57
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	392,59	1.113,82	2.809.958,91	4.301,78	6.570,20	24.531,53	208,69	2.155,68	33.985,17	1.320,06	571,37	1.373,07	113,63	2.886.596,50
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	392,59	1.113,82	2.807.161,11	4.301,78	6.570,20	24.531,53	208,69	2.155,68	33.985,17	1.320,06	571,37	1.373,07	113,63	2.883.798,70
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	2.797,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.797,80
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	258.485,01	68.242,16	623.483,91	304.170,29	2.024.819,00	1.948.428,99	12.686,02	757.062,52	894.052,67	93.746,51	34.732,67	88.460,50	6.907,16	7.115.277,41
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	182.028,82	37.844,63	302.145,05	152.878,58	1.540.052,43	1.058.813,61	6.972,60	118.952,82	760.691,61	46.083,79	19.090,06	50.869,35	3.796,37	4.280.219,72
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	76.456,19	30.397,53	321.338,86	151.291,71	484.766,57	889.615,38	5.713,42	638.109,70	133.361,06	47.662,72	15.642,61	37.591,15	3.110,79	2.835.057,69
2B100	Continuità assistenziale	41.037,87	4.199,95	1.287.986,85	0,00	9.535,01	0,00	0,00	0,00	0,00	4.249,28	0,00	20.787,15	0,00	1.367.796,11
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	66.008,15	87.740,44	117.687,28	207.403,01	654.615,94	2.083.364,32	10.757,25	725.505,43	171.436,37	120.518,11	29.451,94	70.776,72	5.857,00	4.351.121,96

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizi-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizi-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze /Insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2E100	Assistenza farmaceutica	17.265.704,66	3.196,07	21.449.281,68	27.573,05	88.313,05	354.294,24	1.723,36	93.478,44	72.715,21	30.863,69	4.718,34	11.338,76	938,32	39.404.138,87
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	1.033,34	815,17	16.425.074,55	13.695,72	50.639,21	138.244,11	689,05	7.117,58	54.963,40	4.358,53	1.886,53	4.533,57	375,17	16.703.425,93
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	3.389.043,51	126,81	5.005.913,78	2.250,73	3.564,96	22.307,96	113,23	7.969,66	2.643,08	755,79	310,02	745,02	61,65	8.435.806,20
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	1.132.687,66	126,81	4.511.278,27	2.250,73	3.564,96	22.307,96	113,23	7.969,66	2.643,08	755,79	310,02	745,02	61,65	5.684.814,84
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	2.256.355,85	0,00	494.635,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750.991,36
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	13.875.627,81	2.254,09	18.293,35	11.626,60	34.108,88	193.742,17	921,08	78.391,20	15.108,73	25.749,37	2.521,79	6.060,17	501,50	14.264.906,74
2F100	Assistenza integrativa e protesica	1.783.883,23	593,62	2.169.813,99	1.030.877,46	126.715,92	91.454,96	513,14	5.300,49	52.423,22	14.654,82	1.404,90	3.376,16	279,38	5.281.291,29
2F110	Assistenza integrativa - Totale	1.347.282,87	154,72	754.302,57	277.433,49	5.380,13	3.483,11	170,89	1.765,22	44.434,87	9.696,43	467,87	1.124,36	93,04	2.445.789,57
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	939.731,87	154,72	9.402,00	277.433,49	5.380,13	3.483,11	170,89	1.765,22	44.434,87	9.696,43	467,87	1.124,36	93,04	1.293.338,00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	744.900,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744.900,57
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	407.551,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407.551,00
2F120	Assistenza protesica	436.600,36	438,90	1.415.511,42	753.443,97	121.335,79	87.971,85	342,25	3.535,27	7.988,35	4.958,39	937,03	2.251,80	186,34	2.835.501,72
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	6.789.353,68	215.946,50	14.353.985,51	3.358.478,48	3.536.958,32	15.954.067,06	70.085,74	1.656.594,52	1.848.710,64	914.812,73	191.885,56	899.494,81	38.159,61	49.828.533,16
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.582.588,05	166.605,15	313.633,30	3.017.518,32	2.915.630,49	14.079.623,62	58.313,90	1.355.828,23	1.182.567,64	813.266,15	159.655,80	757.002,28	31.750,19	31.433.983,12
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	231.712,75	11.145,59	10.088,43	190.750,41	221.733,31	700.670,74	3.020,70	89.196,36	73.720,70	46.080,09	8.270,29	19.874,55	1.644,68	1.607.908,60
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	329.807,50	37.059,63	48.319,44	828.623,75	739.294,52	3.402.996,94	13.908,64	236.829,14	336.506,14	214.665,44	38.080,02	91.511,06	7.572,84	6.325.175,06
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	1.902.948,78	118.399,93	255.225,43	1.998.144,16	1.954.602,66	9.975.955,94	41.384,56	1.029.802,73	772.340,80	552.520,62	113.305,49	277.476,37	22.532,67	19.014.640,14
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	4.118.119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368.140,30	0,00	4.486.259,32
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	206.765,63	49.341,35	13.992.253,01	270.859,01	621.327,83	1.874.443,44	11.771,84	300.766,29	666.143,00	101.546,58	32.229,76	142.492,53	6.409,42	18.276.349,69
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	120.614,52	25.650,32	6.028.052,63	34.173,27	130.467,12	325.518,57	2.230,04	87.359,54	256.918,77	12.254,80	6.105,55	14.672,41	1.214,19	7.045.231,73
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	86.151,11	23.691,03	6.082.332,38	236.685,74	490.860,71	1.548.924,87	9.541,80	213.406,75	409.224,23	89.291,78	26.124,21	127.820,12	5.195,23	9.349.249,96
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	1.881.868,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.881.868,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	48.099,20	70.101,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.200,35
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	280.570,63	75.680,61	4.403.061,30	1.490.369,43	1.354.681,70	6.456.341,77	29.605,49	727.120,83	556.463,52	182.665,72	90.689,89	216.683,34	16.119,31	15.880.053,54
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	194.787,96	26.898,37	1.441.353,64	883.188,31	420.164,24	1.420.261,47	5.877,72	151.395,29	137.195,99	45.325,72	16.092,42	38.672,11	3.200,24	4.784.413,48

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda UsI di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze /Insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2H111	Cure domiciliari	194.569,07	26.784,03	1.441.353,64	883.188,31	420.164,24	1.420.261,47	5.877,72	151.395,29	137.195,99	45.275,72	16.092,42	38.672,11	3.200,24	4.784.030,25
2H112	Cure palliative domiciliari	218,89	114,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	383,23
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	59.466,67	9.309,55	697.720,81	148.285,57	197.829,50	731.693,12	4.851,94	134.897,36	113.252,44	31.257,96	13.283,99	42.117,16	2.641,74	2.186.607,81
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	16.768,63	14.060,40	763.300,38	64.446,02	223.635,11	1.461.317,13	6.277,66	64.845,37	103.597,08	36.794,84	17.187,40	50.272,62	3.418,00	2.825.920,64
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	3.988,15	17.476,64	603.227,34	82.460,85	334.457,90	2.063.382,87	8.825,77	211.804,79	145.647,37	46.827,08	24.163,79	58.068,63	4.805,37	3.605.136,55
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	19,74	31,32	794.939,48	233.527,87	20.283,90	14.027,60	55,95	577,91	891,58	2.770,33	9.787,13	368,17	30,46	1.077.311,44
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologich	5.539,48	7.904,33	102.519,65	78.460,81	158.311,05	765.659,58	3.716,45	163.600,11	55.879,06	19.689,79	10.175,16	27.184,65	2.023,50	1.400.663,62
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	11.493,24	5.861,53	1.329.545,83	30.164,10	172.908,79	730.935,81	3.202,51	33.080,49	72.747,69	23.489,07	8.768,05	27.515,82	1.743,67	2.451.456,60
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	1.243,28	1.537,09	67.552,26	4.635,55	55.172,68	178.875,42	990,75	10.234,03	16.349,89	5.219,90	2.712,55	12.963,70	539,44	358.026,54
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	27,87	44,22	855.635,04	798,12	29.315,38	19.803,65	78,98	815,86	1.258,68	554,77	216,24	519,66	43,00	909.111,47
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	177,94	2.388,11	989,86	4.622,48	43.444,36	192.942,87	779,72	8.054,14	11.723,46	10.506,85	2.134,77	5.130,11	424,53	283.319,20
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	10.044,15	1.892,11	405.368,67	20.107,95	44.976,37	339.313,87	1.353,06	13.976,46	43.415,66	7.207,55	3.704,49	8.902,35	736,70	900.999,39
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	181.183,81	15.032,88	17.387.323,39	85.255,24	587.369,14	1.146.588,69	6.342,30	503.571,68	114.704,09	59.727,27	17.364,41	41.728,85	3.453,20	20.149.644,95
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	14.253,46	2.693,99	3.456.125,39	16.663,31	197.557,62	280.775,15	1.856,82	197.888,37	30.642,11	28.964,88	5.083,73	12.216,84	1.010,98	4.245.732,65
2I120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	4.880,83	101,34	2.533.659,04	1.829,07	64.527,54	45.383,37	181,00	1.869,66	2.884,48	1.271,35	495,56	1.190,89	98,55	2.658.372,68
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	395.574,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395.574,78
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	123.852,97	1.064,38	10.259.837,59	8.685,35	68.744,33	198.537,31	791,70	8.177,95	25.190,49	4.149,74	2.167,58	5.208,97	431,06	10.706.839,42
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	38.196,55	11.173,17	6.817,32	58.077,51	256.539,65	621.892,86	3.512,78	295.635,70	55.987,01	25.341,30	9.617,54	23.112,15	1.912,61	1.407.816,15
2I160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	735.309,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	735.309,27
2K100	Assistenza termale	233,01	141,63	626.010,77	3.109,25	4.924,76	3.188,30	156,43	1.615,81	40.674,26	989,47	428,27	1.029,19	85,17	682.586,32
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	26.687.218,88	480.015,16	78.825.243,71	6.562.481,66	8.637.525,53	28.904.190,82	136.326,36	4.516.284,69	3.998.769,84	1.453.674,69	382.877,64	1.389.442,70	74.225,65	162.048.277,33

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze /insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
3A100	Attività di Pronto soccorso	424.302,84	56.093,20	371.509,02	429.910,55	1.007.373,01	4.922.218,40	21.457,92	956.967,56	309.267,27	284.090,24	58.748,97	141.181,15	11.683,20	8.994.803,33
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	424.302,84	56.093,20	371.509,02	429.910,55	1.007.373,01	4.922.218,40	21.457,92	956.967,56	309.267,27	284.090,24	58.748,97	141.181,15	11.683,20	8.994.803,33
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	359.156,16	47.049,31	355.905,24	355.655,43	849.733,52	4.157.040,20	18.240,41	796.407,18	261.297,49	228.770,52	49.939,85	120.011,73	9.931,36	7.609.138,40
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	65.146,68	9.043,89	15.603,78	74.255,12	157.639,49	765.178,20	3.217,51	160.560,38	47.969,78	55.319,72	8.809,12	21.169,42	1.751,84	1.385.664,93
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	7.458.892,96	532.314,01	50.843.514,87	3.681.522,66	9.845.369,68	35.439.559,46	146.868,13	6.744.691,28	2.234.938,63	2.762.354,95	414.234,73	967.044,86	79.965,34	121.151.271,56
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	199.073,46	7.461,87	1.256.798,67	50.753,21	173.938,62	766.154,03	3.271,75	153.802,58	50.381,71	55.962,04	9.222,50	21.533,94	1.781,37	2.750.135,75
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	271.941,93	17.640,65	716.232,63	152.411,77	261.798,04	1.449.991,34	5.560,88	149.680,66	83.195,57	112.632,08	15.651,69	36.587,51	3.027,74	3.276.352,49
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	6.963.713,95	507.211,49	48.801.187,57	3.478.357,68	9.409.633,02	33.223.414,09	138.035,50	6.441.208,04	2.101.361,35	2.593.760,83	389.360,54	908.923,41	75.156,23	115.031.323,70
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	24.163,62	0,00	69.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93.459,62
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	163.276,41	22.360,24	837.276,38	101.201,46	504.681,24	1.204.459,79	6.285,96	602.733,65	94.798,56	120.810,30	17.695,40	41.388,70	3.422,52	3.720.390,61
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0,00	0,00	4.188.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.188.395,00
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	718.002,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	718.002,85
3F100	Attività trasfusionale	42.332,95	5.667,50	6.846,02	558.469,09	106.826,31	394.044,59	1.485,68	29.571,40	22.009,84	22.866,83	4.067,59	9.774,92	808,91	1.204.771,63
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	120.567,36	3.001,23	119.838,76	16.810,77	52.608,60	17.306,79	64,89	1.356,09	967,36	24.683,53	237,63	426,92	35,33	357.905,26
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.209.372,52	619.436,18	57.085.382,90	4.787.914,53	11.516.858,84	41.977.589,03	176.162,58	8.335.319,98	2.661.981,66	3.214.805,85	494.984,32	1.159.816,55	95.915,30	140.335.540,24
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	36.459.502,59	1.152.541,96	136.081.126,98	12.390.207,75	21.169.158,13	76.039.966,27	413.792,72	13.227.880,94	7.363.313,60	4.843.609,49	938.988,98	2.708.046,23	182.297,07	312.970.432,71

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2021

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/Insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali															
1A100		1.780.249,69	46.529,61	2.035.268,40	596.848,92	441.989,16	2.666.504,10	10.970,69	453.633,14	327.080,86	73.071,18	16.753,01	77.149,31	6.645,62	8.532.693,69
1A110	Vaccinazioni	1.770.239,84	37.646,88	67.908,84	65.777,24	281.770,42	1.508.048,69	6.229,29	234.260,86	185.720,62	43.962,02	9.512,56	47.168,90	3.773,46	4.262.019,62
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	10.009,85	8.882,73	1.967.359,56	531.071,68	160.218,74	1.158.455,41	4.741,40	219.372,28	141.360,24	29.109,16	7.240,45	29.980,41	2.872,16	4.270.674,07
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	54.372,71	14.008,64	4,71	93.751,91	136.159,59	698.242,07	2.493,68	26.407,03	74.346,55	22.156,06	3.808,03	16.166,60	1.510,58	1.143.428,16
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	33.736,39	7.340,65	188.027,83	59.322,15	112.024,82	982.785,03	85.350,63	41.925,79	118.038,15	26.317,78	6.045,91	26.939,33	2.398,31	1.690.252,77
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	3.091,64	10.363,78	7,08	31.891,07	106.937,67	1.049.598,77	3.748,51	39.695,09	111.757,69	23.356,51	5.724,23	24.161,85	2.270,70	1.412.604,59
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
1F100	Screening oncologici	13.282,57	9.646,86	71.598,06	117.562,18	184.303,12	1.294.736,05	4.956,68	86.537,12	129.600,95	79.323,54	7.569,21	37.195,09	3.002,57	2.039.314,00
1F110	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	9.082,03	7.096,54	218,76	64.302,29	98.659,70	678.993,00	2.502,73	60.550,84	56.438,91	63.384,25	3.821,85	15.577,65	1.516,06	1.062.144,61
1F111	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	4.204,23	5.021,16	2,32	6.832,23	49.273,93	328.082,92	1.229,78	29.280,03	36.664,35	7.534,67	1.877,96	7.631,51	744,95	478.380,04
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	4.877,80	2.075,38	216,44	57.470,06	49.385,77	350.910,08	1.272,95	31.270,81	19.774,56	55.849,58	1.943,89	7.946,14	771,11	583.764,57
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	4.200,54	2.550,32	71.379,30	53.259,89	85.643,42	615.743,05	2.453,95	25.986,28	73.162,04	15.939,29	3.747,36	21.617,44	1.486,51	977.169,39
1F121	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	925,14	7.962,89	3,18	20.179,63	52.609,79	419.562,45	1.684,77	70.023,64	50.229,79	10.819,40	2.572,76	10.478,47	1.020,57	648.072,48
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	388.828,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388.828,54
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	1.885.658,14	95.852,43	2.294.909,26	1.308.384,40	1.034.024,15	7.111.428,47	109.204,96	718.221,81	811.053,99	235.044,47	42.473,15	192.090,65	16.848,35	15.855.194,23
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	347.336,84	102.938,62	15.305.493,07	360.917,27	3.577.131,01	2.261.179,64	14.871,59	1.377.862,14	1.103.733,30	594.404,91	22.709,95	97.377,80	9.008,63	25.174.964,77
2A110	Medicina generale	9.373,93	1.966,40	12.499.506,46	22.050,80	65.843,53	108.479,75	972,48	10.567,36	142.103,19	6.210,61	1.485,04	6.050,55	589,09	12.875.199,19
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	9.373,93	1.966,40	12.055.514,56	22.050,80	65.843,53	108.479,75	972,48	10.567,36	142.103,19	6.210,61	1.485,04	6.050,55	589,09	12.431.207,29
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	260.010,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260.010,10
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	54.788,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.788,69
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	129.193,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.193,11
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	406,20	1.042,78	2.686.355,23	4.301,85	4.082,60	25.888,63	189,74	2.061,75	34.117,86	1.152,12	289,74	1.180,50	114,93	2.761.183,93
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	406,20	1.042,78	2.683.954,24	4.301,85	4.082,60	25.888,63	189,74	2.061,75	34.117,86	1.152,12	289,74	1.180,50	114,93	2.758.782,94
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	2.400,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,99
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	337.556,71	99.929,44	119.631,38	334.564,62	3.507.204,88	2.126.811,26	13.709,37	1.365.233,03	927.512,25	587.042,18	20.935,17	90.146,75	8.304,61	9.538.581,65
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	207.014,31	50.800,39	76.133,87	151.779,03	2.893.660,03	1.002.791,13	6.972,02	462.703,06	749.818,57	528.238,37	10.646,76	48.197,09	4.223,38	6.192.978,01
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	130.542,40	49.129,05	43.497,51	182.785,59	613.544,85	1.124.020,13	6.737,35	902.529,97	177.693,68	58.803,81	10.288,41	41.949,66	4.081,23	3.345.603,64
2B100	Continuità assistenziale	59.391,25	5.547,37	1.383.623,26	24.803,29	60.051,66	179.993,85	901,50	91.165,30	23.776,22	22.066,09	1.376,65	13.791,80	546,09	1.867.034,33
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	106.084,98	128.366,68	57.286,39	150.830,12	714.030,33	2.206.972,72	9.774,47	716.895,98	204.194,98	178.482,23	14.926,31	63.174,45	5.921,00	4.556.940,64
2E100	Assistenza farmaceutica	18.448.517,67	3.036,61	22.470.171,17	33.005,94	73.840,21	356.908,29	1.565,60	88.912,81	73.337,36	27.392,29	2.390,79	10.753,42	948,38	41.590.780,54
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	1.351,85	1.124,81	16.649.708,87	14.248,62	42.519,21	142.782,39	628,38	6.828,30	55.973,11	3.815,68	959,59	3.909,68	380,65	16.924.231,14
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	4.568.923,08	86,66	5.805.580,50	2.264,53	2.138,89	22.953,46	99,88	7.085,31	2.634,06	606,48	152,52	621,42	60,50	10.413.207,29
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	1.597.292,60	86,66	5.215.993,92	2.264,53	2.138,89	22.953,46	99,88	7.085,31	2.634,06	606,48	152,52	621,42	60,50	6.851.990,23
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	2.971.630,48	0,00	589.586,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561.217,06
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	13.878.242,74	1.825,14	14.881,80	16.492,79	29.182,11	191.172,44	837,34	74.999,20	14.730,19	22.970,13	1.278,68	6.222,32	507,23	14.253.342,11

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/Insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2F100	Assistenza integrativa e protesica	2.045.236,43	742,29	2.239.744,08	1.059.561,07	137.245,98	93.656,53	462,57	5.026,47	52.645,58	16.398,94	706,37	2.878,01	280,21	5.654.584,53
2F110	Assistenza integrativa - Totale	2.043.739,97	170,18	1.265.680,58	284.382,41	3.327,06	4.594,19	155,36	1.688,19	44.543,40	12.332,37	237,24	966,61	94,11	3.661.911,67
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.204.131,59	170,18	841,56	3.522,67	3.327,06	4.594,19	155,36	1.688,19	44.543,40	12.332,37	237,24	966,61	94,11	1.276.604,53
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	130.972,69	0,00	759.363,99	280.859,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.171.196,42
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	708.635,69	0,00	505.475,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.214.110,72
2F120	Assistenza protesica	1.496,46	572,11	974.063,50	775.178,66	133.918,92	89.062,34	307,21	3.338,28	8.102,18	4.066,57	469,13	1.911,40	186,10	1.992.672,86
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	6.765.450,96	275.132,84	17.114.401,41	4.208.810,98	3.265.141,39	15.484.417,38	62.391,06	1.638.113,38	1.850.948,32	965.055,40	95.275,54	830.650,36	37.794,10	52.593.583,12
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.523.099,79	225.820,03	170.763,59	3.905.883,74	2.688.724,60	13.739.625,95	51.503,65	1.314.959,94	1.153.452,13	869.929,62	78.649,71	717.434,94	31.198,93	31.471.046,62
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	247.059,32	8.324,12	504,03	243.486,40	295.827,50	752.850,47	2.964,36	93.514,75	89.679,99	43.468,55	4.526,79	18.881,85	1.795,69	1.802.883,82
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	349.685,33	43.992,69	4.938,83	1.167.703,60	587.259,81	3.185.568,94	11.765,10	205.455,43	324.028,53	318.826,26	17.966,14	76.193,70	7.126,85	6.300.511,21
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	2.204.373,90	173.503,22	165.320,73	2.494.693,74	1.805.637,29	9.801.206,54	36.774,19	1.015.989,76	739.743,61	507.634,81	56.156,78	247.992,02	22.276,39	19.271.302,98
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	3.721.981,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374.367,37	0,00	4.096.348,61
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	242.351,17	49.312,81	16.875.182,61	257.934,99	576.416,79	1.744.791,43	10.887,41	323.153,44	697.496,19	95.125,78	16.625,83	113.215,42	6.595,17	21.009.089,04
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	137.209,65	15.643,53	7.021.721,08	29.765,41	133.454,77	452.813,54	2.478,75	110.259,96	292.636,65	15.892,28	3.785,22	15.480,45	1.501,53	8.232.642,82
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	105.141,52	33.669,28	8.083.183,72	228.169,58	442.962,02	1.291.977,89	8.408,66	212.893,48	404.859,54	79.233,50	12.840,61	97.734,97	5.093,64	11.006.168,41
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	1.770.277,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770.277,81
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	68.455,21	44.992,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.447,46
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	185.482,73	77.436,15	3.702.402,71	1.779.519,35	1.134.191,58	6.561.390,33	26.169,45	718.368,43	534.143,32	195.365,10	39.962,59	200.727,53	15.852,45	15.171.011,72
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	155.775,54	27.007,92	1.123.299,79	995.181,76	378.452,29	1.495.646,32	5.512,90	162.564,97	145.332,12	39.510,65	8.418,58	37.022,81	3.339,50	4.577.065,15
2H111	Cure domiciliari	155.474,58	26.873,52	1.122.538,35	991.994,46	371.647,38	1.454.893,86	5.372,32	161.037,37	141.624,67	38.657,02	8.203,90	36.148,15	3.254,34	4.517.719,92
2H112	Cure palliative domiciliari	300,96	134,40	761,44	3.187,30	6.804,91	40.752,46	140,58	1.527,60	3.707,45	853,63	214,68	874,66	85,16	59.345,23
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	19.405,77	8.072,11	324.788,69	134.378,33	158.792,53	859.482,96	4.314,49	136.871,39	113.792,15	33.002,44	6.588,53	47.790,77	2.613,55	1.849.893,71
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	1.580,45	13.036,73	669.467,37	97.394,75	185.833,45	1.655.142,07	6.261,66	66.308,34	105.653,06	41.959,24	9.562,00	47.418,29	3.793,07	2.903.410,48
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	3.212,31	22.153,12	589.254,80	205.234,82	252.636,90	1.969.944,53	7.492,38	207.308,23	126.418,93	46.180,16	11.441,39	46.819,09	4.538,60	3.492.635,26
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	63,75	38,63	891.872,39	254.086,02	24.342,07	18.192,41	63,12	685,89	1.318,56	3.283,04	96,39	392,72	38,24	1.194.473,23
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	5.444,91	7.127,64	103.719,67	93.243,67	134.134,34	562.982,04	2.524,90	144.629,61	41.628,50	31.429,57	3.855,70	21.283,85	1.529,49	1.153.533,89

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2021 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/Insustistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
21100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	3.330,03	6.466,38	1.620.130,31	29.178,17	168.913,61	877.643,05	2.971,31	31.749,44	64.309,03	25.104,71	4.838,36	24.048,81	1.799,90	2.860.483,11
21110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	1.156,77	1.808,95	59.528,56	2.936,99	58.348,42	294.180,38	1.263,25	13.377,25	21.314,62	7.809,99	1.929,07	13.059,34	765,23	477.478,82
21120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	64,69	39,21	1.164.756,47	751,46	24.703,62	18.462,61	64,06	696,10	1.338,15	500,20	398,78	398,57	38,80	1.212.212,72
21130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	169,65	2.564,48	1,29	1.399,43	53.422,76	190.516,62	680,42	7.205,35	11.218,15	10.787,18	1.039,05	4.222,41	412,17	283.638,96
21140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.938,92	2.053,74	395.843,99	24.090,29	32.438,81	374.483,44	963,58	10.470,74	30.438,11	6.007,34	1.471,46	6.368,49	583,70	887.152,61
21150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21100	Assistenza sociosanitaria residenziale	265.896,31	33.539,34	16.866.227,52	127.786,39	696.594,62	2.011.455,72	7.944,31	505.553,80	178.766,56	75.779,37	25.455,38	55.183,03	4.812,35	20.854.994,70
21110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	4.834,48	5.699,74	3.550.462,00	22.512,01	227.171,45	583.872,93	2.818,02	235.031,27	47.548,42	36.350,64	4.303,31	17.583,04	1.707,05	4.739.894,36
21120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	614,47	86,11	2.557.240,65	1.650,48	54.256,98	40.549,85	140,71	1.528,96	2.939,16	1.098,68	13.538,74	875,44	85,23	2.674.605,46
21130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	515.264,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515.264,10
21140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	169.537,39	17.311,84	9.568.627,60	43.981,43	163.014,80	881.646,87	2.273,48	24.704,68	71.611,09	13.838,28	3.471,77	14.385,61	1.377,19	10.975.782,03
21150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	90.909,97	10.441,65	62.422,07	59.642,47	252.151,39	505.386,07	2.712,10	244.288,89	56.667,89	24.491,77	4.141,56	22.338,94	1.642,88	1.337.237,65
21160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	612.211,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612.211,10
2K100	Assistenza termale	304,48	123,40	750.065,01	3.224,56	3.045,46	4.205,35	142,21	1.545,30	40.773,62	863,52	217,16	884,79	86,14	805.481,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	28.227.031,68	633.329,68	81.509.544,93	7.777.637,14	9.830.185,85	30.037.822,86	127.194,07	5.175.193,05	4.126.628,29	2.100.912,56	207.859,10	1.299.470,00	77.049,25	171.129.858,46
	ASSISTENZA OSPEDALIERA														
3A100	Attività di Pronto soccorso	700.593,81	133.695,20	373.251,14	248.986,97	907.777,59	4.809.721,56	19.190,26	1.006.179,77	291.848,54	258.029,61	29.304,88	123.076,98	11.624,72	8.913.281,03
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	700.593,81	133.695,20	373.251,14	248.986,97	907.777,59	4.809.721,56	19.190,26	1.006.179,77	291.848,54	258.029,61	29.304,88	123.076,98	11.624,72	8.913.281,03
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	590.621,97	112.743,73	372.402,12	198.996,30	763.263,63	4.068.679,59	16.313,04	836.193,93	246.278,71	209.211,24	24.911,16	104.563,94	9.881,81	7.554.061,17
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	109.971,84	20.951,47	849,02	49.990,67	144.513,96	741.041,97	2.877,22	169.985,84	45.569,83	48.818,37	4.393,72	18.513,04	1.742,91	1.359.219,86
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	7.708.983,68	744.318,35	55.192.167,74	3.859.832,45	9.407.544,53	35.186.695,11	132.672,06	6.715.790,80	2.168.162,39	2.531.642,26	217.480,37	869.258,71	80.367,63	124.814.916,08
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	65.947,73	16.625,47	1.559.686,71	60.229,55	186.709,23	836.839,54	3.170,44	137.489,40	52.087,03	55.805,33	5.155,26	19.897,56	1.920,53	3.001.563,78
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	253.598,09	18.388,02	770.170,12	138.468,84	258.852,24	1.337.232,36	4.796,47	181.064,66	76.392,94	91.134,96	7.815,96	32.598,14	2.905,52	3.173.418,32
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	7.339.662,39	709.304,86	52.798.735,15	3.661.134,06	8.961.983,06	33.012.623,21	124.705,15	6.397.236,74	2.039.682,42	2.384.701,97	204.509,15	816.763,01	75.541,58	118.526.582,75
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	49.775,47	0,00	63.575,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.351,23
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	212.485,52	23.341,52	933.176,55	96.490,45	495.933,35	968.816,57	4.985,24	607.387,61	80.761,40	94.781,28	8.175,31	31.321,69	3.019,86	3.560.616,35
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0,00	0,00	3.981.991,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.981.991,58
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	824.711,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824.711,70
3F100	Attività trasfusione	44.167,56	6.489,30	341,26	614.274,08	98.194,31	363.809,78	1.240,64	25.846,69	19.500,52	19.067,48	1.894,55	8.715,00	751,53	1.204.292,70
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	97.225,51	12.152,01	137.579,66	19.849,23	64.505,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2.641,24	65,89	0,00	0,00	334.019,40
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.763.456,08	919.996,38	61.443.219,63	4.839.373,18	10.973.955,64	41.329.043,02	158.088,20	8.355.204,87	2.560.272,85	2.906.161,87	256.921,00	1.032.372,38	95.763,74	143.633.828,84
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	38.876.145,90	1.649.178,49	145.247.673,82	13.925.394,72	21.838.165,64	78.478.294,35	394.487,23	14.248.619,73	7.497.955,13	5.242.118,90	507.253,25	2.523.933,03	189.661,34	330.618.881,53

ALLEGATO ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART 41 DL 66/2014

Indicatore tempestività dei pagamenti

Anno	Importo complessivo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali	Tempo medio dei pagamenti (1)
2021	134.282.591	-5

1) Il valore dell'indicatore rappresenta il tempo medio di ritardo o anticipo (-) del pagamento calcolato ai sensi dell'art 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza.

Pagamenti effettuati dopo la scadenza

Anno	Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini
2021	38.413.043

Il Direttore f.f. Unità Operativa
Contabilità e Finanza
Dott. Roberto Labanti

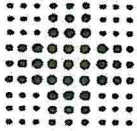
Il Direttore Generale
Dott. Andrea Rossi

La firma digitale è apposta sull'intero allegato 3

ALLEGATO “RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2021”

A cura della Direzione Operativa AREA VASTA EMILIA CENTRALE.

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Area Vasta Emilia Centrale
Prot. n. 5 /01-12
AR/fm

Bologna, li 29/04/2022

Ing. Luca Baldino
Direzione Generale Cura della Persona,
Salute e Welfare
Regione Emilia-Romagna
dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

e, pc. Direzioni Aziendali AVEC

Oggetto: Rendicontazione Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) - anno 2021

Si trasmette in allegato la Rendicontazione in oggetto relativa alle attività svolte nell'anno 2021 ed approvata da tutte le Aziende Sanitarie dell'AVEC.

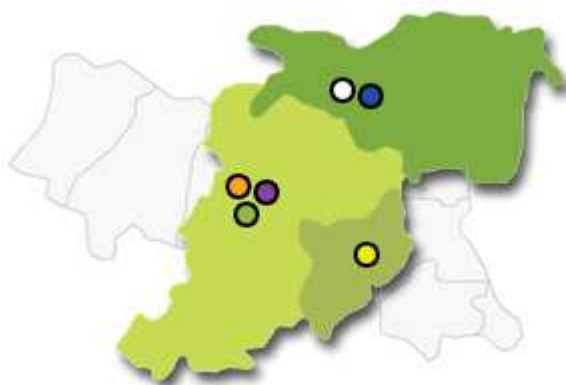
Il documento è strutturato in una relazione che rende conto dei principali settori di attività affrontati nel 2021 e in n. 5 allegati.

Le Direzioni Aziendali dell'AVEC provvederanno ad allegare tale documento ai rispettivi bilanci consuntivi.

Cordiali saluti.

Il Coordinatore
Comitato dei Direttori AVEC
Dr. Andrea Rossi <

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2021



- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
- Istituto Ortopedico Rizzoli

Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2021	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Integrazione Servizi trasfusionale	4
2.2.	Commissione del Farmaco AVEC	20
2.3.	Attività Comitato Etico	20
2.4.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	26
2.5.	Commissione Dispositivi Medici	26
3	Attività trasversali	27
3.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	27
3.2.	Applicazione normativa Privacy	30
3.3.	Progetti ICT	32
3.4.	Formazione	34
4	Attività Area Tecnico Amministrativa	38
4.1.	Settore Acquisti	38
4.2.	Procedure concorsuali AVEC	40
4.3.	Regolamento e piano organizzativo per il lavoro agile	42
	Allegati	

1. Obiettivi AVEC 2021

L'attività in AVEC nel 2021 si è sviluppata sulla base della programmazione regionale e delle decisioni strategiche assunte dalle Direzioni Generali in un contesto ancora fortemente condizionato dall'evolversi della pandemia COVID-19.

In particolare, in ragione delle attività sviluppate per fronteggiare quest'ultima, è stata affrontata la progettualità relativa al tema della regolamentazione del lavoro agile, di cui viene dato ampio conto successivamente.

Pur nel contesto di cui sopra, l'AVEC ha proseguito il percorso volto ad una possibile integrazione per attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

A tal fine, a seguito delle esperienze effettuate e dell'esigenza di tenere conto delle nuove ed ulteriori dinamiche delle integrazioni intervenute su scala aziendale, provinciale o di livello regionale, si è resa necessaria la rideclinazione del ruolo dell'Area Vasta, quale livello – confermato dalla programmazione regionale – che supporti e faciliti il perseguimento degli obiettivi di mandato stabiliti per le Aziende e che venga confermato quale possibile ambito ottimale di intervento per la programmazione, il confronto, la gestione di attività, di servizi e di investimenti.

In tale contesto, è stato adeguato l'Accordo Quadro sottoscritto dai Direttori Generali in data 07/07/2021 (**Allegato 1**). Il Comitato dei Direttori Generali ha poi declinato in apposito documento i propri obiettivi da perseguire in Area Vasta, specificati in **Allegato 2**.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

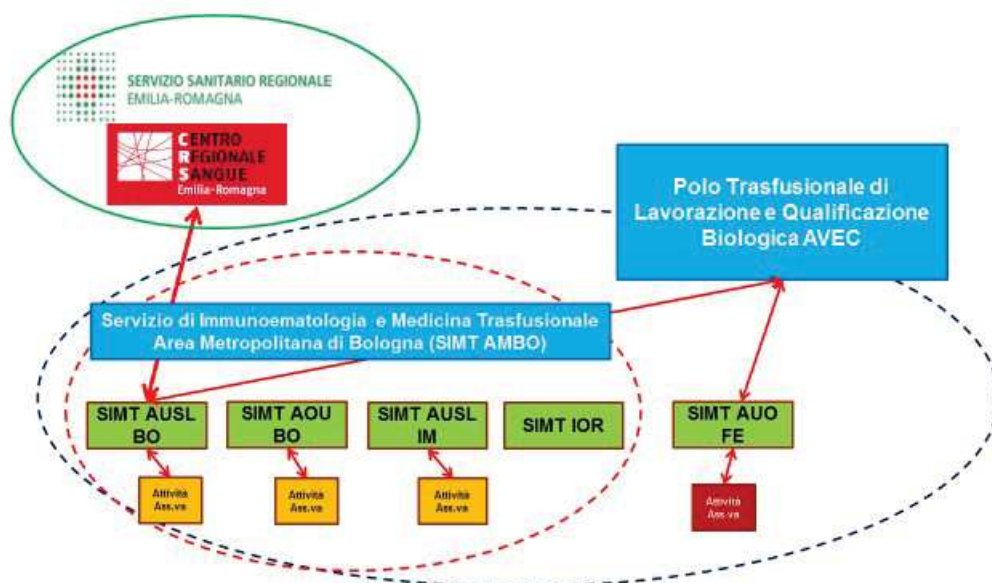
- Nuovo Accordo Quadro AVEC;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Attività Comitato Etico;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali AVEC.
- Gestione lavoro agile.

Nei Capitoli che seguono vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro AVEC di cui ai punti precedenti.

2. Progetti Area Sanitaria

2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

Relazione sulla organizzazione delle attività trasfusionali in Area vasta Emilia Centrale (AVEC)



In data 27/12/2021 è stato approvato dalla Giunta regionale il documento “Attività e ruolo della Rete Trasfusionale dell’Emilia-Romagna nella gestione dell’emergenza pandemica SARS-COV-2 e prime indicazioni per la definizione della proposta di nuovo Piano Sangue e Plasma Regionale”.

Tale documento è stato stilato considerata l’avvenuta scadenza della validità temporale del Piano sangue e Plasma 2017-2019 e considerata l’impossibilità, nel biennio trascorso, di redigere una nuova proposta di Piano Sangue e Plasma nella situazione sanitaria sopra descritta. Si è ritenuto opportuno riepilogare attività e ruolo del Sistema sangue regionale nella gestione delle esigenze connesse all’emergenza pandemica e degli ulteriori sviluppi epidemiologici.

Il Piano Sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019, sottolinea l’importanza della centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva confermando la valenza del progetto per l’unificazione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna (SIMT AMBO) e di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) quale obiettivo qualificante del precedente Piano Sangue e Plasma Regionale.

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato l’intersecarsi di 4 livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale.

In AVEC il progetto si è articolato su due livelli:

- la fase della concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara) è consolidata;

-la Direzione del Servizio Trasfusionale dell'Area Metropolitana Bolognese (SIMT AMBO) si è impegnata per l'integrazione dei diversi settori di attività definendo procedure comuni alle varie sedi, standardizzando comportamenti e favorendo incontri tra i professionisti delle diverse sedi.

A livello aziendale si è consolidata la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (SIMT AMBO, AOU Bologna, AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP Ferrara). Tale riordino ha comportato l'unificazione delle procedure e delle tecnologie di raccolta presso tutte le Aziende AVEC.

Ha avuto termine con del. 92 del 27/03/2018 il percorso di "Approvazione della convenzione per il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e per l'unificazione delle relative funzioni tra Azienda USL di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna" che, a decorrere dal 14/04/2018, ha visto il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e l'unificazione delle relative funzioni. Si completerà invece nel corso del 2022 la cessione del ramo d'azienda dell'AOSP di Bologna.

Si riportano in **tabella 1, tabella 2 e grafico 1** l'attività di raccolta e distribuzione di sangue ed emocomponenti svolta nel 2021 rapportata con quella del 2020; come si evince dalla stessa, l'attività di raccolta risulta in aumento rispetto al 2020.

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

Attività di Produzione

Il Polo di lavorazione è una parte di fondamentale importanza all'interno del SIMT AMBO in quanto svolge complessivamente molteplici attività. La mole di attività svolta dal Polo, essendo in parte strettamente correlate all'attività di raccolta, è aumentata, per la sola parte relativa alla produzione di emocomponenti, del 2,5% circa..

Si riporta in **tabella 3 e grafico 2** l'attività nel dettaglio svolta nel 2021 rapportata con quella del 2020

Di seguito elencate le attività effettuate dal Polo di lavorazione:

- produzione e stoccaggio unità di plasma iperimmune a seguito dell'emergenza Sars-COV2;
- produzione di emocomponenti di primo e secondo livello;
- due filiere di produzione di cui una dedicata ai pazienti talassemici;
- irraggiamento delle unità (emazie e piastrine);
- controlli di qualità degli emocomponenti atti a verificare il rispetto dei requisiti richiesti dalla normativa vigente;
- stoccaggio del plasma da inviare all'industria farmaceutica per la produzione di farmaci plasma derivati;
- attività di distribuzione giornaliera degli emocomponenti prodotti ai SIMT afferenti e gestione delle unità provenienti dalla regione per la compensazione di diversi ST extraregionali in convenzione a garanzia dell'autosufficienza nazionale;
- prove di convalida dei diversi processi di produzione degli emocomponenti (scomposizione del sangue intero e lavorazioni/trattamenti successivi, catena del freddo) con redazione dei relativi documenti nonché del mantenimento dello stato di convalida e della gestione dei cambiamenti tramite gli opportuni change control;
- monitoraggio delle contaminazione batterica delle aree destinate alle attività di lavorazione e delle attrezzature in tal senso critiche, prime fra tutte la cappa sterile;

- valutazione di nuove apparecchiature / sistemi che precede la loro possibile acquisizione in routine presso il ST;
- viene svolto il tutoraggio degli studenti universitari ed è particolarmente accurato il percorso di addestramento del personale neo-assunto;
- la revisione delle procedure è un'attività di cui il personale si occupa costantemente, in ottica di miglioramento continuo.

Le attività vengono svolte sette giorni su sette per un totale di 12 ore giornaliere organizzate su due turni.

Entrando nello specifico, sono di seguito indicate le operazioni necessarie alla produzione di emocomponenti:

Globuli rossi:

- lavorazione delle unità provenienti dal Centro Raccolta dell'ospedale Maggiore e dai relativi Centri mobili, da Imola, dall'ospedale Bellaria, dal policlinico S.Orsola e dall'AUO di Ferrara.;
- le unità provenienti da Ferrara vengono raccolte con due diverse tipologie di sacche, lavorate con un sistema di scomposizione dedicato, per gestire in modo mirato la terapia trasfusionale dei pazienti talassemici;
- produzione di aliquote pediatriche (emazie, plasma e piastrine) quando richieste.

Plasma

- etichettatura delle plasmaferesi, associazione del plasma alle relative provette campione;
- smistamento delle unità ad uso clinico e delle unità per il frazionamento industriale, si riportano nella **tabella 10** e nella **tabella 11** i quantitativi di plasma inviati all'industria e la rispettiva valorizzazione economica ;
- etichettatura e confezionamento del plasma da scomposizione per frazionamento industriale con spedizione settimanale all'industria convenzionata insieme alla gestione della modulistica relativa;
- produzione ed inattivazione virale di aliquote di plasma iperimmune.

Piastrine:

- produzione pool piastrinici (da 24 fino a 30 nel fine settimana),

Irradiazione emocomponenti

- irraggiamento delle piastrinoferesi provenienti dal S.Orsola e delle emazie per reintegro scorte unità irradiate (S.O e OM);
- irradiazione di tutti i pool piastrinici prodotti in giornata.

Apparecchiature

- riavvio settimanale degli abbattitori e manutenzione di centrifughe/scompositori, manutenzione giornaliera dei connettori sterili;
- controlli di qualità degli emocomponenti rispettando un calendario prestabilito (cq giornalieri, sterilità, emolisi);
- riconvalida delle attrezzature in uso;
- controlli mensili di sterilità della cappa sterile;
- controllo frigoemoteche e congelatori.

Scorte AVEC

- preparazione reintegro scorte (emazie, plt e plasma) dei vari SIMT afferenti, secondo un piano distributivo concordato in AVEC, è stata emessa in data 1 marzo 2021, pubblicata

sulla intranet aziendale e trasmessa a tutti gli attori coinvolti la IO18. Si riportano in **tabella 12** le valorizzazioni economiche degli emocomponenti ceduti dal SIMT AMBO - AUSL Maggiore al resto dell'AVEC e per l'attività del polo in ordine alla lavorazione ed alla qualificazione degli emocomponenti

Compensazione extra Regionale

- spedizioni settimanali extra-regione alla regione Sicilia definite in apposita convenzione e settimanali fuori convenzione a Campania e Lazio.
- spedizioni estemporanee a Regioni carenti a garanzia dell'autosufficienza nazionale.

Attività di Immunoematologia (tabella 4 e grafico 3)

Vengono eseguiti presso il Polo di lavorazione e qualificazione biologica i seguenti test di laboratorio di Immunoematologia eritrocitaria per i donatori di tutta l'AVEC:

- Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD;
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D;
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D;
- Fenotipo Rh;
- Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene);
- Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto);
- Identificazione anticorpi anti-eritrociti;
- Titolazione anticorpi anti-eritrociti;
- Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto).

Attività di qualificazione biologica (tabelle 5 e 6 e grafico 4)

Nell'ambito delle attività del Polo di lavorazione e qualificazione biologica è ricompresa anche la determinazione dei test per la qualificazione biologica delle unità raccolte, a garanzia della sicurezza trasfusionale:

- esami sierologici e NAT per HBV, HCV, HIV1/2, Sifilide;
- marcatori HBV;
- Malaria;
- Leishmania;
- Chagas;
- West Nile Virus NAT;
- Esami biochimici;
- Emocromi.

Strategie per il miglioramento

Dal 2018 è a regime il nuovo sistema di produzione degli emocomponenti che contempla le tipologie emazie concentrate leucodeplete pre-storage ed emazie concentrate da sangue intero. L'esito della gara ha determinato un risparmio di costi pari a circa 1.128.000 €

- E' stato istituito un Gruppo di lavoro con il mandato di condurre una revisione dell'organizzazione dei trasporti AVEC e verificarne le modalità operative stabilite nella fase iniziale di avvio del POLO, il lavoro sarà di supporto per la nuova gara aziendale;
- è stato istituito un gruppo di lavoro dedicato alla revisione dei criteri di gestione delle scorte AVEC in ottica centralizzata. Sono stati coinvolti i professionisti di tutte le

strutture interessate e si è pervenuti alla stesura di un documento che indica i criteri di gestione;

- la definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale e, in particolare, la definizione dei costi del Polo ai fini della distribuzione dei medesimi sulle diverse Aziende è oggetto di rivalutazione. Inoltre, verrà valutata l'attività di irradiazione delle UT, svolta dal polo per tutta l'AVEC, ai fini della compensazione economica;
- attualmente, le unità dedicate ai pazienti talassemici di Ferrara sono prodotte tramite una linea dedicata, presso il Polo di lavorazione, con unità raccolte presso l'UdR di Ferrara.

I risultati conseguiti come SIMT AMBO

- E' stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione, sotto un'unica direzione, dei Servizi Trasfusionali Metropolitan (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola); tuttavia, al fine di disciplinare l'esercizio dell'attività di Direzione e Coordinamento in capo ad una sola persona, per alcune aziende coinvolte, permane da completare il percorso di definizione dell'istituto giuridico più rispondente alle esigenze dell'organizzazione complessiva; il percorso di cessione dell'AOSP sarà completato nel 2022 mentre resta in sospeso Imola.
- Sono state pubblicate tutte le Procedure e Istruzioni operative sul sito Intranet aziendale e sono state inviate agli attori coinvolti;
- L'attività di immunoematologia di base è stata riorganizzata, nella sua interezza, presso l'AUSL di Bologna; a seguito della conclusione della gara che interesserà il settore, la Direzione SIMT AM BO intende concentrare l'attività di Immunoematologia di II livello presso l'AUSL di Bologna – Polo di Lavorazione e Qualificazione biologica di AVEC;
- Il Laboratorio di Immunogenetica dell'Ospedale S.Orsola, presso cui è in uso il sistema automatizzato per la tipizzazione genomica, in bassa ed alta definizione, e la ricerca di anticorpi anti-HLA, con tecnologia Luminex, si conferma essere Centro di riferimento Regionale per la tipizzazione HLA in alta definizione;
- La sede IOR si dedica alle attività di prelievo, lavorazione, conservazione e distribuzione di emocomponenti ad uso topico, tuttavia la definizione di linee guida metropolitane non è conclusa; inoltre, presso il Polo di Lavorazione e qualificazione biologica di AVEC, si procederà alla qualificazione di alcune strumentazioni dedicate alla produzione di EUNT (Emocomponenti ad uso non trasfusionale) in previsione della stipula delle convenzioni con le Case di Cura. Si riporta in **tabella 7** l'attività svolta nel 2021 rapportata con quella del 2020;
- Il Progetto Patient Blood Management (PBM) presso IOR, AOSP BO, Azienda USL Bologna e AUSL Imola rientra nell'attività istituzionale: la pianificazione strutturata dell'intera attività, in un'ottica multidisciplinare, sarà una delle attività che faranno capo al "Programma di medicina Trasfusionale di Area Metropolitana" che coinvolgeranno il

gruppo di lavoro coordinato da un Professionista di Medicina Trasfusionale del SIMT AMBO.

- I Cobus aziendali si sono riuniti secondo scadenziario programmato e dovranno rendicontare, al CRS, l'attività svolta e supervisionata;
- L'Agenzia socio sanitaria RER ha fissato il calendario delle visite ispettive di verifica dei requisiti di accreditamento per l'anno 2022.
- A livello metropolitano viene garantita la terapia marziale grazie al Potenziamento delle attività ambulatoriali di Medicina Trasfusionale nelle sedi dell'AUSL di Bologna e di Imola.

Apertura straordinaria delle sedi di raccolta

Vengono effettuate, in maniera consolidata, aperture pomeridiane straordinarie in tutta l'Area Vasta per ampliare l'offerta a donatori e cittadini a garanzia dell'autosufficienza ed, al contempo, ridurre le liste di attesa per l'esecuzione di visite ed esami di idoneità per la donazione di sangue ed emocomponenti e per la **donazione di midollo osseo**.

Presso la casa del donatore di sangue di Bologna sono previste due aperture settimanali come presso l'UdR di Ferrara, ad Imola è invece prevista un'apertura domenicale ogni tre settimane.

Nel 2021 è stata istituita un'apertura straordinaria pomeridiana presso l'ospedale S. Orsola ed un ampliamento degli orari di apertura

Concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti

Nel corso del 2020 le aziende Sanitarie di AVEC e di AVEN hanno ripreso i lavori per la definizione degli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nelle due Aree Vaste interessate. Pertanto, i direttori dei Servizi Trasfusionali e delle Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue sono stati coinvolti direttamente nella fase di riorganizzazione delle attività e, come primo step, è stata concertata, con partenza nel 2021, il trasferimento dell'attività di Qualificazione biologica del SIMT di Reggio Emilia presso il Polo di Qualificazione Biologica di Parma. Tali azioni sono strategiche al fine della concentrazione di tutte le attività di lavorazione e qualificazione di AVEN presso il Polo di AVEC - Ospedale Maggiore. Tali lavori sono il seguito di quanto indicato dalla DGR 2040/2015, "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 132/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal DM Salute 70/2015, Capitolo Attività Trasfusionali, ove *"si ritiene fin da ora opportuno indicare come livello ottimale quello di 2 sole Officine Trasfusionali, Bologna e Romagna, per tutta la Regione. La diffusione dei Servizi Immuno-trasfusionali non viene invece modificata"*.

Gare in corso e concluse 2021

- noleggio di inattivatore virale e relativo materiale di consumo per SIMT Bologna e SIMT Parma: è stato redatto un nuovo capitolato in attesa di pubblicazione da parte del SAM;
- sistema di rilevazione e convalida del processo di congelamento delle unità di plasma (valida per tutti i SIMT RER): la gara è stata aggiudicata;

- gara per aferesi produttiva e aferesi multicomponent produttiva: nel 2022 verrà svolta una gara per AUSL Bologna, AOSP Bologna, Imola e Ferrara.
- gara per il settore di Immunoematologia: è in fase di conclusione la stesura del capitolato, la gara interesserà AVEC + AVR. La **tabella 8** riporta l'attività di immunoematologia svolta nel 2021 rapportata con quella del 2020;
- gara settore NAT: la gara è stata aggiudicata
- gara settore Sierologia: la gara è in fase di aggiudicazione ed interessa AVEC, Modena e Parma. Si provvederà nel corso dell'anno 2022 all'installazione delle nuove apparecchiature.

Tipizzazione HLA in alta definizione dei donatori di midollo osseo da iscrivere nel Registro regionale dell'Emilia Romagna

L'AOU di Bologna è Hub Regionale per l'attività di tipizzazione HLA.

il numero complessivo di nuovi iscritti si è ridotto ulteriormente rispetto al 2020, 2.513 nel 2021 contro i 4.662 del 2020.

Negli ultimi due mesi del 2021 è ripresa l'attività di sensibilizzazione e promozione del dono presso le scuole, eseguita con la collaborazione di ADMO, e si è assistito ad una sensibile ripresa del reclutamento. L'indice di reclutamento della nostra Regione (numero di donatori reclutati nel 2020/popolazione residente potenzialmente eleggibile) rimane comunque molto elevato (35 x 10.000 abitanti), superato solo dalla Provincia Autonoma di Trento e dal Veneto. I donatori iscritti attivi della nostra Regione sono 67100, 28.168 solo in AVEC.

Banca del Sangue Cordonale e dei Tessuti Cardiovascolari e Biobanca dei Donatori

Si riporta in **tabella 9** l'attività svolta nel 2021 rapportata con quella del 2020, l'attività 2020 è stata fortemente influenzata dal periodo di pandemia di SARS CoV-2.

Definizione della Responsabilità per la gestione della Officina Trasfusionale - Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

E' stata istituita nel ROA Aziendale la Struttura Semplice "UO Centro di lavorazione e di Validazione Biologica"

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

Il processo di validazione di tutti gli emocomponenti raccolti e prodotti in AVEC viene effettuata unicamente presso il settore di validazione emocomponenti del SIMT della AUSL di Bologna.

Le attività di validazione comprendono l'esecuzione dei test di laboratorio, le valutazioni di carattere clinico e la messa in atto di procedure di verifica della idoneità degli emocomponenti necessari a garantire la sicurezza trasfusionale per il malato e a tutelare lo stato di salute del donatore.

E' HUB regionale per lo screening del WNV e per lo screening delle malattie tropicali sulle donazioni, è previsto l'invio centralizzato dei campioni, provenienti da tutta la Regione, per l'esecuzione dei test WNV RNA.

Si riporta in **tabella 6** l'attività svolta nel 2021 rapportata con quella del 2020.

Definizione del Programma di Medicina Trasfusionale di Area Metropolitana

E' stato istituita nel ROA Aziendale il Programma di Medicina Trasfusionale di Area Metropolitana.

TABELLE E GRAFICI

Tabella 1: Raccolta sangue intero e aferesi

	Sangue Intero			Aferesi		
	2021	2020	Δ	2021	2020	Δ
AUSL Bologna	31.443	30.202	4,1%	5.682	6.080	-6,5%
AOSP Bologna	6.448	5.986	7,7%	3.753	3.601	4,2%
Imola	10.387	10.403	-0,2%	1.144	1.113	2,8%
Ferrara	22.577	22.497	0,4%	1.489	1.439	3,5%
Totale AVEC	70.855	69.088	2,6%	12.068	12.233	-1,3%

Tabella 2: Emazie raccolte e trasfuse

	Anno 2021			Anno 2020		
	RACCOLTE	TRASFUSE	ECCEDEENZA/ CARENZA	RACCOLTE	TRASFUSE	ECCEDEENZA/ CARENZA
AUSL Bologna	31.443	19.360	12.083	30.202	18.175	12.027
AOSP Bologna	6.448	31.373	-24.925	5.986	28.374	-22.388
Imola	10.387	4.070	6.317	10.403	4.111	6.292
IOR		4.087	-4.087		3.312	-3.312
Ferrara	22.577	22.687	-110	22.497	23.722	-1.225
Totale AVEC	70.855	81.577	-10.722	69.088	77.694	-8.606

Tabella 3: Emocomponenti prodotti

Emocomponente	TOTALE 2021	TOTALE 2020	Delta
Emazie Conc.Leucod.Prestorage	69.566	67.730	2,7%
Plasma da Aferesi Multipla	1.183	1.197	-1,2%
Plasma fresco cong. da Aferesi	10.706	10.806	-0,9%
Plasma Fresco Congelato da SI	68.826	66.276	3,8%
Plasma recup.cong.entro 72 ore	972	1.674	-41,9%
PLT da Aferesi Multicomponent	1.183	1.197	-1,2%
Totale	152.436	148.880	2,4%

Tabella 4 Laboratorio immunoematologia eritrocitaria donatori

	Anno 2021	Anno 2020	Delta
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	13.162	15.438	-14,7%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	83.362	81.637	2,1%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	14.130	9.837	43,6%
Fenotipo Rh	12.724	15.205	-16,3%
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	14.067	17.277	-18,6%
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	8.005	10.018	-20,1%
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	22	33	-33,3%
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	13	26	-50,0%
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	66	77	-14,3%

Totale	145.551	149.548	-2,7%
---------------	----------------	----------------	--------------

Tabella 5 Esami laboratorio di validazione biologica

		Anno 2020	Anno 2021	Delta
Esami sierologici di qualificazione biologica (HBsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	107.932	105.404	-2%
	SO	43.373	46.679	8%
	OM	162.495	164.171	1%
	IM	49.896	49.759	0%
	IOR aut	309	710	130%
	IOR BTM	684	640	-6%
	Totale	364.689	367.363	1%
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HBeAg, antiHBe)	FE	6.354	4.859	-24%
	SO	1.664	1.540	-7%
	OM	10.098	8.288	-18%
	IM	1.973	1.704	-14%
	IOR BTM	171	160	-6%
	Totale	20.260	16.551	-18%
TRINAT	FE	26.990	26.412	-2%
	SO	10.638	11.383	7%
	OM	40.611	41.104	1%
	IM	12.474	12.448	0%
	IOR BTM	246	107	-57%
	Totale	90.959	91.454	1%
Esami biochimici	FE	91.024	80.195	-12%
	SO	33.716	30.228	-10%
	OM	151.036	131.985	-13%
	IM	51.296	45.137	-12%
	Totale	327.072	287.545	-12%
Emocromi	FE	27.796	27.534	-1%
	SO	10.563	14.182	34%
	OM	41.147	43.915	7%
	IM	12.750	13.040	2%
	Totale	92.256	98.671	7%

Tabella 6 screening WNV, malattie tropicali, arbovirosi e parassitosi

Laboratorio Validazione Biologica				
		Anno 2020	Anno 2021	Delta
Malaria	FE	143	70	-51%
	SO	206	134	-35%
	OM	894	347	-61%
	IM	138	26	-81%
	MO	773	103	-87%
	RE	570	182	-68%
	PR	514	136	-74%
	PC	181	47	-74%
	PVS	1.288	251	-81%
	Totale	4.707	1.296	-72%
Leishmania	FE	86	27	-69%
	SO	89	91	2%
	OM	780	302	-61%
	IM	47	13	-72%
	MO	260	64	-75%
	RE	381	133	-65%
	PR	15	10	-33%
	PC	80	19	-76%
	PVS	274	135	-51%
Totale	2.012	794	-61%	
Chagas	FE	47	11	-77%
	SO	94	115	22%
	OM	697	290	-58%
	IM	35	30	-14%
	MO	301	57	-81%
	RE	294	104	-65%
	PR	252	86	-66%
	PC	80	31	-61%
	PVS	385	168	-56%
Totale	2.185	892	-59%	
WNV NAT	FE	8.516	8.336	-2%
	SO	3.703	3.637	-2%
	OM	13.021	13.716	5%
	IM	4.107	4.208	2%
	IOR aut	0	96	
	IOR BTM	138	63	-54%
	MO	21.944	22.285	2%
	RE	11.103	11.357	2%
	PR	12.293	8.790	-28%
	PC	6.549	5.794	-12%
	PVS	2.189	13.095	498%
	Totale	83.563	91.377	9%

Tabella 7: Lavorazione emocomponenti ad uso topico

LAVORAZIONE EMC USO TOPICO: Istituto Ortopedico Rizzoli			
	Anno 2020	Anno 2021	Delta
CP+CRIO Omologhe sedute di produzione	4	0	
CP+CRIO Omologhe aliquote prodotte	40	0	
Trombina Omologa sedute di produzione	1	1	0%
Trombina Omologa aliquote prodotte	50	62	24%
PRP Omologo sedute di produzione	1	5	400%
PRP Omologo aliquote prodotte	43	145	237%
PRF Omologo sedute di produzione	3	5	67%
PRF Omologo aliquote prodotte	9	15	67%
Crio Omologo sedute di produzione	0	0	
Crio Omologo aliquote prodotte	0	0	
PRP Collirio Omologo sedute di produzione	1	3	200%
PRP Collirio Omologo aliquote prodotte	14	77	450%
PRP Collirio Autologo sedute di produzione	3	3	0%
PRP Collirio Autologo aliquote prodotte	12	12	0%
PRP Autologo sedute di produzione	79	40	-49%
PRP Autologo aliquote prodotte	93	138	48%
PRF Autologo sedute di produzione	8	34	325%
PRF Autologo aliquote prodotte	8	34	325%
PRP 019		247	
ACP autologo	6	12	100%
APS Auto	3	5	67%
Totale	272	488	79%

Tabella 8: attività di immunogenetica e immunologia piastrinica

IMMUNOEMATOLOGIA AVANZATA (AOSP): DATI DI ATTIVITA'			
	Anno 2020	Anno 2021	Delta
DONATORI			
Tipizzazione genomica estesa	0	0	
Tipizzazione sierologica di conferma	0	0	
PAZIENTI			
Tipizzazione genomica estesa	8	6	-25%
Studio immunoematologico varianti antigeni eritrocitari	15	11	-27%
Zigosità RhD	7	3	-57%
Genotipo RHD fetale	0	0	

LABORATORIO IMMUNOLOGIA PIASTRINICA (AOSP): DATI DI ATTIVITA'			
ESTERNI			
	Anno 2020	Anno 2021	Delta
Anticorpi antiplastrine	2288	3148	38%
Anticorpi antileucociti	358	500	40%
Totale A	2646	3648	38%
INTERNI			
	Anno 2020	Anno 2021	Delta
Tipizzazione sottopop. cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	250	270	8%
CD 34	3340	3648	9%
Emorragie materno-fetali	906	920	2%
Emocromo	3112	3247	4%
Emocromo Cordoni	432	457	6%
Emocromo donatori	379	339	-11%
Emocromo pazienti	8359	9359	12%
Anticorpi antiplastrine	2552	2420	-5%
Anticorpi antileucociti	214	142	-34%
Totale B	19544	20802	6%
Totale A+B	22190	24450	10%
Controllo emocomponenti leucodepleti	1444	1666	15%
Test Adams 13	111	227	105%

Tabella 9 Attività banca del sangue cordonale, dei tessuti cardiovascolari e biobanca dei donatori

BANCA DEL SANGUE CORDONALE E DEI TESUTI CARDIOVASCOLARI E BIOBANCA DEI DONATORI: DATI DI ATTIVITA'			
Attività	Anno 2020	Anno 2021	Delta/ delta punti percentuali
Consensi alla donazione SCO	1432	1690	18%
Unità di SCO raccolte e pervenute	802	850	6%
Unità di SCO bancate	58	50	-14%
Indice bancaggio SCO	7,2%	5,9%	-18%
Unità di SCO cedute per trapianto	2	5	150%
Unità destinate uso topico	115	233	103%
Unità destinate alla ricerca	54	77	43%
Crioconservazione siero materno	58	50	-14%
Segmenti vascolari bancati	107	164	53%
Valvole cardiache bancate	23	48	109%
Segmenti vascolari distribuiti	75	50	-33%
Valvole cardiache distribuite	20	28	40%
Indice bancaggio Segmenti vascolari %	79,4%	94,3%	14,9%
	104/131	164/174	
Indice bancaggioValvole cardiache AORTICHE %	28,6%	88,9%	60,3%
	6/21	24/27	
Indice bancaggioValvole cardiache POLMONARI %	81,0%	88,9%	7,9%
	17/21	24/27	
Donatori Cornee pervenuti (dal 01/01/2006)	440	665	51%
Provette Idonee (90.604 + 90.605)	1400	2455	75%
Provette non Idonee (90.604 + 90.605)	800	870	9%
Donatori D'Organo pervenuti	154	185	20%
Provette Idonee (90.604 + 90.605)	1078	1267	18%
Fototerapia extracorporea	132	157	19%
Crioconservazione HPC autologhe	13	9	-31%
Distribuzione HPC autologhe	7	6	-14%
Congelamento tessuto paratiroideo autologo	3	4	33%

Tabella 10: Kg di plasma conferiti all'industria AVEC anno 2020 e 2021

Plasma	2020	2021	%	2020	2021	%	2020	2021	%	2020	2021
	A*			B**			C***			TOTALE	
Kg	5.483	5.241	-4%	17.473	18.242	4%	449	159	-65%	23.406	23.642

* da aferesi

** da scomposizione

*** da scomposizione congelato tra le 24 e 72 ore dalla raccolta

Tabella 11: Valore economico plasma conferito AVEC anno 2020 e 2021

	2020	2021	2020	2021	TOT. 2020	TOT. 2021
Plasma tipo	A*		B**			
PREZZO CONFERIMENTO PLASMA	158,04		58,88			
€ totali	866.496	828.278	1.028.838	1.074.111	1.895.334	1.902.389

Tabella 12: valorizzazione degli emocomponenti ceduti in AVEC anno 2020-2021

Polo Lavorazione e Qualificazione Biologica SIMT AUSL BO	Costi - Consuntivo 2020	Costi - Consuntivo 2021
SIT-ACQUISTO SANGUE EMOC AZ SAN PROV (AOSP BO)	89.757,66	125.296,56
SIT-ACQUISTO SANGUE EMOC AZ SAN PROV (Imola)	537.026,25	550.516,25
SIT-ACQUISTO SANGUE EMOC AZ SAN RER AVEC (FE)	56.708,84	37.702,88
TOTALE	683.493	713.516

Polo Lavorazione e Qualificazione Biologica SIMT AUSL BO	Ricavi - Consuntivo 2020	Ricavi - Consuntivo 2021
SIT-CESS SANGUE EMOC AZ SAN PROV (AOSP BO)	2.936.700,63	3.106.520,24
SIT-CESS SANGUE EMOC AZ SAN PROV (IOR)	386.089,24	387.627,51
SIT-CESS SANGUE EMOC AZ SAN PROV (Imola)	565.992,79	571.772,06
SIT-CESS SANGUE EMOC AZ SAN RER (AOSP FE)	1.837.853,51	1.858.170,24
TOTALE	5.726.636	5.924.090

Grafico 1 Andamento procedure di raccolta AVEC 2016- 2021

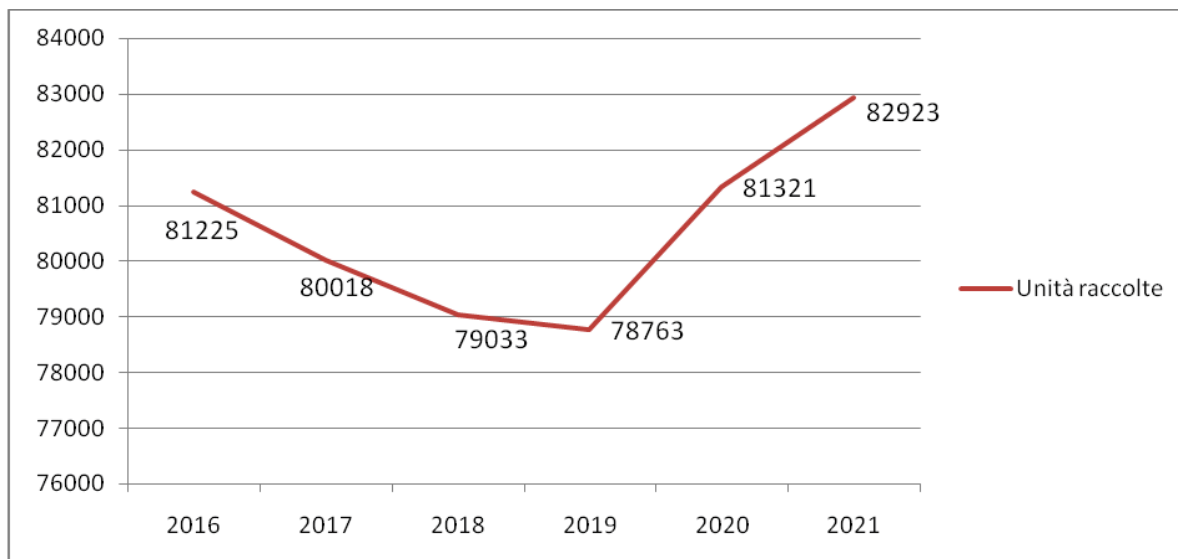


Grafico 2 Emocomponenti prodotti anni 2016-2021

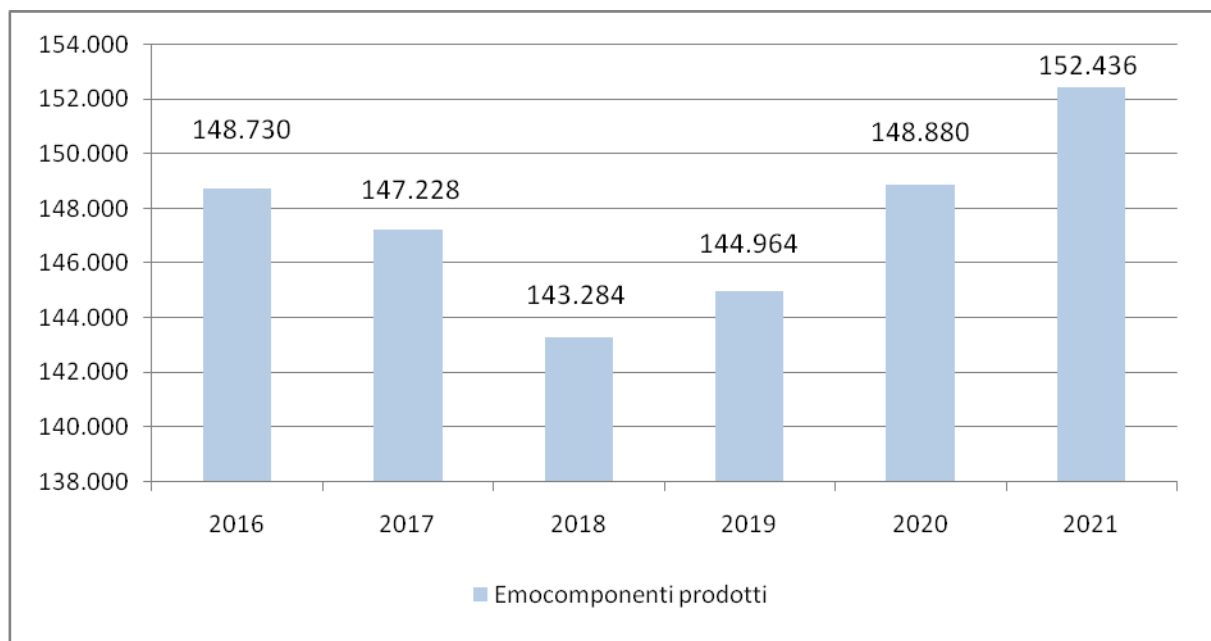


Grafico 3 Andamento laboratorio immunoematologia donatori 2016- 2021

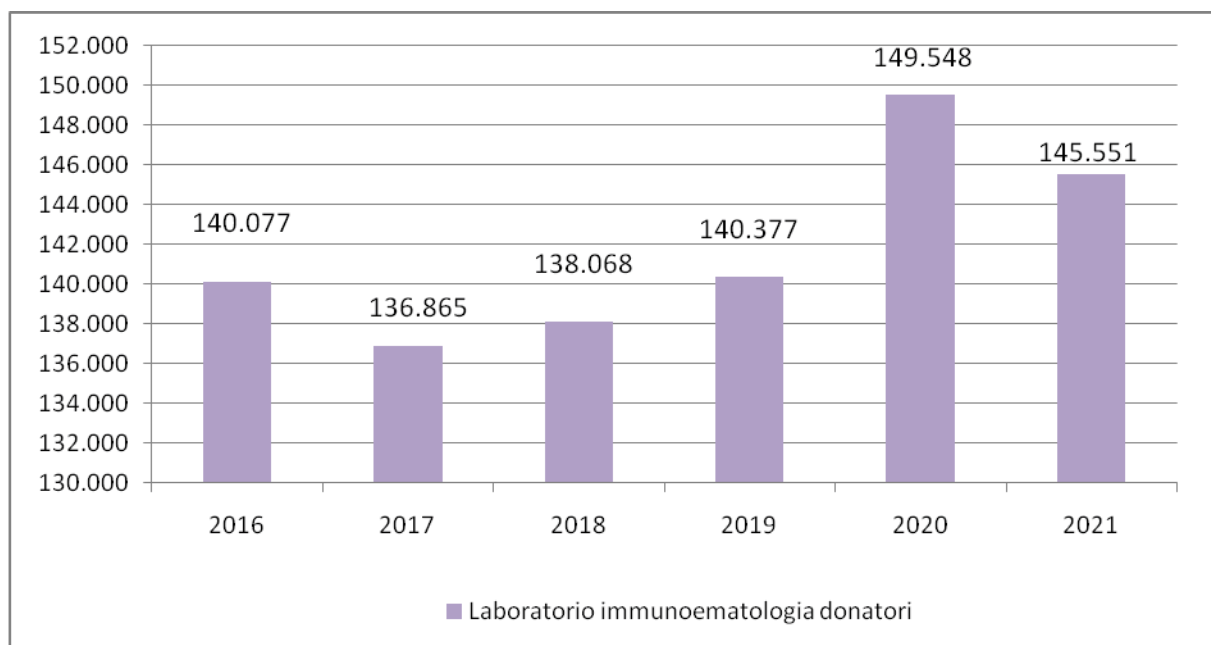
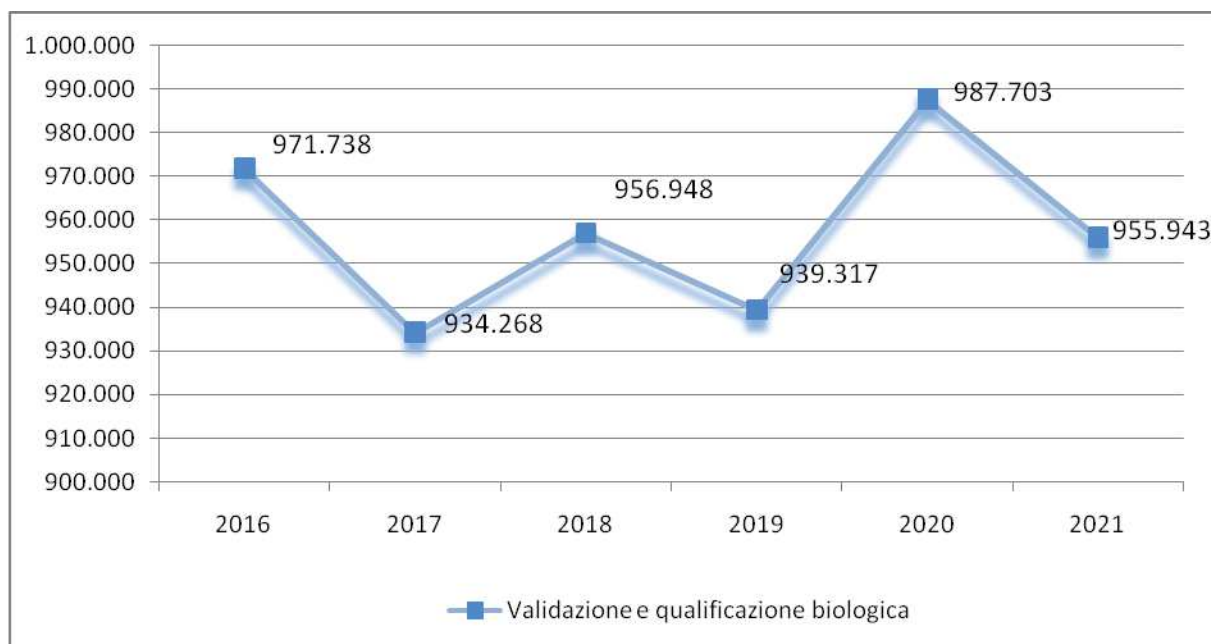


Grafico 4 Andamento esami laboratorio di validazione e qualificazione biologica 2016 2021



2.2. Commissione Unica del farmaco

Vedi "Rapporto sull'attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2021" – **Allegato 3**).

2.3. Attività Comitato Etico

Attività di valutazione

Nel corso dell'anno 2021 sono proseguite le attività del CE AVEC (21 sedute ordinarie e 2 sedute straordinarie).

Avendo terminato il primo mandato triennale, il CE AVEC è stato rinnovato per un secondo mandato con Delibera n.44 del 09/03/2021 del Direttore Generale dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola. La seduta di insediamento si è tenuta il 12/3/2021.

Il CE-AVEC si avvale di una Segreteria Centrale (SC), situata presso l'IRCCS Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola – Malpighi, e di quattro Segreterie Locali (SL), dislocate perifericamente, che svolgono le funzioni di segreteria di riferimento per i centri di propria competenza:

- SL presso l'IRCCS Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico S.Orsola-Malpighi, gestisce gli studi condotti presso l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola–Malpighi e l'Alma Mater Studiorum-Università di Bologna;
- SL presso l'Azienda USL di Bologna gestisce gli studi condotti presso l'Azienda USL di Bologna, l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna, l'Azienda USL di Imola, comprese le strutture che per competenza territoriale afferiscono a queste due Aziende, e la Clinica Odontoiatrica dell'Università di Bologna;
- SL presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli gestisce gli studi condotti presso tale istituto;
- SL presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara gestisce gli studi condotti presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, l'Azienda USL di Ferrara, comprese le strutture che per competenza territoriale afferiscono a questa Aziende, e l'Università degli Studi di Ferrara.

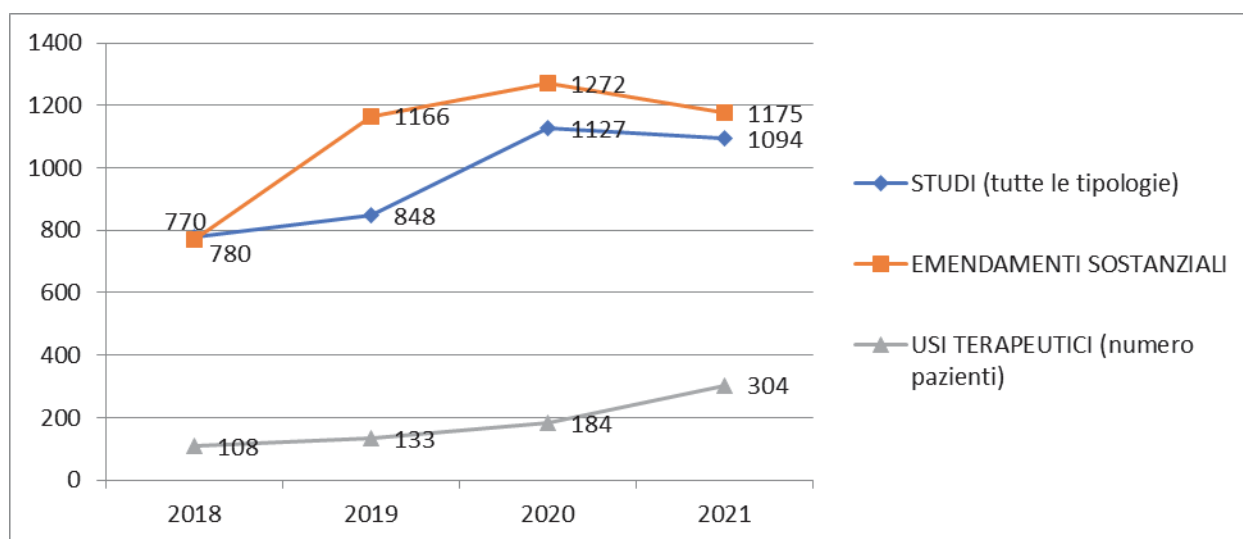
I dati di attività sono quindi espressi in termini di pratiche gestite dalle Segreterie locali e rappresentano la somma del contributo delle istituzioni che afferiscono a quella SL.

Nella seguente tabella sono riportate le pratiche complessivamente valutate nel corso del 2021 suddivise per tipologia (studi, emendamenti sostanziali ed usi terapeutici nominali).

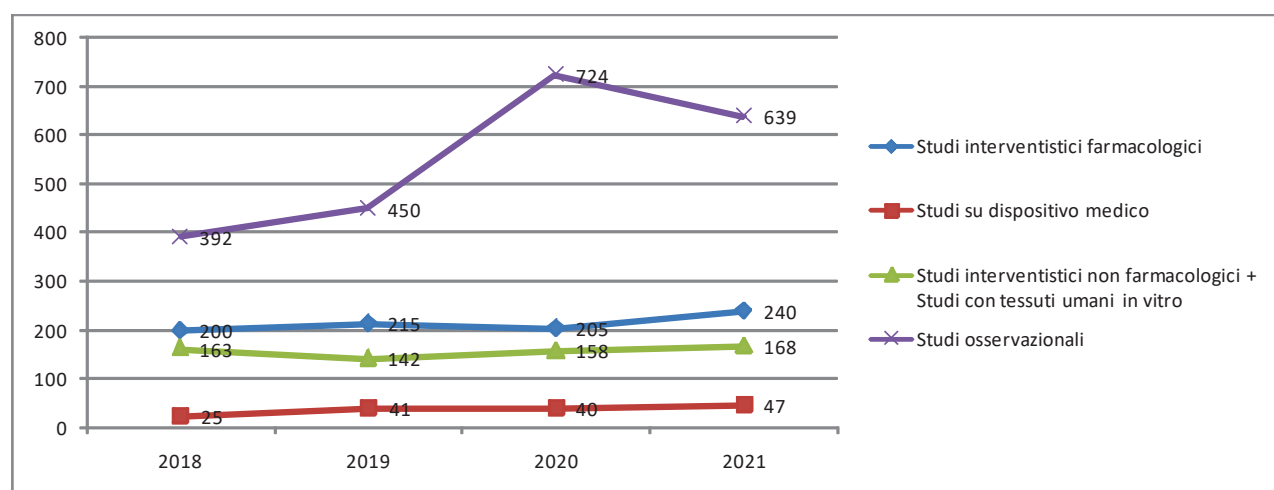
Attività CE-AVEC - ANNO 2021	AUSL Bologna - Imola	Ferrara	IRCCS AOU Bologna	Istituto Ortopedico Rizzoli	TOTALE
A - Studi interventistici farmacologici	20	39	175	6	240
B - Studi su dispositivo medico	14	9	15	9	47
C - Studi interventistici non farmacologici + Studi con tessuti umani in vitro	38	37	64	29	168

D - Studi osservazionali	148	131	294	66	639
TOTALE STUDI (A+B+C+D)	220	216	548	110	1094
TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI	99	175	863	38	1175
USI TERAPEUTICI (numero pazienti)	39	46	214	5	304
<i>totale pratiche valutate</i>	<i>358</i>	<i>437</i>	<i>1625</i>	<i>153</i>	<i>2573</i>
<i>% sul totale dell'attività CE-AVEC</i>	<i>14%</i>	<i>17%</i>	<i>63%</i>	<i>6%</i>	<i>100%</i>

Il grafico sottostante illustra l'andamento nel corso degli anni delle pratiche esaminate dal CE per quanto riguarda tutte le tipologie (studi, emendamenti sostanziali, usi compassionevoli).

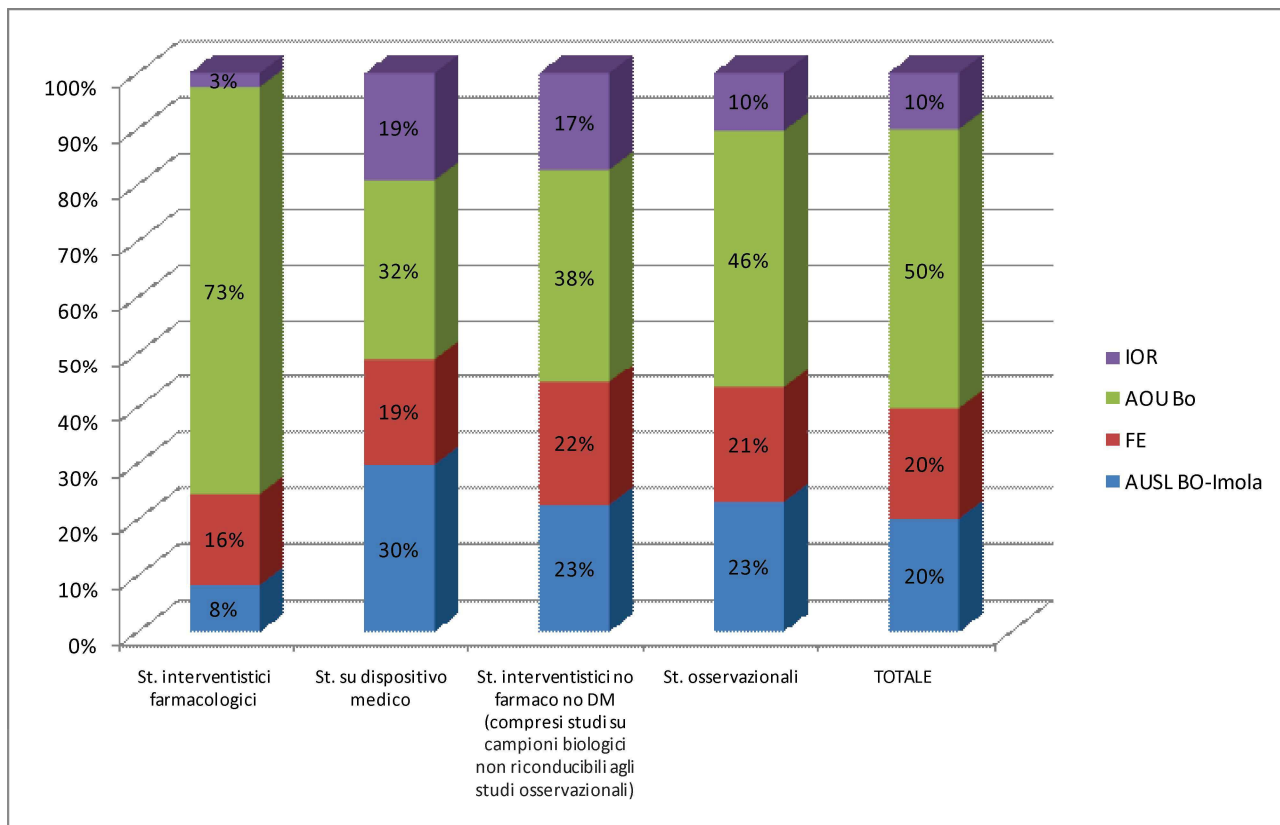


Facendo un focus sugli studi, dal grafico seguente si osserva un andamento in linea nel tempo, con minima tendenza all'aumento per tutte le tipologie, ad eccezione degli studi osservazionali per i quali si nota un netto incremento con un picco nel 2020, verosimilmente attribuibile all'effetto dell'evento pandemico avvenuto nel corso dello stesso anno che ha stimolato l'avvio di un elevato numero di studi in ambito COVID19, in particolare di natura osservazionale.

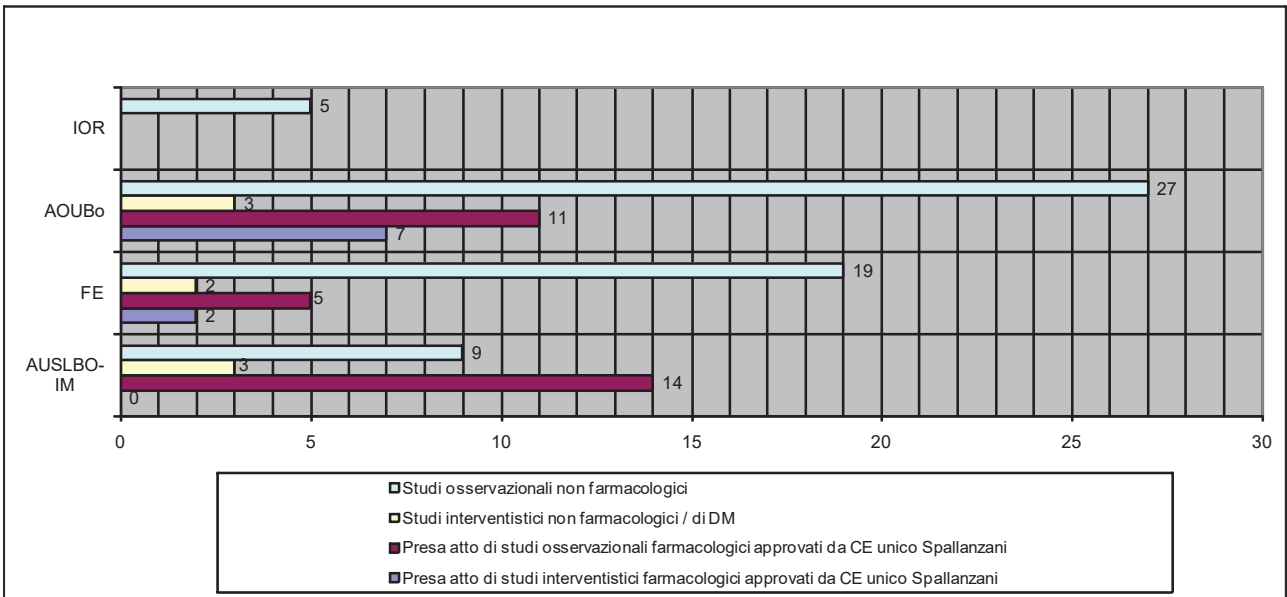
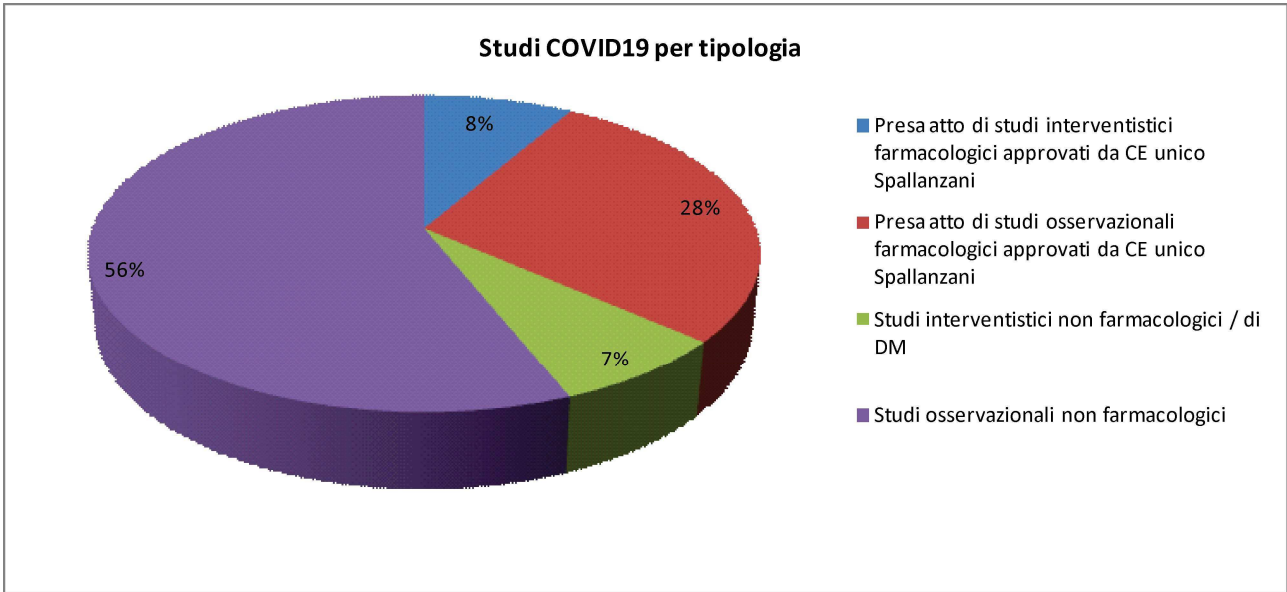


Per quanto riguarda gli studi esaminati nell'anno 2021, il 58% è rappresentato da studi osservazionali, il 22% da studi interventistici farmacologici, il 15% da studi interventistici non farmacologici e il 4% da studi di dispositivo medico.

Nella seguente tabella sono riportati i dati di sintesi dell'attività nell'anno 2021 per tipologia di studio e per Segreteria locale.



Nel corso del 2021 il CE ha esaminato 107 studi in ambito COVID19 (il 10% del totale). Si riporta la loro distribuzione per tipologia di studio e a seguire per Segreteria locale:



Attività di qualificazione nel corso dell'anno 2021

Nel corso del 2021 è proseguita la relazione con la **Sezione A del CER** attraverso la partecipazione del Presidente alle riunioni periodiche della Sezione A del CER come membro di diritto.

E' proseguita anche la partecipazione del CE al progetto pilota **VHP** (Voluntary Harmonization Procedure) in collaborazione con AIFA. Il CE AVEC ha partecipato, per il centro IRCCS AOUBo, a 2 procedure VHP per sottomissione di studio, di cui una ritirata dal Promotore prima della conclusione, e a 2 procedure VHP per sottomissione di emendamento di studio già precedentemente valutato in VHP.

Il CE AVEC è stato inoltre coinvolto in data 1/12/2021 in una ispezione GCP di sistema da parte di AIFA, di cui si attende il verbale.

Oltre all'attività valutativa di specifiche pratiche, il CE AVEC nel corso del 2021 ha affrontato o avviato **approfondimenti** su diverse tematiche quali i contenuti del materiale informativo per il paziente, la definizione di criteri per l'accettazione del rimborso spese dei pazienti arruolati in studi clinici, la definizione dei criteri di valutazione degli usi compassionevoli, con particolare riferimento alle condizioni di fornitura gratuita del farmaco e alla continuità terapeutica, la valutazione delle ricerche future/genetiche opzionali, la valutazioni degli studi su pazienti in condizione di incapacità, gli aspetti assicurativi connessi agli studi clinici.

Infine il CE AVEC ha condotto anche **valutazioni etico-scientifiche** su singoli casi clinici di elevata complessità (paziente con colangiocarcinoma sottoposto a intervento chirurgico sperimentale di trapianto epatico eterotopico ausiliario e esecuzione di trattamento sperimentale di Trapianto di Microbiota Fecale in due pazienti con Pouchite cronica severa farmacoresistente) sottoposti dall'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e, su richiesta delle Aziende sanitarie di AVEC, si è espresso in merito all'utilizzo preferenziale del vaccino Janssen antiSarsCov2 a singola dose in soggetti di età inferiori a 60 anni come da Circolare Ministeriale 11.06.2021 che assegnava al CE la competenza di tale valutazione.

Nel corso del 2021 gli studi sottomessi alla valutazione del CE AVEC sono stati registrati all'interno della Piattaforma regionale sulla ricerca sanitaria in Emilia-Romagna (**SIRER**) per la gestione dei progetti di Ricerca nei Comitati Etici e nelle Aziende sanitarie della Regione, attivata nel 2020. Sono tuttora presenti diverse problematiche tecniche/gestionali che non consentono l'utilizzo completo e fluido di SIRER in tutte le sue funzioni. Tali criticità sono state listate da parte della Segreteria del CE, etichettate con valutazione dell'impatto di ciascuna di esse sull'operatività e, ove possibile, con indicazione di proposte evolutive, e comunicate all'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale per l'opportuna presa in carico, anche attraverso riunioni ad hoc per esaminare i problemi e addivenire a soluzioni condivise.

Dati economici

Per quanto riguarda gli aspetti economici, le entrate complessive del CE AVEC per l'anno 2021 sono state pari a 3.247.820€.

In applicazione a quanto definito nello specifico Regolamento per la gestione del fondo, il residuo, al netto dei costi di gestione, è ripartito alle Aziende sede di Segreteria Locale come segue:

	ENTRATE TOTALI SU CE AVEC
ENTRATE 2020 RISCOANTATE PER 2021	1.046.966
ENTRATE 2021	2.200.862
ENTRATE TOTALI 2021	3.247.828
ACCANTONAMENTO CE	50.000
COSTI TOTALI CE AVEC 2021	553.781
RESIDUO DI GESTIONE 2021	2.644.046

RIPARTIZIONE RESIDUO (80% DEL RESIDUO RIPARTITO SULLA % DEI RICAVI E 20% SULLA % DELL'ATTIVITA')	
AOUBO	1.942.846
BOLOGNA - IMOLA	264.405
FERRARA	362.763
IOR	74.033

Prospettive 2022

A seguito dell'implementazione del Regolamento EU 536/2014 sulla sperimentazione clinica dei medicinali a partire dal 31/1/2022, si prevede che l'anno 2022 sarà dedicato alle messa a punto delle procedure operative finalizzate all'espletamento delle attività valutative da parte del CE AVEC degli studi sottomessi secondo regolamento. Ciò probabilmente richiederà la rimodulazione delle attuali modalità operative sia del CE stesso che della Segreteria a supporto, per gestire le richieste di valutazione nel rispetto dei tempi previsti dal Regolamento. Tale rimodulazione è necessariamente vincolata agli sviluppi normativi nel contesto nazionale, in primis il decreto ministeriale relativo al riordino del Comitati Etici nazionali atteso a breve.

Nel corso del 2022 si prevede inoltre di proseguire la collaborazione con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale per il superamento delle criticità che tuttora esistono e non consentono l'utilizzo fluido e completo della piattaforma SIRER, tenendo tuttavia in considerazione anche il futuro della piattaforma a seguito dell'attivazione del portale europeo CTIS per la gestione degli studi sottomessi secondo Regolamento EU 536/2014.

2.4. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Vedi “Presentazione per progetto RIS PACS AVEC – stato di avanzamento” – **Allegato 4).**

2.5. Commissione Dispositivi Medici

Vedi “Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2021” – **Allegato 5).**

3. Attività trasversali

3.1 Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

L'emergenza sanitaria da Covid 19 in atto nel nostro Paese fin dall'inizio dell'anno 2020 ha richiesto alle PP.AA. una profonda riorganizzazione delle attività, che naturalmente ha avuto notevoli ripercussioni in tutti gli ambiti.

In particolare le attività presidiate dai Componenti del Tavolo AVEC in materia di Prevenzione della corruzione e della Trasparenza sono state decisamente riorientate secondo uno schema di priorità che ha "costretto" a rivedere schemi e gestione di adempimenti ormai da tempo consolidati.

Preme rilevare inoltre che gli incontri dei Componenti del Tavolo in argomento a decorrere dal mese di marzo 2020 sono stati tutti gestiti in modalità videoconferenza e non più in presenza. Tale modalità è stata mantenuta nel corso dell'anno 2021, quando sono stati programmati e svolti i seguenti incontri:

1. 19 gennaio 2021
2. 12 marzo 2021
3. 28 aprile 2021
4. 22 giugno 2021
5. 22 settembre 2021
6. 13 dicembre 2021.

L'inizio dell'anno ha visto i Sig.ri Componenti del Tavolo confrontarsi in primo luogo sulle scadenze dei principali adempimenti previsti dalla normativa a carico degli RPCT, in particolare vista la proroga al 31 marzo 2021 del termine di adozione del PTPCT e della relazione del RPCT. In ordine agli adempimenti in materia di trasparenza, il Tavolo ha sottolineato la necessità di segnalare ai rispettivi Servizi Bilancio l'obbligo di aggiornamento di quanto pubblicato alla voce IBAN e pagamenti informatici, stante l'obbligo di ricevere pagamenti da terzi esclusivamente tramite piattaforma PagoPA a partire dal 1 marzo 2021; in materia di finanziamento pubblico di progetti d'investimento il Tavolo ha chiarito quali dati (es. CUP, importo *etc.*) debbano essere posti in pubblicazione con riferimento all'anno 2020.

In corso d'anno, il Tavolo si è fatto promotore di gruppi di lavoro dedicati al tema dell'antiriciclaggio, approfondendo i relativi adempimenti a carico dei Gestori, e alla mappatura dei processi a rischio area amministrazione del personale e libera professione.

In relazione al Gruppo di lavoro in materia di antiriciclaggio, i Sig.ri Gestori hanno avviato un confronto in ordine all'aggiornamento degli indicatori di anomalia, unitamente alla possibile adozione di una procedura comune agli enti coinvolti circa gli adempimenti antiriciclaggio. A tal fine, sono stati condivisi via *cloud* i documenti prodotti da ciascuna Azienda, a scopo di confronto

e aggiornamento, e approfondita in particolare la documentazione predisposta da AUSL Romagna.

Tra gli obiettivi condivisi dai Componenti del Tavolo AVEC vi è stata la costituzione di sottogruppi di lavoro per l'approfondimento dell'analisi della mappatura dei processi in aree specifiche da svolgersi secondo le disposizioni di cui al PNA 2019. Sono stati costituiti, pertanto, due sottogruppi di lavoro circa l'area Amministrazione del Personale e Libera Professione, volti ad avviare un confronto a livello di Area Vasta in materia di mappatura dei processi a rischio corruttivo. La prima riunione si è tenuta il 17 maggio 2021. La partecipazione è stata progressivamente estesa a tutte le altre aziende regionali, che nel tempo hanno manifestato tutto il proprio interesse ad essere coinvolte.

In prima battuta sono stati predisposti e condivisi con i partecipanti alcuni prospetti utili ad una prima valutazione da parte dei componenti dei sottogruppi di lavoro. Detti prospetti comprendevano processi, rischi, descrizione e tipologia delle misure.

L'obiettivo era quello di garantire una effettiva azione di controllo, utilizzando gli strumenti già predisposti per la valutazione dei processi al fine identificare misure di prevenzione condivise e rivalutando in termini di efficacia le misure individuate in passato.

Il Gruppo di lavoro Area Amministrazione del Personale è a tutt'oggi in corso.

Dopo essere giunti ad un allineamento della rappresentazione complessiva dei processi e aver delineato una mappa condivisa da tutte le aziende, è stato individuato uno schema di valutazione del rischio da utilizzare per l'analisi, e si sta procedendo alla definizione delle misure di prevenzione, per arrivare, infine, alla definizione delle priorità di trattamento.

Nella seconda parte dell'anno, i Sig.ri Componenti del Tavolo hanno approfondito la comune applicazione della Delibera ANAC n. 468 del 16 giugno 2021, che reca modifiche alla disciplina delle pubblicazioni obbligatorie nelle sezioni di Amministrazione Trasparente in materia di *"concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi e attribuzione di vantaggi economici, a persone fisiche ed enti pubblici e privati"*. Alla luce della Delibera, infatti, le prestazioni offerte dal SSN che rientrano nei Livelli Essenziali di Assistenza sono da ricondurre alla categoria dei servizi e quindi sottratte agli obblighi di pubblicazione ex artt. 26 e 27 del D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

A seguito dell'istruttoria svolta in sede AVEC, è stato redatto il documento di sintesi *"Orientamenti in ordine all'applicazione da parte delle aziende ed enti del SSR della Delibera dell'Autorità Nazionale Anticorruzione del 16 giugno 2021, n. 468"*, successivamente condiviso con tutti i RPCT regionali in sede di Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, convocato nella seduta del 20 ottobre 2021. Recepite le modifiche proposte, il documento condiviso è stato trasmesso ai competenti uffici della regione Emilia Romagna per gli ulteriori approfondimenti di competenza.

In materia di formazione AVEC, i Sig.ri Componenti del Tavolo hanno ritenuto di approfondire in particolare la materia della responsabilità contabile e del giudizio avanti la Corte dei Conti, approfondendo il tema con la partecipazione del Prof. Marco Dugato, Professore Ordinario di Diritto Amministrativo, e del Dott. Alberto Rigoni, Magistrato della Corte dei Conti; la giornata di formazione si è svolta in forma telematica l'11 novembre 2021.

Infine, il Tavolo ha svolto un importante ruolo di Coordinamento circa la necessità delle Aziende di uniformarsi alla disposizione contenuta nell'art.18-bis della l.r. 43/2001 "*Testo unico in materia di organizzazione e rapporti di lavoro nella Regione Emilia Romagna*" che ha visto in corso d'anno la necessità di implementare una nuova dichiarazione obbligatoria secondo il Codice di Comportamento, relativa alla prevenzione dei conflitti di interesse circa l'assegnazione del personale.

Nella giornata del 15 novembre 2021 si è svolta la Giornata della Trasparenza delle Aziende sanitarie ferraresi, volta a stimolare la riflessione nella gestione del "sistema trasparenza" del post-pandemia all'interno delle Aziende sanitarie, e in particolar ad approfondire le strategie anti corruzione applicate durante l'emergenza pandemica e a definire il ruolo dei dipendenti nel contrastare la corruzione.

Nell'ultima parte dell'anno il tavolo ha avviato un confronto interno e con l'OIV/SSR circa eventuali aggiornamenti in ordine all'adozione del PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione) come previsto dall'articolo 6, comma 6, del decreto legge n. 80/2021, convertito dalla legge 6 agosto 2021, n. 113. Considerata la fase di attesa del decreto del Ministro per la Pubblica Amministrazione con cui verrà definito il contenuto esatto del Piano e vista la documentazione prodotta in sede di Conferenza unificata, il Tavolo ha ritenuto del tutto condivisibili le osservazioni formulate in merito alla bozza di decreto, in particolare la raccomandazione ad applicare il Piano integrato di attività e organizzazione, in ambito sanitario, con il coinvolgimento diretto delle singole Regioni nella sua traduzione operativa, sia per quanto riguarda l'integrazione con altri piani - Piano triennale dei fabbisogni del personale, POLA, PTPCT etc.- sia per la tempistica. In generale i Sigg. Componenti del Tavolo auspicano che le indicazioni in ordine ai corretti adempimenti possano giungere quanto prima, al fine di meglio ottemperare agli obblighi previsti dalla normativa. A tale argomento, peraltro, è stata dedicata la Giornata della Trasparenza delle aziende di area bolognese e Ausl della Romagna, avente ad oggetto in particolare gli aspetti di novità collegati al PNRR nelle Aziende Sanitarie, in tema di programmazione sanitaria, pianificazione integrata e semplificazione normativa.

Sulle risultanze delle attività svolte dal Tavolo degli RPCT ed al fine di dare impulso alle rispettive azioni all'interno delle proprie Aziende è stata, come sempre, assicurata puntuale informazione ai Direttori Amministrativi.

3.2. Applicazione normativa Privacy

Anche nell'anno 2021 è continuata la collaborazione tra i DPO delle Aziende AVEC (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott.ssa Federica Banorri fino al 30.06.2021 e dott.ssa Federica Filippini dal 01.07.2021 - area Bologna) nell'ottica di prosecuzione e consolidamento dell'integrazione e coordinamento delle attività e ambiti comuni (informative/regolamenti/linee guida).

E' stata mantenuta alta l'attenzione al recepimento dei costanti ed incisivi interventi emanati dal Garante per la protezione dei dati personali relativamente alla pandemia. Nello specifico è stata posta attenzione alle disposizioni da adottare relativamente al trattamento dei dati nell'ambito delle attività di verifica e accertamento delle certificazioni verdi Covid 19 (green pass).

E' continuato il coordinamento condiviso delle attività di implementazione del Registro del trattamento del titolare gestito dal software unico, in modo da avere per tutte le Aziende, una versione di registro validata entro la fine del 2021.

Per quanto concerne, più specificamente, il Gruppo di monitoraggio della fornitura del sistema RIS PACS unico di AVEC si precisa che nel corso del 2020 l'Azienda capofila (AOSP di Ferrara) ha prodotto la valutazione d'impatto che è attualmente all'esame del DPO della medesima Azienda Capofila (avv. Monducci) il quale sta redigendo il parere di cui all'art. 39, par. 1, lett. c) del Reg. UE.

Il DPO dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara ha già rappresentato che, alla luce della particolarità del trattamento che, di fatto, prevede la comunicazione reciproca di dati personali, se pur per le finalità consentite dall'art. 9 lett. H) del Reg. UE, con tutta probabilità, suggerirà di chiedere la consultazione preventiva al Garante che le Aziende AVEC valuteranno se sottoporre al Garante congiuntamente o meno.

Nel corso del 1° semestre 2021, pertanto, verrà depositato il parere del DPO e, laddove suggerito, si chiederà al Garante la consultazione preventiva per l'attivazione del RIS-PACS unico dell'Area Vasta.

HEALTH MEETING

È stato fornito il supporto, relativamente agli adempimenti privacy, per lo sviluppo dello strumento informatico HealthMeeting, piattaforma che supporta digitalmente la gestione dei meeting multidisciplinari finalizzati alla discussione dei casi clinici, incentiva l'approccio collaborativo e di confronto tra i clinici dei diversi centri, standardizza il processo di organizzazione, conduzione e conclusione delle riunioni multidisciplinari.

Sono stati predisposti specifici documenti come il modulo per l'autorizzazione al trattamento e quello relativo ai termini e condizioni privacy); è stata predisposta la valutazione di impatto che è stata sottoposta al parere del DPO delle Aziende ferraresi, che lo stesso si è impegnato ad elaborare entro il primo semestre 2022, pur avendo già evidenziato che, alla luce delle misure implementate, evidenzierà come, a suo parere, non sarà necessario chiedere la consultazione preventiva al Garante.

DPIA BABEL

Al fine di approfondire gli elementi costitutivi con cui sono gestiti gli applicativi dei principali flussi documentali amministrativi (protocollo, delibere, determine, ecc.) e dei set di strumenti di supporto (scrivania, gestione PEC, rubrica), è stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale coordinato dalla AUSL di Bologna.

Il gruppo ha predisposto il documento di valutazione d'impatto sulla protezione dei dati (DPIA), costituito da una valutazione unica, condivisa tra 8 aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna partecipanti al Progetto, di cui l'allegato "Riferimenti aziendali per la valutazione del sistema di gestione documentale BABEL", parte integrante e sostanziale della DPIA è diverso a seconda dell'Azienda Sanitaria di riferimento.

PROGETTO PRIVACY da utilizzare nell'ambito della ricerca scientifica

Al fine di soddisfare quanto l'Autorità Garante ha disposto con i provvedimenti n. 515 del 19 dicembre 2019 recante "Regole deontologiche per trattamenti a fini statistici o di ricerca scientifica" (doc. web n. 9069637) e n. 146 pubblicate ai sensi dell'art. 20, comma 4, del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 del 5 giugno 2019, recante "Prescrizioni relative al trattamento di categorie particolari di dati, ai sensi dell' art. 21, comma 1 del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101" (doc. web n. 9124510), è stato predisposto un modello di Progetto da utilizzare da parte dei titolari.

Il modello è stato inviato dai DPO agli Uffici Ricerca delle Aziende per l'inserimento nell'ambito del processo di predisposizione dei documenti da sottoporre al Comitato Etico da parte degli sperimentatori.

Nel corso del primo semestre, in ambito AVEC e congiuntamente con il Comitato Etico, si valuterà in quale fase del percorso potrà essere opportuno allegare al protocollo il progetto privacy e, nel caso, si modificare il nomen di quest'ultimo, anche al fine di specificarne più adeguatamente il contenuto e le finalità.

DPIA RedCap

Nell'ambito della ricerca, l'UO interaziendale del DPO, insieme all'ICT dell'IRCCS AOSP come Azienda Capofila, ha coordinato l'esecuzione della valutazione di impatto della piattaforma RedCap (Research Electronic Data Capture), per la creazione delle eCRF (schede informatizzate di raccolta dati) nell'ambito degli studi clinici, survey, gestione di database e progetti di ricerca.

E' stato predisposto un unico documento che consta di una parte descrittiva comune alle aziende coinvolte (IRCCS AOSP; AUSL Bo e IOR) e di una serie di specifiche tabelle riportanti le misure organizzative e tecniche delle singole aziende.

FORMAZIONE 2022

I DPO delle Aziende AVEC, entro il primo trimestre 2022, valuteranno la possibilità di organizzare la formazione del personale e dei soggetti autorizzati in forma congiunta, quantomeno relativamente alle attività di trattamento comuni o che presentano aspetti simili.

3.3. Progetti ICT

Attività connesse alla gestione della pandemia

Anche l'anno 2021 è stato segnato dall'evento pandemico COVID-19. Tutti i servizi ICT dell'area vasta sono stati fortemente impegnati nel supporto alle attività connesse alla gestione della pandemia.

In particolare le aree maggiormente presidiate su questo tema sono state:

- Supporto alla **attività di laboratorio connesse alla diagnosi e prevenzione dell'infezione;**
- Integrazione informativa** con i diversi attori del processo: dalle Farmacie che hanno garantito la prenotazione delle vaccinazioni ed erogato tamponi, ai MMG/PLS che hanno preso in carico pazienti domiciliarizzati, alla RER che ha gestito le fasi di indirizzo e coordinamento, ecc...
- Reportistica direzionale** in tema di allocazione dei posti letto (Covid e non-covid) sia sul versante interaziendale pubblico, sia sul versante privato e in tema di andamento delle prenotazioni di vaccini;
- Mantenimento delle banche dati uniche ed integrate** che hanno permesso la fornitura di dati all'UNIBO in maniera tale da favorire lo **sviluppo e l'utilizzo di modelli matematici previsionali dell'andamento epidemico anche al fine della stima del fabbisogno dei posti letto;**
- Supporto alla attività del Dipartimento di Sanità Pubblica** al fine di garantire:
 - o Il tracciamento dei casi;
 - o Il monitoraggio dei pazienti in isolamento e in quarantena;
 - o La certificazione dello stato di isolamento e di quarantena e la corrispondente certificazione dello stato di fine quarantena ed isolamento;
- Supporto ai reparti COVID e NON-COVID** in relazione a:
 - o Trasferimento presso altre sedi / riduzione / estensione di posti letto in relazione alla riarticolazione dell'offerta
 - o Supporto alle Rianimazioni /Terapie estensive di dotazioni tecnologiche e delle funzionalità di cartella clinica elettronica a seguito del potenziamento che si è reso necessario;
- Gestione della infrastruttura di telelavoro/smartworking per amministrativi e sanitari che già era stata allestita nell'anno 2020;**
- Potenziamento degli strumenti di televisita e teleconsulto** per le attività ambulatoriali idonee a questo tipo di approccio clinico;
- Potenziamento degli strumenti di video conferenza** per la virtualizzazione delle riunioni di lavoro.

solo per nominare alcune delle attività connesse alla pandemia che sono state condotte nel 2021.

Tutte queste attività hanno comportato un forte raccordo a livello regionale e a livello di area vasta fra servizi ICT: è stato pertanto, fondamentale, il raccordo garantito dal gruppo ICT di area vasta.

Progetti di ambito sovra aziendale

Al di là di queste attività, si è cercato, per quanto possibile, di mandare avanti le più pressanti o importanti attività ordinarie almeno relativamente a:

- Adozione della nuova **Cartella Clinica Elettronica** a livello metropolitano con attività coordinate fra le tre aziende AUSL di Bologna, Azienda Ospedaliera di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli;
- Supporto al progetto del Dipartimento di Anatomia Patologica (**DIAP**) a livello Metropolitano;
- Sistema informativo unico della medicina trasfusionale;**
- Cartella Unica regionale dei Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche**
- Cartella Unica regionale del Medio Competente;**
- Adeguamento dei sistemi informativi aziendali a quanto prescritto a livello nazionale e regionale **in tema di FSE.**

È stato, inoltre, fornito supporto al progetto AVEC RIS/PACS.

Attività preparatorie al PNRR

Nell'ultimo scorcio dell'anno i responsabili ICT delle aziende AVEC sono stati fortemente coinvolti nelle attività preparatorie al PNRR – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – che prevede alcune parti specificamente dedicate all'informatica sanitaria nell'ambito dei due interventi:

1. Digitalizzazione DEA di primo livello e DEA di secondo Livello;
2. Centrale operativa territoriale- interconnessione Aziendale.

Di concerto con la Regione è stata redatta una linea guida per il raggiungimento dell'obiettivo 1), di gran lunga il più complesso dei due e sono state condotte le attività preparatorie alla compilazione delle schede AGENAS propedeutiche alla erogazione dei finanziamenti ministeriali.

Le attività sopra descritte sono state portate avanti in piena sinergia fra le aziende di AVEC e ciò ha comportato frequenti coordinamenti fra i responsabili di servizio e la RER.

Partecipazione agli incontri regionali e al CTA

I responsabili aziendali dei servizi ICT e i loro collaboratori, hanno regolarmente **partecipato alle riunioni periodiche del Comitato Tecnico Allargato coordinato dal Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie regionale.**

3.4. Formazione

1. Riunioni del gruppo Formazione AVEC

La composizione del gruppo dei Responsabili Formazione delle Aziende afferenti all'AVEC, fino a tutto il mese di ottobre 2021 è stata la seguente:

Lucia Bortoluzzi – Coordinatore Formazione AVEC (Responsabile Formazione AOU BO)
 Roberta Bertolini – Responsabile Formazione AUSL BO
 Marilena Bacillieri – Responsabile Formazione AOSP-AUSL Ferrara
 Patrizia Suzzi – Responsabile Formazione IOR
 Orietta Valentini – Responsabile Formazione AUSL Imola

Il Coordinatore Lucia Bortoluzzi ha rassegnato formalmente le sue dimissioni, in relazione al trasferimento, dal 1 novembre 2021, presso la Regione Emilia Romagna con il ruolo di Coordinatore dell'Organismo Tecnicamente Accreditante dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale.

Il gruppo si è riunito, con modalità da remoto in relazione alla situazione dell'emergenza pandemica, con l'obiettivo di concordare le tematiche da inserire nel piano di formazione 2021 e di discutere di tematiche comuni nell'ottica di allineare i processi di formazione all'interno delle diverse aziende.

2. Principi ispiratori, obiettivi e sviluppi della formazione AVEC

Nella programmazione delle attività formative AVEC, il gruppo ha condiviso nuovamente i principi ispiratori che fin dalla creazione del gruppo (2015) sono alla base della ideazione e scelta degli eventi formativi, ossia:

“Allineamento”

necessità che le Aziende siano allineate su processi comuni, attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale

“Best practice” opportunità che le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche siano valorizzate sul livello di Area Vasta, così da rappresentare un patrimonio comune di

esperienze per un confronto sistematico.

Altro obiettivo che ha guidato l'attivazione di iniziative del gruppo AVEC Formazione è stato quella di lavorare su temi comuni relativi al processo della formazione, nell'ottica di un confronto sistematico e della possibile armonizzazione delle attività, anche attraverso la ricerca dei modelli che, nel tempo, hanno dimostrato maggiore successo.

3. Redazione ed approvazione del PAF AVEC 2021-2022

La strutturazione del PAF AVEC nel 2021 ha seguito le indicazioni delle direzioni delle Aziende in merito alla necessità di individuare al massimo una iniziativa formativa per ciascuna Azienda per quanto riguarda l'area amministrativa ed una per ciò che concerne l'area sanitaria. Sono stati così individuate, tramite la collaborazione dei responsabili delle strutture in staff e line alle direzioni aziendali, alcune tematiche di comune interesse, nell'ottica di rafforzare la committenza sulle iniziative formative. Obiettivo di questa modalità di lavoro è stato quello di predisporre un documento di programmazione mirato ad una reale integrazione delle proposte, fin dalla fase di progettazione, individuando eventuali necessità formative comuni rispetto a tematiche ritenute prioritarie da tutte le Aziende.

Si è nuovamente condiviso il principio che il PAF, pur delineato nelle sue linee di fondo a inizio anno, sia uno strumento “aperto” che si alimenta a mano a mano che sorgono nuove necessità formative, e che le linee dettate dal mandato, per ciò che concerne gli oneri a carico delle Aziende promotrici, siano rispettate.

Altra novità introdotta nella predisposizione del PAF AVEC è stata quella di aumentarne il tempo di validità a 2 anni, nella logica di garantire uno spazio di gestione più consono all'integrazione con le altre iniziative aziendali e regionali portate avanti dai singoli uffici formazione delle aziende.

La bozza del PAF predisposta dal Coordinatore Formazione AVEC in collaborazione con i responsabili formazione delle aziende e con i Direttori, è stata inviata alla Direzione Operativa AVEC. Contrariamente agli anni precedenti, non si è avuta da AVEC la conferma delle proposte, mediante approvazione formale delle proposte del PAF.

Per ciò che riguarda l'area amministrativa sono stati individuati i seguenti temi formativi:

1) aggiornamento sulla normativa relativa all'acquisizione di beni e servizi e all'affidamento di lavori, anche in riferimento ai ruoli aziendali di RUP e DEC nelle attività di controllo e gestione degli appalti; 2) Come esprimere la leadership in un contesto digital e smart. Strumenti di management delle risorse umane; 3) Tutela dei dati e sicurezza informatica; 4) Prevenzione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione; Regolamento unico UE sui dispositivi medici 746/2017; 5) Il procedimento disciplinare.

Per ciò che riguarda l'area sanitaria, sono stati delineati i temi: 1) Telemedicina; 2) Bed management; 3) Integrazione Ospedale-Territorio.

4. Rendicontazione attività formativa PAF AVEC – anno 2021

Il permanere della situazione di emergenza legata alla pandemia ha fortemente condizionato la realizzazione, almeno in modalità residenziale d'aula, degli eventi formativi. Tuttavia le aziende hanno portato avanti alcuni degli eventi programmati, anche con modalità da remoto, avvalendosi delle piattaforme informatiche in uso.

Sono stati realizzati i seguenti eventi formativi:

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara:

§ Tutela dei dati e sicurezza informatica per profili amministrativi e tecnici;

§ Tutela dei dati e sicurezza informatica per profili sanitari;

§ Prevenzione della Corruzione e dell'illegalità nella PA.

IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna:

§ Integrazione Ospedale-Territorio (tuttora in corso)

Azienda USL di Bologna:

§ Regolamento unico UE sui dispositivi medici 746/2017, (non AVEC, ma solo per AUSL in forma sperimentale, da estendere eventualmente in AVEC nel 2022)

IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli:

§ La Metodologia della ricerca avanzata: dalla stesura del protocollo alla pubblicazione

Nel 2021 si è concluso il Corso di Formazione Manageriale per Direttori di struttura complessa organizzato dall'Area Formazione dell'IRCCS AOU di Bologna e iniziato nel 2020. Al corso hanno partecipato 35 Direttori (30 di area sanitaria e 5 di area tecnico-amministrativa) provenienti non solo dalle Aziende di AVEC, ma anche dell'AUSL Romagna, dell'AUSL di Reggio Emilia e da Montecatone Rehabilitation Institute. Il Corso si è concluso con la predisposizione di 7 project work che hanno visto la collaborazione di professionisti delle diverse Aziende in progetti di comune interesse.

5. Integrazione delle aree formazione nella redazione del Piano Organizzativo Lavoro Agile

Un'altra occasione che ha visto la collaborazione delle aree formazione delle aziende afferenti ad AVEC è stata la necessità di lavorare in rapporto di stretta interfaccia al momento della redazione del Piano Organizzativo per il Lavoro Agile, quando le aree amministrative delle aziende sono state chiamate a proporre e rendere espliciti obiettivi, modalità di lavoro, strumenti e attività formative inerenti lo sviluppo ordinato di questa nuova modalità di lavoro ampiamente diffusa nel periodo dell'emergenza pandemica, stante la necessità di contenere il più possibile la diffusione del contagio.

I Responsabili della formazione delle aziende si sono confrontati su questo tema, pervenendo alla formulazione di una proposta unica che è stata inserita, con i medesimi contenuti, nei piani predisposti dalle singole aziende.

POLA E FORMAZIONE

Il periodo di emergenza legato all'epidemia da COVID-19 ha reso necessario un profondo e sostanziale ripensamento nelle modalità di lavoro, stante la necessità di ridurre il più possibile le occasioni di contagio tra gli operatori della sanità, imponendo, di fatto, una progressiva riduzione del lavoro in presenza ed un parallelo e crescente sviluppo del lavoro agile. Questo importante cambiamento nelle modalità di lavoro è stato necessariamente accompagnato da un supporto formativo per approcciare ed approfondire la conoscenza dei principi e degli strumenti per l'attuazione dello smartworking.

A livello di Area Vasta Emilia Centro sono stati progettati e realizzati corsi di formazione a distanza destinati sia al personale che si è trovato a dover attuare questo cambiamento nelle modalità di lavoro, sia alle direzioni delle strutture impegnati nell'attuazione di nuovi modelli organizzativi per l'attribuzione di compiti e obiettivi, la misurazione dei risultati raggiunti e la valutazione dell'efficienza ed efficacia del lavoro svolto secondo le nuove modalità del lavoro agile.

In particolare, le Aziende di AVEC hanno partecipato, in minore o maggior misura, in relazione all'entità dell'implementazione dello smartworking, a due eventi formativi FAD "SMARTWORKING VELA", base e avanzato destinati, rispettivamente al personale e ai dirigenti di struttura, finalizzati ad offrire alcune informazioni di base sul lavoro agile (o Smart Working) quali:

- principi e approcci dello Smart Working
- come organizzare una giornata in Smart Working
- collaborare e comunicare attraverso strumenti digitali
- salute e sicurezza nel lavoro da remoto
- lavorare per obiettivi e risultati

I dati riportati nella suddetta tabella potrebbero aver subito variazioni rispetto al periodo in cui sono stati forniti. Per il triennio 2021-2023, le Aziende di AVEC orienteranno prevalentemente la formazione a supporto del lavoro agile, mediante la progettazione e realizzazione, ove possibile, congiunta, di eventi formativi relativi alle seguenti aree tematiche generali:

IMPLEMENTAZIONE DI STRUMENTI MANAGERIALI, con l'obiettivo di rafforzare la formazione dei dirigenti rispetto alla nuova modalità di lavoro dei propri collaboratori, in particolare per ciò che riguarda i criteri di assegnazione degli obiettivi, monitoraggio dell'andamento del lavoro agile, valutazione complessiva dell'efficienza ed efficacia dei risultati conseguiti e possibile evoluzione degli strumenti di delega e valutazione del raggiungimento degli obiettivi.

IMPLEMENTAZIONE, UTILIZZO e SVILUPPO DI STRUMENTI DIGITALI per rafforzare le competenze del personale che attua il lavoro agile, in riferimento all'utilizzo di tecnologie innovative, di piattaforme informatiche per la partecipazione ad eventi formativi o per la programmazione e realizzazioni di riunioni di lavoro in videoconferenza, sia in riferimento al pieno ed efficace utilizzo di tutti gli strumenti informatici, implementati nelle diverse Aziende, a supporto della realizzazione delle attività e dei processi di competenza (stante la necessità di lavorare soprattutto mediante questi strumenti, anziché con strumenti cartacei..). Rispetto alla transizione agli strumenti digital si darà ampio spazio anche agli eventi formativi promossi dalla Regione Emilia Romagna a supporto delle competenze digitali per la formazione.

CONFRONTO TRA ESPERIENZE mutuate nelle realtà delle Aziende AVEC rispetto ai diversi aspetti determinati dal processo di transizione dalle modalità di lavoro in presenza a quelle del lavoro agile, con particolare riferimento all'entità dello sviluppo di questa transizione, alle figure e funzioni maggiormente interessate e coinvolte, agli strumenti messi in atto per facilitare le

relazioni di lavoro tra colleghi e con i dirigenti le modalità e gli strumenti per l'assegnazione di obiettivi e valutazione dei relativi risultati e, in definitiva, all'impatto sull'efficienza ed efficacia dei processi e delle attività gestite mediante il lavoro agile.

TRANSIZIONE ECOLOGICA: uno degli aspetti salienti nello sviluppo del lavoro agile è quello dell'impatto ambientale. Il lavoro agile consente infatti di risparmiare il quotidiano tragitto casa-lavoro, che da moltissimi lavoratori viene ancora effettuato con mezzi inquinanti come l'automobile, con conseguente inevitabile riduzione dei consumi e delle emissioni che impattano sull'ambiente. Al tempo stesso, però, occorre essere consapevoli che, pur basso, esiste anche un impatto ambientale dello smart working (si pensi ad esempio alla scelta di contenuti in alta definizione o al ricorso sempre più frequente, alle videoconferenze: la regolamentazione nel ricorso a questi strumenti consentirebbe un indubbio risparmio di tempo e di consumi). A distanza di tempo dall'implementazione del lavoro agile, pare opportuno ed utile creare, attraverso eventi formativi ad hoc, un'occasione di confronto tra le Aziende rispetto all'impatto delle scelte fatte dalle diverse Aziende in questo campo.

6. Progetto formativo regionale per responsabili Formazione RER

I responsabili Formazione delle Aziende afferenti ad AVEC hanno condiviso, nel 2021, un percorso formativo organizzato dalla Funzione Formazione della Regione Emilia Romagna e a loro dedicato. Obiettivo del percorso e del project work finale, attualmente ancora in corso, è stato quello di condividere le principali criticità riscontrate nella realizzazione del processo di formazione e in particolare i rapporti di interfaccia con le direzioni aziendali, il ruolo istituzionale e il posizionamento della formazione nell'organizzazione aziendale, i principali rischi connessi alle varie fasi del processo formativo, in particolare quelli della rilevazione del fabbisogno e della valutazione di impatto (livelli L3 e L4) degli eventi formativi realizzati, le opportunità di miglioramento emerse a seguito dell'analisi, il contributo della formazione nella realizzazione del PNNR e i modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza nel territorio, in particolare per ciò che riguarda lo sviluppo delle competenze per la Centrale Operativa Territoriale. Il lavoro è stato realizzato attraverso la collaborazione dei responsabili della Formazione delle Aziende di AVEC, dell'AUSL Romagna, di ARPAE e del Presidio Ospedaliero Santa Viola.

4. Attività Area Tecnico Amministrativa

4.1. Settore acquisti

Ogni Azienda Sanitaria procede all'approvazione della programmazione per l'acquisizione di forniture e servizi ai sensi dell'art. 21 Dlgs. 50/2016 tramite l'utilizzo degli appositi schemi previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 16 gennaio 2018 n.14 e presenti sul portale dell'Osservatorio Regionale. Relativamente alla presente Rendicontazione, le Aziende Sanitarie hanno approvato le programmazioni biennali 2020-2021 e 2021-2022 per l'acquisizione di forniture e servizi.

Le programmazioni delle Aziende Sanitarie sono inoltre riportate nel documento operativo "Masterplan" di Intercent-ER che ricomprende tutte le programmazioni delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna; tale documento, predisposto dal soggetto aggregatore regionale Intercent-Er è approvato con proprio atto dalla Giunta Regionale della RER.

Durante l'anno possono essere altresì adottate delibere di modifica ai programmi già approvati per ricomprendere acquisti non ricompresi in programmazione ma che devono comunque essere realizzati.

Dalle delibere di approvazione delle programmazioni aziendali risulta una programmazione 2021 complessiva così definita:

- 74 procedure di gara tra due o più aziende;
- oltre le procedure per singola Azienda come segue:
- aziendali AUSL BO 111;
 - aziendali AOSP BO 151;
 - aziendali IOR 52;
 - aziendali AUSL Imola 17;
 - aziendali AUSL FE 47;
 - aziendali AOSP FE 77.

L'effettiva attività espletata nell'anno si rappresenta come segue:

il totale delle procedure espletate dai due provveditorati (Bologna e Ferrara) è stato complessivamente di n. 444 di cui n. 335 da Bologna (- 93 su 2020) e n. 109 da Ferrara (-6 su 2020) così distinte per macrocategorie:

- n. 42 relative a beni e servizi economici,
- n. 162 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 129 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 3 relative a servizi sociali,
- n. 108 rinnovi.

All'interno di tale attività sono in particolare ricompresi:

- l'espletamento di n. 62 procedure per l'acquisizione di beni e servizi legati al contrasto della pandemia COVID che hanno comportato un importo di aggiudicazione di € 38,55 Mln;

- l'attivazione di n. 59 "contratti ponte" di fornitura di farmaci, beni sanitari, servizi economici per un valore pari a € 41,11 mln..

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 211,64 mln. iva compresa, valore inferiore per € 4,99 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 2,36%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta (escluse le procedure COVID, i contratti ponte in quanto stipulati in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER e le forniture in house): n. 107, di cui n. 80 Bologna (47 gare + 33 rinnovi) e n. 27 Ferrara (23 gare + 4 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 70,60 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 4,21 Mln. rispetto al bando (-5,97%). In relazione all'attività svolta dai due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 6 procedure (esclusi 3 rinnovi) per le sei Aziende AVEC (importo € 11,60 Mln), n. 28 procedure coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese,
- Ferrara: n. 4 procedure (escluso 1 rinnovo) per le sei Aziende AVEC (importo € 2,02 Mln), n. 4 procedure coinvolgono almeno un'Azienda dell'area metropolitana bolognese, n. 18 procedure sono svolte per le due Aziende ferraresi.

Tali procedure si riferiscono non solo all'anno in corso, ma anche a quelle ricomprese nelle programmazioni degli anni precedenti.

**Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie
(esclusi proroghe, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)**

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	90	118	124	123	128	107	107
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	37,33	85,57	53,77	49,43	73,10	50	70,60
Risparmio totale in valore (MLN €)	3,47	3,59	1,05	3,85	5,55	2,70	4,21
Risparmio percentuale	9,30	4,20	1,97	7,79	7,60	5,41	5,97

4.2. Procedure concorsuali AVEC

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto almeno a livello di Area Vasta, **nel 2019** le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali alcuni sono conclusi, alcuni in corso di espletamento e alcuni sono stati espletati nel 2021 o verranno espletati nel 2022:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (DA ESPLETARE NEL 2022, IN PRESENZA DI FABBISOGNO);
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

Nel 2020, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta del concorso pubblico di Operatore Socio Sanitario (Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna) espletato e concluso nel 2021.

▪ **Nel 2021**, le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la

gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

–Assistente tecnico di logistica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (DA INDIRE);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

–Assistente tecnico perito industriale termotecnico – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

–Assistente tecnico perito industriale elettrotecnico – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

–Collaboratore Professionale – Assistente Sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

–Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere termotecnico): Azienda USL di Imola (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

–Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO).

4.3. Regolamento e piano organizzativo per il lavoro agile

Nel marzo 2021 è stato costituito un apposito gruppo di lavoro AVEC “Regolamentazione Smartworking” con il mandato, in particolare, di verificare le condizioni per una regolamentazione comune della modalità di lavoro agile in previsione della fase post pandemica ed anche al fine di una presentazione unitaria delle Aziende AVEC in occasione degli incontri sindacali sull’argomento.

Il Gruppo di lavoro, sulla base delle “Linee guida sul Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) e indicatori di performance” del Dipartimento della Funzione Pubblica, del 9 dicembre 2020, nonché delle “Linee guida regionali per l’avvio di una sperimentazione per l’introduzione all’interno delle aziende ed enti del SSR dell’istituto dello smart working, secondo modalità ordinarie”, di cui alla nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare del 27 gennaio 2021, ha curato, unitamente alla predisposizione della proposta di regolamento per la disciplina del lavoro agile e del telelavoro, la proposta del piano organizzativo del lavoro agile (POLA) 2021-2023 con impostazione omogenea per ognuna delle Aziende AVEC.

Per quanto attiene, in particolare, al POLA, che si configurava quale sezione del Piano della Performance, per l’anno 2021 il termine stabilito per la relativa approvazione era il 31 luglio.

Entro il suddetto termine sono stati condotti e conclusi i lavori per l’adozione sia dei Regolamenti aziendali che dei POLA

La base di partenza è stata l’esperienza della fase emergenziale legata all’epidemia Covid-19, che ha portato ad introdurre anche nelle Aziende sanitarie di Area Vasta Emilia Centro (AVEC) lo strumento del lavoro agile attraverso modalità semplificate.

Questa fase di sperimentazione generale ha rappresentato una utile base di partenza per lo sviluppo di una ulteriore fase, di tipo progettuale, finalizzata alla diffusione, secondo le modalità ordinarie, del lavoro agile.

Al riguardo, a livello interaziendale si è provveduto a raccogliere l’insieme dei contributi dei soggetti coinvolti nella realizzazione dei POLA, a partire dai piani di sviluppo proposti dai dirigenti responsabili fino alle modalità attuative e agli strumenti necessari ai vari livelli dell’organizzazione.

Ne è conseguita la formulazione di documenti con impostazione omogenea da parte delle sei aziende coinvolte, secondo un approccio graduale, che ha tenuto conto del necessario carattere dinamico del piano, nell’arco temporale di sviluppo 2021-2023.

A livello aziendale sono stati coinvolti nella pianificazione del lavoro agile i dirigenti ai vari livelli dell’organizzazione, i Servizi tecnologici dell’Informazione e della Comunicazione (ICT), i Servizi di Prevenzione e Protezione, la funzione Privacy – DPO, i Servizi Formazione, i Servizi dedicati alla valutazione della performance, i Comitati Unici di Garanzia (CUG), i Servizi di logistica, di Amministrazione del Personale, del Bilancio, degli Acquisti e i Mobility Manager.

Sono stati, in particolare, approfonditi i punti sui soggetti, processi e strumenti, sulle modalità attuative del programma di sviluppo, sulla misurazione e valutazione della performance, sugli impatti esterni ed interni del lavoro agile, partendo dallo stato di attuazione in ciascuna Azienda.

Nell’esperienza del gruppo che ha lavorato alla composizione dei documenti è emersa una visione dell’organizzazione del lavoro maggiormente orientata verso forme di flessibilità spazio – temporale delle modalità di esecuzione della prestazione lavorativa, e orientata maggiormente verso la definizione di obiettivi da raggiungere più che di attività da svolgere.

E' maturata la consapevolezza che il graduale superamento delle rigidità tipiche della compresenza spazio-temporale dei lavoratori deve svilupparsi in un contesto diretto a sostenere azioni virtuose di cooperazione e condivisione costante delle informazioni tra i lavoratori, sempre più necessarie per raggiungere gli obiettivi propri di organizzazioni complesse, dinamiche e in continua evoluzione come le aziende sanitarie, preordinate a rispondere ai bisogni di salute di ampi contesti territoriali.

Per meglio definire le modalità attuative del lavoro agile, nella evidenziata logica di integrazione ed omogeneizzazione fra le Aziende sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centro (AVEC), e in aderenza al mandato ricevuto, è stata proposta l'adozione di un Regolamento interaziendale sul lavoro agile e telelavoro, in coerenza con le linee guida regionali e la normativa di riferimento.

Nel Regolamento sono individuati le finalità, i principi, i criteri di accesso al lavoro agile e i contenuti essenziali degli accordi individuali che disciplinano l'istituto in via ordinaria, superata la fase emergenziale.

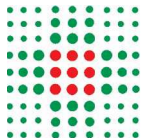
Le proposte di Regolamento e di POLA sono state presentate ai Comitati Unici di Garanzia (CUG) in data 2 luglio 2021 e alle rappresentanze sindacali del Comparto e delle Aree Dirigenziali per tutte le Aziende dell'Area Vasta Emilia Centro in data 12 luglio 2021.

Oltre alla presentazione generale, si sono tenuti incontri sindacali nelle singole Aziende e le proposte finali hanno tenuto conto dell'ampio e approfondito dibattito che ne è scaturito.

Entro il 31 luglio 2021 in tutte le Aziende di Area Vasta sono state adottate le delibere di approvazione dei Piani della Performance, contenenti le apposite sezioni dedicate ai POLA e le delibere di approvazione dei Regolamenti per la disciplina del lavoro agile e del telelavoro. I documenti approvati costituiscono il fondamento per il riconoscimento e la formulazione degli accordi di lavoro agile e telelavoro al termine della fase emergenziale, secondo un approccio omogeneo in ambito AVEC, che naturalmente si adatterà ai mutamenti del quadro normativo generale, a partire dai CCCCNNLL in fase di rinnovo.

Allegati:

- 1) Nuovo Accordo Quadro AVEC;**
- 2) Obiettivi AVEC;**
- 3) Rapporto attività 2021 Commissione Farmaco**
- 4) Relazione progetto RIS PACS 2021;**
- 5) Commissione Dispositivi Medici AVEC: relazione attività 2021.**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

Area Vasta Emilia Centrale

All. 1)

ACCORDO QUADRO

**PER LA REGOLAMENTAZIONE DELLE RELAZIONI IN AMBITO DI AREA
VASTA EMILIA CENTRO**

PREMESSA

Il primo Accordo Quadro dell'AVEC è stato stipulato in data 12.10.2012 a seguito della DGR n. 927 del 27.06.2011 "Approvazione delle Direttive alle Aziende Sanitarie per la regolamentazione delle relazioni in ambito di Area Vasta".

A seguito delle esperienze effettuate e dell'esigenza di tenere conto delle nuove ed ulteriori dinamiche delle integrazioni intervenute su scala aziendale, provinciale o di livello regionale, si rende ora necessaria la rideclinazione del ruolo dell'Area Vasta, quale livello – confermato dalla programmazione regionale – che supporti e faciliti il perseguimento degli obiettivi di mandato stabiliti per le Aziende e che venga confermato quale possibile ambito ottimale di intervento per la programmazione, il confronto, la gestione di attività, di servizi e di investimenti.

In tale contesto, si rende pertanto necessario adeguare l'Accordo Quadro, nei termini che seguono:

Capo I – Disposizioni Generali

Art. 1 – Finalità e obiettivi

1. Le Aziende Sanitarie dell'AVEC condividono i contenuti e sottoscrivono il presente Accordo Quadro facendo proprie le seguenti finalità ed obiettivi:

- a) promuovere efficienza, efficacia e sostenibilità degli interventi attraverso la progettazione integrata di servizi, orientata anche alla costruzione di reti cliniche, raccordando in modo coerente le scelte di programmazione regionali con quelle relative alla dimensione metropolitana ed interaziendale;
- b) sviluppare le forme ed i modelli operativi di integrazione dei servizi fra le diverse aziende, sia sul versante clinico, che tecnico ed amministrativo;
- c) sostenere la ricerca e l'innovazione clinica, tecnologica ed organizzativa e promuovere le attività degli Organismi di valenza territoriale di Area Vasta, quali la Commissione del farmaco, Commissione dei dispositivi medici, Comitato sangue, Comitato Etico, sviluppando linee comuni di appropriatezza clinica ed organizzativa e favorendo la partecipazione dei clinici alla definizione ed alla diffusione dei criteri che le sostengono, ed alla diffusione dei comportamenti professionali che ne derivano;

- d) promuovere lo sviluppo di tutte le competenze delle diverse professioni, sostenendo il lavoro in team e la multi professionalità come modello di riferimento, organizzando congiuntamente le attività di formazione del personale;
 - e) sviluppare la standardizzazione dei processi, l'uniformazione dei percorsi amministrativi, l'integrazione dei servizi posti a supporto delle attività sanitarie;
 - f) armonizzare e creare un rapporto organico tra i regolamenti, i modelli e relazioni presenti nelle singole Aziende, nonché condividere prassi e procedure su temi complessi di interesse comune, con particolare riguardo alle procedure concorsuali, alla regolamentazione del rapporto di lavoro, alla gestione del rischio e del contenzioso, alle tematiche della privacy, della trasparenza e della prevenzione della corruzione, ai modelli ed alle politiche di audit;
2. Il Comitato dei Direttori generali approva ed aggiorna annualmente, su proposta del Coordinatore, un atto di programmazione che contiene la specificazione, nel rispetto degli obiettivi di mandato conferiti dalla Regione Emilia-Romagna e delle finalità e degli obiettivi di cui al comma 1, delle azioni e delle misure da perseguire in ambito di area vasta. Prevede altresì, a supporto dell'attività, l'istituzione dei gruppi di lavoro coerenti con tali azioni e che sono chiamati a riferire agli Organismi di cui al Capo II.

Art. 2 – Convenzioni attuative

1. Le decisioni di Area Vasta che determinano effetti economici, amministrativi e organizzativi che riguardano l'organizzazione dei servizi sanitari, lo svolgimento di appalti di interesse comune di particolare rilievo e complessità, la realizzazione di progetti nei quali vengono in rilievo rapporti economici e/o costi legati allo svolgimento delle decisioni assunte, la costituzione degli strumenti di supporto secondo le modalità esplicitate dall'art. 7 del presente Accordo Quadro o lo svolgimento di specifiche attività di interesse comune da parte di una delle Aziende sanitarie ricomprese nell'area vasta, devono essere recepite in apposite convenzioni attuative deliberate dalle singole Aziende, che indicano:

- a) le determinazioni raggiunte;

- b) i modelli organizzativi adottati;
- c) il sistema di ripartizione delle spese tra le Aziende.

Art. 3

Relazioni sindacali

1. Le determinazioni di Area vasta, nonché le relative convenzioni attuative, saranno oggetto di informazione con le OO.SS. confederali nell'ambito dei tavoli previsti a livello aziendale e/o interaziendale. Resta ferma la possibilità per il Comitato dei direttori generali e per i Collegi di cui al Capo II di svolgere attività preliminare di confronto, elaborazione ed informazione nei rapporti con le Organizzazioni sindacali e/o di svolgere i tavoli aziendali di confronto sindacale anche in forma aggregata.
2. Le relazioni sindacali di area vasta non pregiudicano o alterano il sistema di relazioni sindacali stabilito dalle norme vigenti e quindi non costituiscono ulteriori livelli di contrattazione

Capo II – Assetto operativo di Area Vasta

Art. 4. - Comitato dei Direttori dell'AVEC

1. Al fine di consentire forme di consultazioni stabili tra gli organi di vertice delle Aziende Sanitarie dell'AVEC, per perseguire gli obiettivi richiamati nel precedente art. 1, viene costituito il Comitato dei Direttori dell'AVEC composto dai Direttori Generali delle seguenti Aziende Sanitarie: AUSL Bologna, AOSP Bologna, Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna, AUSL Imola, AUSL Ferrara, AOSP Ferrara. Per tale attività, ai Direttori Generali non spetta alcuna remunerazione aggiuntiva al trattamento economico in godimento.
2. Il Comitato è presieduto da un Coordinatore, di cui al successivo art. 5.
3. Il Comitato dei Direttori di Area Vasta assume compiti di elaborazione e proposta agli organi istituzionali esterni e svolge funzioni decisionali in via concordata e condivisa circa progetti, aspetti organizzativi e modelli gestionali di Area Vasta, assicurandone la preventiva informazione alle Organizzazioni Sindacali Confederali.

4. Il Comitato in particolare assicura le seguenti funzioni:

- a) elabora proposte e progetti di interesse comune ed approva accordi specifici, coerenti con le scelte programmatiche e le finalità della cooperazione, per lo svolgimento di attività sanitarie ed amministrative, stabilendone le modalità organizzative e di gestione e regolamentandone i profili economico-finanziari con l'individuazione delle modalità di sostegno alle spese da parte di ciascuna Azienda;
- b) valuta che le proposte ed i progetti siano coerenti con la programmazione regionale e delle due aree territoriali (CTSS Metropolitana di Bologna e CTSS Ferrara);
- c) individua gli strumenti di verifica e le valutazioni da svolgere sui progetti;
- d) definisce ipotesi di rimodulazione organizzativa delle attività delle Aziende, anche attraverso la costituzione di strutture deputate alla gestione integrata di servizi o di attività tecnico-amministrative;
- e) individua, qualora la complessità delle progettualità di area vasta lo renda opportuno, il Direttore Operativo ed assume le decisioni necessarie per costituire un assetto operativo di supporto adeguato al funzionamento generale delle attività in ambito di area vasta e dotato delle necessarie risorse;
- f) stabilisce gli apporti di risorse economiche necessari al funzionamento ed alle spese generali di area vasta;
- g) individua specifiche responsabilità presso le Aziende cui delegare funzioni di coordinamento scientifico e professionale in ambito clinico, tecnico o amministrativo, allo scopo di agevolare la realizzazione di programmi comuni;
- h) recepisce gli obiettivi regionali da perseguire su scala di Area Vasta ed approva le azioni necessarie e conseguenti che vengono fatte oggetto della rendicontazione annuale;
- i) svolge ogni altra funzione prevista dal presente Accordo quadro.

5. Il Comitato è validamente costituito con la presenza della maggioranza dei Direttori Generali delle Aziende che partecipano all'AVEC. E' ammessa la sostituzione, ai sensi dell'art. 3 c. 6 del Dlgs. n. 502/1992 del Direttore Generale impedito a partecipare, per la trattazione degli argomenti all'ordine del giorno.

6. Le decisioni formali, nell'ambito delle funzioni attribuite al Comitato dei Direttori, devono essere assunte all'unanimità. Qualora non sia possibile convergere consensualmente su un'unica decisione, devono essere dichiarate le motivazioni di dissenso ed espresse le proposte finalizzate ad un'intesa definitiva.

7. Qualora, dalle decisioni assunte dal Comitato dei Direttori derivi la necessità di assunzione formale di precisi impegni e responsabilità da parte di ogni singola Azienda, sarà data puntuale comunicazione a cura del Coordinatore circa gli adempimenti precisi che dovranno essere svolti per dare conforme esecuzione alle intese raggiunte. L'adozione dei provvedimenti di esecuzione delle decisioni unanimi avviene entro 30 giorni dalla comunicazione.

Art. 5

Il Coordinatore del Comitato dei Direttori

1. Il Comitato dei Direttori è presieduto da un Coordinatore nominato tra i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie dell'AVEC. La nomina avviene per espressione di voto palese e con esito unanime. Il riscontro dell'unanimità è requisito essenziale per la nomina a tale funzione.
2. Il Coordinatore rimane in carica tre anni e può essere rinnovato. Tale incarico può cessare anticipatamente in caso di cessazione anticipata dell'incarico di Direttore Generale ovvero per decisione concordata nell'ambito del Comitato all'unanimità.
3. Il Coordinatore svolge principalmente le seguenti funzioni:
 - a) promuove e dà impulso alla finalità ed all'attività di Area Vasta;
 - b) convoca il Comitato dei Direttori definendo l'OdG, secondo le proposte avanzate dai Direttori Generali;
 - c) sovrintende alle istruttorie delle decisioni assunte dal Comitato, con l'ausilio del Direttore Operativo e dell'Ufficio di supporto.
4. Il Comitato dei Direttori procede anche all'indicazione di un Vice Coordinatore che svolge funzioni vicarie in caso di assenza od impedimento del Coordinatore.

Art. 6

Collegi Tecnici di Area Sanitaria e di Area Amministrativa

1. Sono costituiti, con carattere permanente, il Collegio Tecnico dei Direttori Sanitari ed il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi dell'AVEC.

2. I Collegi, che possono riunirsi anche congiuntamente, hanno funzioni propositive e consultive circa il perseguimento delle finalità del presente Accordo e rappresentano la sede privilegiata per l'integrazione delle strategie operative aziendali a livello di Area Vasta, ferma restando la responsabilità tecnica dei programmi dell'Avec in capo alle singole Direzioni Amministrative e Sanitarie aziendali.
3. E' prevista la nomina di un Coordinatore per i Direttori Sanitari e di un Coordinatore per i Direttori Amministrativi, individuati, rispettivamente, dal Comitato dei Direttori Generali.

Art. 7
Direttore Operativo dell'AVEC e Ufficio di Supporto

1. Per lo svolgimento delle funzioni esercitate in ambito di AVEC e laddove sussistano condizioni di complessità nel perseguimento delle progettualità di area vasta, il Comitato dei Direttori può individuare un Direttore Operativo con compiti di facilitazione, proposta, supporto, implementazione delle attività del Comitato di area vasta e delle sue articolazioni settoriali, e di coordinamento operativo e di monitoraggio e controllo della gestione delle attività esercitate.
2. Il Direttore Operativo è scelto tra figure in possesso di adeguato curriculum di esperienza di dirigenza in enti pubblici e privati e di requisiti analoghi a quelli previsti per i Direttori amministrativi e sanitari delle Aziende sanitarie. Il Direttore Operativo viene individuato attraverso apposita procedura selettiva a seguito di avviso pubblico e stipula un apposito contratto per l'esercizio delle funzioni attribuite con una delle Aziende sanitarie di area vasta, alla quale afferisce dal punto di vista amministrativo. Il contratto del direttore operativo stabilisce la durata dell'incarico, gli obiettivi di mandato, il trattamento economico ed i casi di risoluzione anticipata dell'incarico.
3. Il Direttore operativo gode di autonomia nell'esercizio del suo mandato ed è responsabile del perseguimento degli obiettivi assegnati, che sono misurati con appositi indicatori indicati nel suo contratto ed ai quali è commisurata la retribuzione accessoria e di risultato.
4. Il Direttore Operativo in particolare:
 - a) partecipa al Comitato dei Direttori dell'AVEC, riferendo periodicamente in merito allo stato di attuazione delle attività ed all'andamento dei progetti approvati;

- b) predispone e presenta la reportistica relativa ai costi connessi al funzionamento dell'area vasta ed assicura la raccolta e l'elaborazione dei dati relativi alla regolazione delle partite dare-avere tra le aziende secondo i criteri individuati nelle convenzioni attuative;
- c) svolge un ruolo di coordinamento operativo da esercitare nell'interesse generale di tutte le strutture pubbliche coinvolte nelle scelte gestionali di area vasta;
- d) assicura il coordinamento tra la programmazione delle gare regionali e la programmazione delle gare svolte a livello di area vasta.

5. Per l'esecuzione delle decisioni del Comitato dei Direttori, il Direttore Operativo si avvale di apposite risorse umane, strumentali e logistiche, che ne costituiscono l'Ufficio di supporto, che assolve altresì alle funzioni segretariali per il sostegno operativo alle attività dell'AVEC. Per la costituzione dell'Ufficio di supporto si provvede attraverso l'attribuzione di incarichi interni, nel rispetto del principio di economicità, mediante la prioritaria valorizzazione delle risorse già presenti nei propri organici.

6. La decisione circa l'insediamento del Direttore Operativo e degli strumenti di supporto avviene nell'ambito di una convenzione attuativa sottoscritta da tutte le Aziende sanitarie dell'AVEC, di cui all'art. 2 del presente Accordo Quadro, che disciplina altresì nel dettaglio i profili specifici del suo rapporto di lavoro e del suo operato.

Capo III – Disposizioni finali

Art. 8

Spese di funzionamento dell'Area Vasta

1. Le spese generali conseguenti alla partecipazione all'area vasta sono ripartite tra le Aziende partecipanti secondo indici percentuali che tengono conto del numero dei dipendenti e sono fatte oggetto di apposito bilancio di previsione e consuntivo dell'Avec, approvati dal Comitato dei direttori generali.
2. Le spese relative agli specifici progetti e servizi attivati in ambito di area vasta sono individuati nelle relative convenzioni attuative.

Art. 9

Disposizioni finali

Le Aziende Sanitarie presenti nell'ambito dell'Area Vasta Emilia Centrale adottano tutti gli atti necessari alla formalizzazione delle fasi procedurali di costituzione e funzionamento dell'AVEC, ivi comprese le conseguenti modifiche ai rispettivi Atti Aziendali.

Bologna, lì 07/07/2021

Letto, approvato, sottoscritto.

Dr. Andrea Rossi _____
Direttore Generale Azienda USL di Imola e Coordinatore Comitato dei Direttori Generali AVEC

Dr.ssa Paola Bardasi
Commissario Straordinario Azienda Ospedaliero – Universitaria di Ferrara _____

Dr. Paolo Bordon
Direttore Generale Azienda USL di Bologna _____

Dr.ssa Monica Calamai _____
Direttore Generale Azienda USL di Ferrara

Dr. Anselmo Campagna _____
Direttore Generale Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna

Dr.ssa Chiara Gibertoni _____
Direttore Generale IRCCS Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola

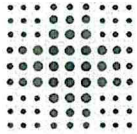
FINALITA' E OBIETTIVI DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRO

Ad integrazione e per miglior puntualizzazione delle finalità ed obiettivi dell'AVEC, di cui all'art. 1 dell'Accordo Quadro per la regolamentazione delle relazioni in ambito di Area Vasta, le Aziende Sanitarie dell'AVEC condividono e fanno proprie le seguenti finalità ed obiettivi, coerentemente agli obiettivi di mandato conferiti dalla Regione Emilia Romagna nel giugno 2020:

- a) Sostenere la ricerca e l'innovazione clinica, tecnologica ed organizzativa, mettendo in campo tutte le sinergie possibili per la valorizzazione delle specificità delle singole Aziende/IRCCS, nel rispetto delle prerogative di autonomia delle stesse e promuovendo il collegamento con altre infrastrutture nazionali, internazionali e con i partner industriali;
- b) Sviluppare una progettazione integrata dei servizi, orientata allo sviluppo ed alla costruzione di reti cliniche, raccordando in modo coerente le scelte di programmazione regionali con quelle relative alla dimensione metropolitana ed interaziendale;
- c) Sviluppare le forme ed i modelli operativi di integrazione dei servizi fra le diverse aziende, sia sul versante clinico, che tecnico ed amministrativo, con particolare riguardo a:
 - trattamento economico, giuridico ed incarichi del personale;
 - valutazione, valorizzazione e formazione dei professionisti;
 - sviluppo delle professioni sanitarie;
 - regolazione degli scambi economici.
- d) Rendere operativi ed integrati gli investimenti in digitalizzazione, con particolare riferimento all'imaging di nuova generazione, garantendo interoperatività dei sistemi, utilizzo condiviso di strumenti di intelligenza artificiale, in modo tale da attivare reti ospedaliere e territoriali di telemedicina, per finalità di assistenza, monitoraggio e prevenzione;
- e) Promuovere le attività degli organismi di valenza territoriale di AVEC, quali la Commissione Terapeutica per il buon uso del Farmaco, la Commissione per i Dispositivi Medici, il Comitato per il buon uso del Sangue ed il Comitato Etico per le Sperimentazioni Cliniche, sviluppando linee comuni di appropriatezza clinica ed organizzativa, favorendo la partecipazione dei clinici alla definizione di criteri comuni;
- f) Completare l'aggregazione delle funzioni di provveditorato, per l'unificazione dell'approvvigionamento dei beni e dei servizi;
- g) Coordinare, innovare, sviluppare la digitalizzazione e semplificare le procedure concorsuali e selettive per l'acquisizione delle risorse umane, al fine di affrontare al meglio le criticità esistenti nel reclutamento;
- h) Concludere il progetto di logistica unificata per le attività economiche e di farmacia;
- i) Organizzare congiuntamente le attività di formazione del personale, promuovendo lo sviluppo delle competenze professionali, sostenendo il lavoro di gruppo, la

multidisciplinarietà e la multiprofessionalità, e promuovere l'utilizzo di metodologie formative di e-learning;

- j) Armonizzare regolamenti, modelli e relazioni presenti nelle singole aziende su temi complessi di interesse comune quali privacy, trasparenza, gestione del rischio e contenzioso assicurativo (con particolare riferimento alla trattazione dei sinistri Covid ed al contenzioso conseguente al rischio infettivo), trattamento economico, giuridico e previdenziale del personale, regolamentazione dello Smart Working, sviluppo delle professioni sanitarie e della Direzione Assistenziale, gestione delle relazioni con le Scuole di Specializzazione Mediche e frequenza delle sedi collegate.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

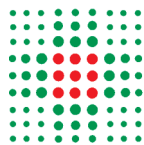
Area Vasta Emilia Centrale

Commissione del Farmaco

All. 3)

**Report attività
della Commissione del Farmaco AVEC
2021**

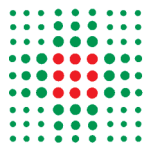
Data pubblicazione 11.03.2022



INDICE

Premessa

1. Azioni AVEC 2020 sul Governo del Farmaco	4
- Terapie farmacologiche impiegate nel trattamento delle cefalee	
- NOTA AIFA 98 per la prescrizione e somministrazione intravitreale di anti-VEGF nella AMD e DME	
- Polifarmacoterapia	
- NOTA AIFA 99 per la prescrizione della terapia inalatoria di mantenimento con LABA, LAMA, ICS e relative associazioni precostituite nei pazienti con BPCO	
- Gli anticorpi monoclonali nella terapia del COVID-19 di recente insorgenza	
2. Valutazione Richieste Nominali di farmaci <i>off-label</i>, extra-PTR o in condizioni di rimborsabilità non definite (eccezioni prescrittive)	19
3. Campagna Informativa	24
Conclusioni	



PREMESSA

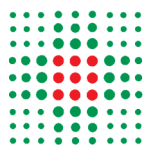
Il presente report descrive le attività della CF AVEC sviluppate nel corso dell'anno per rispondere al mandato assegnato dai Direttori AVEC in merito al governo del farmaco per la dimensione di Area Vasta, coerentemente anche alle linee di indirizzo fornite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF).

La CF AVEC si è riunita in plenaria 5 volte durante il 2021, mentre sono stati 11 gli incontri della Segreteria Scientifico-Organizzativa (composta da farmacisti, referenti DCP, referenti staff-governo clinico).

Per quanto concerne le riunioni della CF AVEC, si è mantenuto anche nel 2021 l'impianto di metodo avviato con successo negli scorsi anni. Identificati temi prioritari, sulla base sia delle indicazioni Regionali (obiettivi alle Direzioni o temi emersi dalla CRF), sia delle esigenze di condivisione e governo dei determinanti delle scelte sul farmaco per le Aziende, sono stati organizzati incontri (in videoconferenza) allargati ai componenti della CF AVEC, a clinici delle Aziende AVEC e convenzionati, coinvolti sullo specifico tema.

Per quanto riguarda le riunioni della Segreteria Scientifico-Organizzativa, i temi portati in discussione nel corso del 2021 sono stati:

- Tumor board molecolare e terapia agnostica
- Criticità farmaci in Onco-ematologia
- Politerapia e progetto Mario Negri
- CF AVEC e studi no profit
- Antibiotici intestinali
- Vitamina D
- PPI
- Immunoglobuline ev
- Anti VEGF intravitreali
- Farmaci per il trattamento della Psoriasi a placche
- Omega 3
- Rivaroxaban nella PAD
- iPDE5 e alprostadil



1. Azioni AVEC 2021 sul Governo del Farmaco

Terapie farmacologiche impiegate nel trattamento delle cefalee

I tre anticorpi monoclonali antiCGRP per il trattamento dell'emicrania (erenumab, fremanezumab e galcanezumab), disponibili da settembre 2020, rappresentano uno dei determinanti della spesa ospedaliera regionale (**Grafico 1**). Ad AVEC afferiscono tre centri autorizzati alla prescrizione rispettivamente in AUSLBO, AOSPFE e AUSLFE. Per questa classe, nel 2021, le Aziende AVEC hanno sostenuto una spesa di 717.963€ di cui 494.324€ imputabili ad AUSL Bologna, cui afferisce uno dei due centri regionali di terzo livello per la gestione delle cefalee. La regione stima un'ipotesi di incremento, per prevalenti ed incidenti, di 298.826€ per il 2022 per l'intera AVEC.

La prima plenaria 2021 della CF AVEC è stata dedicata al tema delle terapie farmacologiche impiegate nel trattamento delle cefalee e ha visto la partecipazione di 41 specialisti ospedalieri (**internisti, neurologi, neuroradiologi, neurochirurghi**) e territoriali (**medici di medicina generale, pediatri, neurologi**) delle sei Aziende sanitarie AVEC.

Grafico 1. Anticorpi monoclonali antiCGRP per il trattamento dell'emicrania (erenumab, fremanezumab e galcanezumab): Spesa 2021 per Area Vasta.

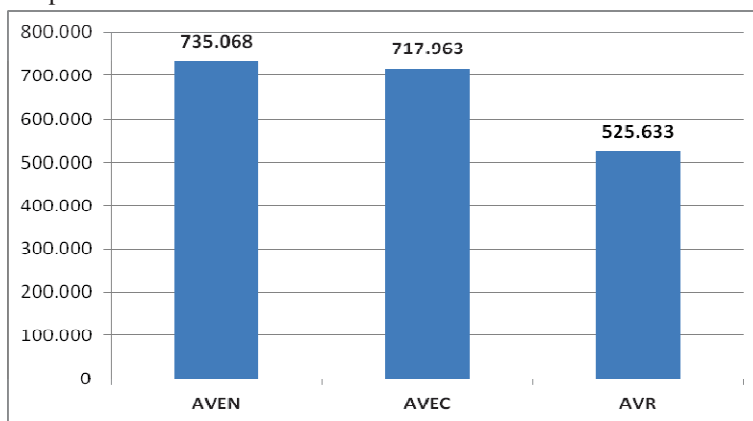
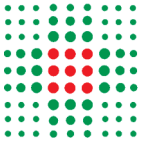


Tabella 1. Tossina botulinica di tipo A per il trattamento dell'emicrania: andamento spesa AVEC 2019-2020-2021

		2021 (proiezione 12 m)	1 trim 2021	2020	2019
AOSPFE	spesa	55.328	13.832	28.404	31.862
	num fl	448	112	230	258
AUSLBO	spesa	100.280	25.070	112.629	113.617
	num fl	812	203	912	920
AVEC	spesa	155.608	38.902	141.033	145.479
	num fl	1.260	315	1.142	1.178

Durante la riunione sono stati affrontati i seguenti aspetti

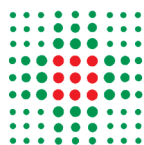
- inquadramento clinico delle cefalee;
- lettura critica delle linee guida per il trattamento delle principali forme di cefalee primarie;
- approfondimento sui percorsi diagnostico-terapeutici;
- discussione del ruolo in terapia e presentazione delle raccomandazioni regionali sull'utilizzo degli anticorpi monoclonali antiCGRP nella profilassi dell'emicrania episodica ad alta frequenza e dell'emicrania cronica;



- condivisione dei dati di consumo e spesa degli anticorpi monoclonali e della tossina botulinica nel trattamento dell'emicrania in AVEC.

Dalla discussione sono emerse le seguenti considerazioni

- si ribadisce l'importanza di un PDTA che preveda reti cliniche ed integrazione ospedale-territorio interaziendale per coprire omogeneamente l'Area Vasta;
- entrambi i centri, afferenti rispettivamente ai territori di Bologna e Ferrara, segnalano l'importanza del contributo dello specialista Psicologo e del potenziamento dell'assistenza Nutrizionale nella gestione del paziente cefalgico;
- coerentemente al ruolo in terapia dei farmaci per la seconda linea (antiCGRP, tossina botulinica e farmaci orali) nella profilassi dell'emicrania, in pazienti con emicrania cronica, definito dal Gruppo di Lavoro Regionale su farmaci Neurologici, i clinici confermano che gli anticorpi antiCGRP (2.523€/anno) non vengono preferiti alla tossina botulinica (765-963€/anno) e in particolare che quest'ultima venga preferita in prima battuta, nei pazienti con un elevato numero di giorni/mese di emicrania.



Polifarmacoterapia

La seconda plenaria della CF AVEC ha visto la partecipazione degli specialisti **Pneumologi, Internisti, Geriatri, Medici di PS e Medicina d'Urgenza, MMG** delle sei Aziende Sanitarie AVEC, per creare un secondo spazio di confronto sul tema della **Polifarmacoterapia**, in particolare con l'obiettivo di

- mettere in luce il punto di vista nonché l'importanza del coinvolgimento dei pazienti nei processi di prescrizione e de-prescrizione;
- presentare la Linea Guida inter-societaria per la gestione della multimorbilità e polifarmacoterapia;
- fornire una lettura critica dell'analisi fatta in collaborazione all'IRCSS Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri sui comportamenti prescrittivi dei contesti ospedalieri e territoriali delle Aziende AVEC.

La prima parte dell'analisi, del cui metodo si riporta una sintesi in **Tabella 1**, è stata condotta nel corso del 2019 e ha permesso di:

- descrivere le classi farmacologiche maggiormente impiegate in un campione di 9.167 soggetti anziani dimessi da 71 reparti di medicina interna e/o geriatria o assimilabili delle Aziende Sanitarie, Aziende USL e IRCCS afferenti ad AVEC (AOSP Bologna, AUSL Bologna, IOR, AUSL Imola, AOSP Ferrara, AUSL Ferrara) e di un campione di 58.511 soggetti anziani domiciliari presso AUSL Bologna, AUSL Imola, AUSL Ferrara;
- stimare la prevalenza dei casi esposti ad interazioni tra farmaci potenzialmente gravi, a duplicati terapeutici e all'uso di un numero di psicofarmaci ≥ 3 ;
- stimare il grado di variabilità fra unità operative ospedaliere e fra medici di medicina generale/Nuclei di Cure Primarie (NCP), in quest'ultimo caso misurata sulla prescrizione in farmaceutica convenzionata, nella prescrizione di alcune classi di farmaci utilizzate come indicatori di scarsa appropriatezza prescrittiva;

Tabella 1. Progetto CF AVEC-IRCCS Mario Negri *Valutazione dei trattamenti farmacologici e del potenziale rischio iatrogeno in una coorte di soggetti anziani dell'Area Vasta Emilia Centro.*

	Setting Ospedaliero Analisi sulle terapie erogate	Setting Ospedaliero Analisi sulle terapie prescritte	Setting Territoriale
Criteri di inclusione	tutti i casi con almeno 65 anni di età dimessi a domicilio dai reparti di Medicina Interna e Geriatria*	tutti i casi con almeno 65 anni di età dimessi a domicilio dai reparti di Medicina Interna e Geriatria*	tutti i casi con almeno 75 anni di età in trattamento con almeno 7 farmaci
Fonte dei dati	Erogazione diretta**	Prescrizione informatizzata	Farmaceutica convenzionata**
Periodo di rilevazione	Ultimo trimestre 2019	Ultimo trimestre 2019	Ultimo semestre 2019
AZIENDE	AUSLBO AOSPBO AOSPFE AUSL Imola IOR	AUSLBO IOR AOSPFE AUSLFE	AUSLBO AUSLFE AUSL Imola

* ricoveri ordinari, regime SSN

** sono esclusi farmaci in fascia C

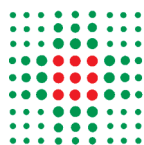


Tabella 2. Caratteristiche dei soggetti inclusi nelle Analisi condotte nel **Setting Ospedaliero**.

	Erogato	Prescritto
N. soggetti	4327	4840
N. Aziende Ospedaliere	5	4
Età, anni (media ± SD)	83.0 ± 8.0	82.7 ± 7.9
Donne, n. (%)	2307 (53.3 %)	2586 (53.4 %)

L'analisi sulle terapie erogate e sulle terapie prescritte nel **setting ospedaliero** sono state condotte su due campioni differenti, tuttavia presentano esiti confrontabili in termini di età media dei soggetti inclusi (circa 83 anni) e della distribuzione % per genere (**Tabella 2**).

Tabella 3. Indicatori di appropriatezza dei soggetti inclusi nelle Analisi condotte nel **Setting Ospedaliero**.

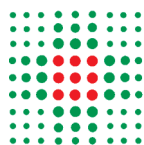
	Erogato	Prescritto
Farmaci, n. (media ± SD)	6.6 ± 4.2	6.7 ± 2.9
Pazienti con almeno una DDI, n. (%)	3208 (74.1 %)	4034 (83.3 %)
Pazienti con almeno una DDI grave, n. (%)	2483 (57.4 %)	3115 (64.4 %)
Carico anticolinergico		
N. soggetti (%)	2995 (69.2 %)	3572 (73.8 %)
ACB score (range)	1.9 ± 1.2 (1-9)	2.1 ± 1.4 (1-10)
N. soggetti ACB score ≥ 4	274 (9.1 %)	504 (14.1 %)
Almeno 3 farmaci psicotropi, n. (%)	45 (1.0 %)	135 (2.8 %)
Duplicati		
Antipsicotici, n. (%)	36 (0.8 %)	71 (1.5 %)
Benzodiazepine, n. (%)	1 (<0.1 %)	48 (1.0 %)
Antidepressivi, n. (%)	161 (3.7 %)	141 (2.9 %)

Tabella 4. Analisi condotte nel **Setting Ospedaliero**: variabilità inter-aziendale AVEC

	Erogato	Prescritto
Differenze tra Aziende Ospedaliere		
N° medio farmaci [§]	5.4 – 7.4 ($p < 0.001$)	6.4 – 7.5 ($p < 0.001$)
DDI grave (% soggetti)	4.2 – 71.0 ($p < 0.001$)	61.8 – 74.9 ($p < 0.001$)
DDI grave (% soggetti) *	34.3 – 71.0 ($p < 0.001$)	-
ACB score [§]	1.1 – 2.0 ($p < 0.001$)	1.9 – 2.1 ($p = 0.05$)
ACB score ≥ 4 (% soggetti) *	2.1 – 22.0	1.6 – 25.5
3 psicotropi (% soggetti) *	0.4 – 1.8 ($p < 0.001$)	2.2 – 4.6 ($p = 0.007$)
[§] corretto per età, sesso e indice di comorbidità (<i>Medication Comorbidity Index (MCI)</i>)		
*escluso IOR per il basso numero di soggetti		

DDI: Drug Drug Interaction

Nel **setting ospedaliero**, in entrambi i campioni, il numero medio dei farmaci, corretto per età, sesso e comorbidità, è mediamente alto. In entrambi i campioni si osserva una percentuale di *soggetti potenzialmente esposti ad una interazione farmaco-farmaco* (74.1% erogato, 83.3% prescritto) e una percentuale di *soggetti*



potenzialmente esposti ad una interazione farmaco-farmaco grave (57.4% erogato, 64.4% prescritto) sensibilmente elevate (**Tabella 3**). Per tutti gli indicatori considerati, si osserva un'ampia variabilità tra le Aziende AVEC e le UU.OO. incluse nelle analisi (**Tabella 4**).

Tabella 5. Analisi condotte nel **Setting Ospedaliero**: le 16 classi di farmaci più frequentemente prescritti.

	Pazienti, n. (%)		
	Erogato	Prescritto	
Diuretici maggiori, n. (%)	2100 (48.5 %)	2496 (51.6 %)	🟡
Beta-bloccanti, n. (%)	1955 (45.2 %)	2356 (48.7 %)	🟡
ACEi-Sartani, n. (%)	1675 (38.7 %)	1947 (40.2 %)	🟡
PPI, n. (%)	1617 (37.4 %)	1861 (38.5 %)	🟡
Antiaggreganti, n. (%)	1470 (34.0 %)	1573 (32.5 %)	🟡
Antibiotici, n. (%)	1335 (30.9 %)	944 (19.5 %)	🟡
Psicotropi, n. (%)	1183 (27.3 %)	1908 (39.4 %)	🟡
Antidepressivi, n. (%)	1046 (24.2 %)	1166 (24.1 %)	🟡
Statine, n. (%)	902 (20.8 %)	1164 (24.0 %)	🟡
Corticosteroidi, n. (%)	867 (20.0 %)	885 (18.3 %)	🟡
Diuretici risparmiatori di potassio, n. (%)	866 (20.0 %)	1065 (22.0 %)	🟡
Calcio-antagonisti, n. (%)	799 (18.5 %)	899 (18.6 %)	🟡
Inibitori_xantino_ossidasi, n. (%)	718 (16.6 %)	752 (15.5 %)	🟡
Aerosol antiasmatici, n. (%)	702 (16.2 %)	616 (12.7 %)	🟡
Eparina, n. (%)	619 (14.3 %)	908 (18.8 %)	🟡
Antidiabetici ORALI, n. (%)	590 (13.6 %)	603 (12.5 %)	🟡

I farmaci maggiormente prescritti in dimissione (setting ospedaliero) sono i farmaci cardiovascolari (diuretici maggiori, beta-bloccanti, ACEi-sartani, statine, diuretici risparmiatori di potassio, calcio-antagonisti, antiaggreganti ed eparine), suggerendo che una delle principali cause di ricovero ospedaliero sia la manifestazione acuta di una patologia cardiovascolare o il trattamento di pazienti che presentano una patologia cardiovascolare di base. Il 38% circa dei pazienti ha ricevuto la prescrizione di un Inibitore di Pompa Protonica (PPI) e dal 20 al 30% dei pazienti hanno ricevuto la prescrizione di un antibiotico. (**Tabella 5**).

Si segnala che psicotropi, corticosteroidi, diuretici risparmiatori di potassio ed eparina (indicati dalle frecce blu in **Tabella 5**) non vengono riportati tra le 16 classi di farmaci maggiormente prescritti nell'analisi condotta nel setting territoriale. Mentre la presenza di eparina e corticosteroidi in Tabella 5 è giustificata dalla necessità rispettivamente di impostare una terapia della profilassi contro la TVP e di trattare un episodio infiammatorio acuto, la presenza di psicotropi, che non trova analogo riscontro a livello territoriale (**Tabella 9**), impone una riflessione.

Tabella 6. Caratteristiche dei soggetti inclusi nell'Analisi condotta nel **Setting Territoriale**.

Tabella 1. Caratteristiche dei soggetti inclusi nell'analisi	
N. soggetti	58511
N. AUSL	3
N. Nuclei Cure Primarie	49
Età, anni (media ± SD)	83.7 ± 5.3
Donne, n. (%)	34768 (59.4 %)

L'analisi nel **setting territoriale** presenta esiti confrontabili in termini di età media dei soggetti inclusi (circa 83 anni) e della distribuzione % per genere (**Tabella 6**) rispetto al setting ospedaliero (**Tabella 2**).

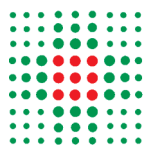


Tabella 7. Indicatori di appropriatezza dei soggetti inclusi nell'Analisi condotta nel **Setting Territoriale**.

Farmaci, n. (media ± SD)	9.4 ± 2.5
Pazienti con almeno una DDI, n. (%)	57816 (98.8 %)
Pazienti con almeno una DDI grave, n. (%)	47823 (81.7 %)
Carico anticolinergico	
N. soggetti (%)	40440 (69.1 %)
ACB score (range)	1.91 ± 1.18 (0-12)
N. soggetti ACB score ≥ 4	3925 (9.7 %)
Duplicati *	
Antipsicotici, n. (%)	142 (0.2 %)
Antidepressivi, n. (%)	2989 (5.1 %)
Differenze tra AUSL	
N° medio farmaci [§]	9.0 – 10.4 (p <0.0001)
DDI gravi (% soggetti)	77.9 – 90.4 (p <0.0001)
ACB score [§]	1.8 – 2.0 (p <0.0001)
ACB score ≥ 4 (% soggetti)	7.4 – 12.6

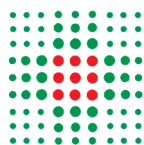
Tabella 8. Analisi condotta nel **Setting Territoriale**: variabilità inter-aziendale AVEC

Differenze tra NCP *	
N° medio farmaci [§]	7.3 – 10.4 (p <0.0001)
DDI gravi (% soggetti)	59.9 – 90.4 (p <0.0001)
ACB score [§]	1.6 – 3.0 (p <0.0001)
ACB score ≥ 4 (% soggetti)	5.0 – 12.6
* escluse Benzodiazepine perché non disponibili	
[§] corretto per età, sesso e indice di comorbidità (<i>Medication Comorbidity Index (MCI)</i>)	
*per AUSL-FE non sono disponibili differenze tra NCP	

Nel **setting territoriale** il numero medio dei farmaci, corretto per età, sesso e comorbidità, è mediamente molto alto e più alto di quello osservato nel setting ospedaliero, post-dimissione (circa 6.7 ospedale vs 9.4 territorio). Si osserva una percentuale di *soggetti potenzialmente esposti ad una interazione farmaco-farmaco* (98.8%) e una percentuale di *soggetti potenzialmente esposti ad una interazione farmaco-farmaco grave* (81,7%) molto alte (**Tabella 8**) e più alte di quelle osservate nel setting ospedaliero (**Tabella 3**). Per tutti gli indicatori considerati, si osserva un'ampia variabilità tra le Aziende AVEC e i Nuclei di Cure Primarie (NCP) inclusi nell'analisi (**Tabella 8**).

Tabella 9. Analisi condotta nel **Setting Territoriale**: le 16 classi di farmaci più frequentemente prescritti.

	Pazienti, n. (%)
ACEi-Sartani, n. (%)	42217 (72.2 %)
PPI, n. (%)	35299 (60.3 %)
Beta-bloccanti, n. (%)	33566 (57.4 %)
Statine, n. (%)	32175 (55.0 %)
Antiaggreganti, n. (%)	31379 (53.6 %)
Diuretici maggiori, n. (%)	24144 (41.3 %)
Antibiotici, n. (%)	23040 (39.4 %)
→ Vitamina D, n. (%)	19357 (33.1 %)
Calcio-antagonisti, n. (%)	19352 (33.1 %)
Antidepressivi, n. (%)	16748 (28.6 %)
Inibitori_xantino_ossidasi, n. (%)	15805 (27.0 %)
Antidiabetici ORALI, n. (%)	13513 (23.1 %)
Aerosol antiasmatici, n. (%)	12491 (21.3 %)
→ FANS, n. (%)	10806 (18.5 %)
→ Alfaantagonisti IPB, n. (%)	10487 (17.9 %)



Nel setting territoriale i farmaci maggiormente prescritti si confermano essere i cardiovascolari (ACEi-sartani, beta-bloccanti, statine, diuretici maggiori, calcio-antagonisti, antiaggreganti). Il 60.3% (vs 38% ospedale) dei pazienti ha ricevuto la prescrizione di un Inibitore di Pompa Protonica (PPI) e il 39.4% dei pazienti hanno ricevuto la prescrizione di un antibiotico. (**Tabella 9**).

Si segnala che Vitamina D, FANS e Alfaantagonisti IPB (indicati dalle frecce blu in **Tabella 9**) non vengono riportati tra le 16 classi di farmaci maggiormente prescritti nell'analisi condotta nel setting ospedaliero.

Sia in dimissione (**Tabella 10**) che sul territorio (**Tabella 11**) il potenziale evento avverso, più frequente, correlato alle combinazioni di farmaci prescritte, è la *cardiotossicità da prolungamento del QTc* associata a farmaci con effetti additivi sul QTc. In particolare il 26% circa, nel setting ospedaliero, e il 31% circa, nel setting territoriale, delle prescrizioni incluse nell'analisi può indurre questo evento avverso (**Table 10 e 11**).

Tabella 10. Analisi condotta nel **Setting Ospedaliero**: Distribuzione delle **interazioni tra farmaci potenzialmente gravi** più frequenti.

Combinazione	Evento avverso	Pazienti, n. (%)	
		Erogato	Prescritto
Farmaci con effetti additivi sul QTc [§]	Cardiotossicità (Prolungamento del QTc)	1126 (26.0 %)	1338 (27.6 %)
Diuretico risparmiatore di potassio - ACEi/Sartani	Iperpotassiemia e insufficienza renale	349 (8.1 %)	386 (8.0 %)
Diuretici - SSRI	Iponatriemia	345 (8.0 %)	343 (7.1 %)
Betabloccante - Betagonista	Antagonismo farmacologico	259 (6.0 %)	209 (4.3 %)
ASA - SSRI/SNRI	Emorragia intracranica-gastrointestinale	206 (4.8 %)	151 (3.1 %)
Allopurinolo - ACEi	Ipersensibilità (es. sindrome di Stevens-Johnson)	201 (4.6 %)	202 (4.2 %)
Ca-antagonista* - Statina**	Miopatie e rhabdmiolisi	201 (4.6 %)	224 (4.6 %)
Allopurinolo - Warfarina	Emorragie gastrointestinali	175 (4.0 %)	160 (3.3 %)
Clopidogrel - PPI [¶]	Riduzione efficacia clopidogrel	171 (4.0 %)	256 (5.3 %)
Anticoagulanti orali - SSRI/SNRI	Emorragia intracranica-gastrointestinale	130 (3.0 %)	150 (3.1 %)
ASA - EBPM/Eparina	Emorragie gastrointestinali	128 (3.0 %)	164 (3.4 %)
Antiaggreganti - Anticoagulanti orali	Emorragia intracranica-gastrointestinale	117 (2.7 %)	94 (1.9 %)
Diuretico risparmiatore di potassio - EBPM/Eparina	Iperpotassiemia e insufficienza renale	99 (2.3 %)	169 (3.5 %)
Potassio - ACEi/Sartani	Iperpotassiemia e insufficienza renale	94 (2.2 %)	324 (6.7 %)
Digossina - Diuretici maggiori	Tossicità da digossina	90 (2.1 %)	99 (2.0 %)

[§] Farmaci QT: <https://www.crediblemeds.org/>
^{*} Diltiazem, Verapamil, Amlodipina
^{**} Atorvastatina, Simvastatina, Lovastatina
[¶] escluso Pantoprazolo

Un'ulteriore riflessione è stata fatta sul **rischio emorragico** e sul **rischio di insufficienza renale/alterazione elettrolitica**.

Il **15%** circa delle combinazioni di farmaci prescritte in dimissione può indurre **rischio emorragico** da eventi avversi gravi quali emorragia intracranica e gastrointestinale (analisi sul prescritto **Tabella 10**).

Il **25%** circa delle combinazioni di farmaci prescritte in dimissione può indurre **rischio di insufficienza renale/alterazione elettrolitica** da eventi avversi gravi quali iperpotassemia, iponatriemia e insufficienza renale (analisi sul prescritto **Tabella 10**).

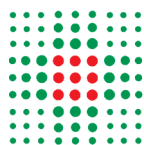


Tabella 11. Analisi condotta nel **Setting Territoriale**: Distribuzione delle **interazioni tra farmaci potenzialmente gravi** più frequenti.

Combinazione	Evento avverso	Pazienti, n. (%)
Farmaci con effetti additivi sul QTc [§]	Cardiotossicità (Prolungamento del QTc)	18076 (30.9 %)
FANS - ACEi/Sartani	Iperpotassiemia e insufficienza renale	8104 (13.9 %)
Ca-antagonista* - Statina**	Miopatie e rabdomiolisi	7242 (12.4 %)
Diuretico - SSRI	Iponatriemia	6692 (11.4 %)
Allopurinolo - ACEi	Ipersensibilità (es. sindrome di Stevens-Johnson)	5813 (9.9 %)
ASA - SSRI/SNRI	Emorragia intracranica-gastrointestinale	5564 (9.5 %)
FANS - Antiaggreganti	Emorragie gastroentericali	5084 (8.7 %)
Betabloccante – Betagonista	Antagonismo farmacologico	4265 (7.3 %)
Diuretico risparmiatore di potassio - ACEi/Sartani	Iperpotassiemia e insufficienza renale	4190 (7.2 %)
Potassio - ACEi/Sartani	Iperpotassiemia e insufficienza renale	2687 (4.6 %)
Allopurinolo - Warfarina	Emorragie gastroentericali	2680 (4.6 %)
FANS - Corticosteroidi	Emorragie gastroentericali	2674 (4.6 %)
FANS - SSRI/SNRI	Emorragie gastroentericali	2475 (4.2 %)
Oppioidi – SSRI	Sindrome serotoninergica	1944 (3.3 %)
Atorvastatina – Warfarina	Miopatie e rabdomiolisi	1807 (3.1 %)

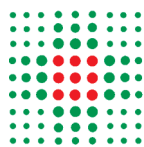
[§] Farmaci QT: <https://www.crediblemeds.org/>
 *Diltiazem, Verapamil, Amlodipina
 **Atorvastatina, Simvastatina, Lovastatina

Il **31.6%** delle combinazioni di farmaci prescritte sul territorio può indurre **rischio emorragico** da eventi avversi gravi quali emorragia intracranica e gastrointestinale (**Tabella 11**).

Il **37.1%** delle combinazioni di farmaci prescritte sul territorio può indurre **rischio di insufficienza renale/alterazione elettrolitica** da eventi avversi gravi quali iperpotassemia, iponatriemia e insufficienza renale (**Tabella 11**).

La differenza rispetto al setting ospedaliero si spiega in parte con una maggiore prescrizione di FANS a livello territoriale, verosimilmente correlata alla terapia del dolore cronico, accompagnata da una maggiore possibilità di eventi avversi gravi da interazione tra questa classe di farmaci e ACEi-sartani, antiaggreganti, corticosteroidi e SSRI/SNRI.

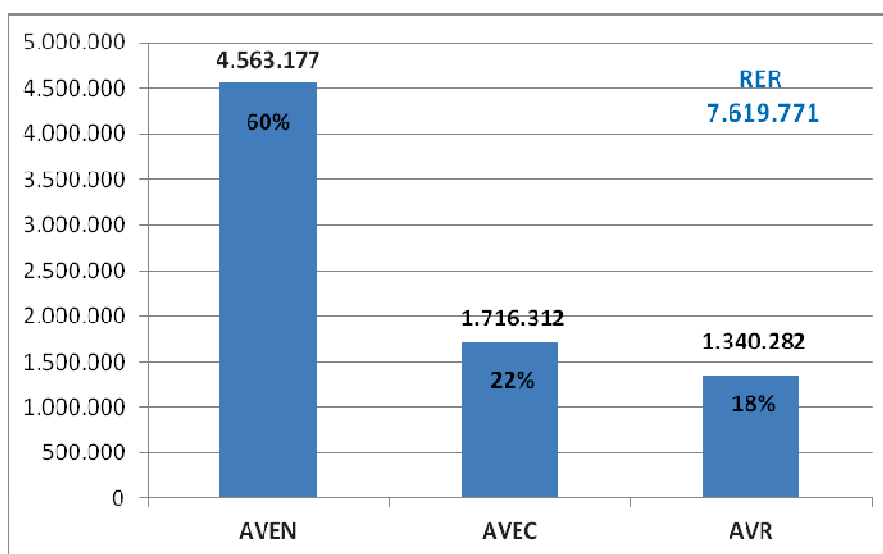
Ulteriore suggestione del ruolo della terapia del dolore cronico nell'induzione di eventi avversi potenzialmente gravi deriva dalla combinazione tra oppioidi e SSRI che rappresenta il **3.3%** delle prescrizioni territoriali analizzate (**Tabella 11**).



NOTA AIFA 98 per la prescrizione e somministrazione intravitreale di anti-VEGF nella AMD e DME

I farmaci anti-VEGF intravitreali, in particolare Ranibizumab, Aflibercept e Brolucizumab, rappresentano uno dei determinanti della spesa ospedaliera regionale. Per queste molecole, nel 2021, le Aziende AVEC hanno sostenuto una spesa di 1.716.312€, il 22% della relativa spesa regionale (**Grafico 2**). La regione stima un'ipotesi di incremento di 190.106€ per il 2022 per l'intera AVEC.

Grafico 2. Anti-VEGF (Ranibizumab, Aflibercept e Brolucizumab) in tutte le indicazioni (non solo AMD e DME): Spesa 2021 per Area Vasta.



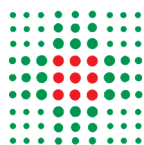
A supporto del governo di questa classe e in seguito alla disponibilità del biosimilare dell'anti-VEGF Bevacizumab, quale molecola economicamente più vantaggiosa nella classe, a dicembre 2020, AIFA ha introdotto la nota 98 per la prescrizione di Bevacizumab, Ranibizumab, Aflibercept e Brolucizumab (anti-VEGF intravitreali) nella degenerazione maculare neovascolare correlata all'età (AMD) e nell'edema maculare diabetico (DME), che riporta

“Nell'uso prevalente e per quanto riguarda le indicazioni terapeutiche comuni i farmaci oggetto della NOTA sono da considerarsi sostanzialmente sovrapponibili per efficacia e sicurezza. Per tale ragione, fatta salva la necessaria appropriatezza delle prescrizioni mediche, di norma l'opzione acquisita a condizioni economicamente più vantaggiose per l'SSN dovrà rappresentare la prima scelta.”

La terza plenaria 2021 della CF AVEC è stata dedicata ai medicinali anti-VEGF nel trattamento di AMD e DME con particolare riferimento alla nota AIFA 98, e ha visto la partecipazione di 14 specialisti **oculisti** afferenti alle sei Aziende Sanitarie AVEC.

Durante la riunione sono stati affrontati i seguenti aspetti

- NOTA AIFA 98 e principi di appropriatezza anti-VEGF intravitreali;
- dati di prescrizione AVEC;
- NOTA AIFA 98 e utilizzo del biosimilare di Bevacizumab.



Dalla discussione sono emerse le seguenti considerazioni in merito ai due **obiettivi** che scaturiscono dall'applicazione della NOTA 98:

1. nell'uso prevalente, tra le quattro molecole disponibili, il Bevacizumab rappresenta la prima scelta

- comportamento prescrittivo disomogeneo in AVEC rispetto alla molecola scelta;
- nella lettura dei dati prescrittivi si suggerisce una visione multidimensionale del tema che tenga conto degli aspetti organizzativi, sui quali ci potrebbe essere variabilità inter-aziendale, con particolare riferimento alla frequenza di occupazione delle sale operatorie e delle visite ambulatoriali, in relazione alla differente frequenza di somministrazione delle molecole disponibili;
- si segnala carico di attività maggiore correlato all'utilizzo di bevacizumab;
- gli specialisti propongono un tavolo AVEC che individui
 - differenze organizzative tra le aziende;
 - indicatori di appropriatezza, di processo, di esito;
 - un PDTA AVEC da proporre alla RER.

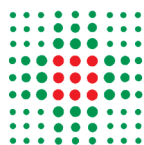
2. nell'ambito di utilizzo di Bevacizumab, il biosimilare acquisito a condizioni economicamente più vantaggiose per SSN (aggiudicatario di gara) rappresenta la prima scelta

- si manifestano dubbi sul concetto di estrapolazione delle indicazioni nel processo di autorizzazione dei biosimilari, da qui il bisogno di condurre uno studio sull'utilizzo di Mvasi intravitale (necessità non condivisa da tutti);
- le farmacie suggeriscono una visione multidimensionale del tema che tenga conto non solo del risparmio economico, ma anche dell'impatto organizzativo come l'eventuale gestione di diverse linee di allestimento.

L'obiettivo regionale che misura l'aderenza alla NOTA AIFA 98 è descritto nella tabella che segue.

Indicatore	Target		AUSLBO	AOSPBO	AUSL Imola	AOSPFE	AUSLFE
per le indicazioni comprese nella nota AIFA 98 (AMD, DME) impiego del farmaco economicamente più vantaggioso in rapporto a tutti i farmaci antiVEGF utilizzati nei pazienti incidenti	≥75%	05/2021	100%	59%	100%	53%	90%
		09/2021	100%	62%	100%	64%	74%
		12/2021	100%	67%	100%	66%	69% _(nov)

Nel corso del 2021 si è osservato un progressivo aumento dell'impiego di Bevacizumab nei pazienti incidenti, fatta eccezione per AUSLFE, in cui l'andamento è ascrivibile a nuovi prescrittori su cui è necessario potenziare azioni di informazione e sensibilizzazione. E' inoltre auspicabile, per le aziende che insistono sul territorio ferrarese, condurre anche un unico monitoraggio dal momento che c'è un unico centro proscrittore in questa realtà.

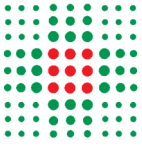


La quarta plenaria è stata dedicata alla presentazione della CF AVEC 2021-2024 ai nuovi membri, indicati in grassetto nelle tabelle che seguono, affrontando i seguenti aspetti

- condivisione del regolamento e modalità di lavoro;
- rendicontazione attività;
- andamento indicatori farmaceutica.

	U.O.	Area	Azienda
Dr. Carlo Descovich Presidente CF AVEC	Governo Clinico	GOVERNO CLINICO	AUSLBO
Dr.ssa Morena Borsari	Dipartimento Farmaceutico Interaziendale	FARMACIA	AOU-AUSLBO
Dr. Denis Savini	Assistenza Farmaceutica Territoriale	FARMACIA	AUSLBO
Dr.ssa Lucia Alberghini	Farmacia Centralizzata	FARMACIA	AUSLBO
Dr.ssa Anna Chiara Tardi	Farmacia Centralizzata	FARMACIA	AUSLBO
Dr.ssa Alessandra Rocca	Cure Primarie	CURE PRIMARIE	AUSLBO
Dr.ssa Alessandra Stancari	Farmacia Clinica	FARMACIA	AOUBO
Dr.ssa Francesca Tombari	Farmacia Clinica	FARMACIA	AOUBO
Dr.ssa Martina Taglioni	Governo Clinico	GOVERNO CLINICO	AOUBO
Dr.ssa Laura Trombetta	Farmacia	FARMACIA	IOR
Dr.ssa Giuseppina Petrone	Direzione Sanitaria	DIREZIONE SANITARIA	IOR
Dr.ssa Silvia Gambetti	Farmacia Ospedaliera	FARMACIA	AUSL IMOLA
Dr.ssa Laura Paternoster	Farmacia Ospedaliera	FARMACIA	AUSL IMOLA
Dr. Fabio Berveglieri	Cure Primarie	CURE PRIMARIE	AUSL IMOLA
Dr.ssa Elisa Sangiorgi	Servizio Farmaceutico Ospedaliero e Territoriale	FARMACIA	AUSL FERRARA
Dr.ssa Luana Sabbatini	Servizio Farmaceutico Ospedaliero e Territoriale	FARMACIA	AUSL FERRARA
Dr. Claudio Balboni	Direzione Medica	DIREZIONE MEDICA	AUSL FERRARA
Dr.ssa Carlotta Serenelli	Direzione Medica	DIREZIONE MEDICA	AUSL FERRARA
Dr.ssa Anna Marra	Farmacia Ospedaliera	FARMACIA	AOUFE
Dr.ssa Marica Macrina	Farmacia Ospedaliera	FARMACIA	AOUFE
Dr. Michele Simonato	Farmacologia Clinica	Farmacologia	AOUFE

DISCIPLINA	AUSL BO	AOU BO	AUSL IMOLA	IOR	AOUFE	AUSLFE
CARDIOLOGIA	Dr. Casella				Prof. Campo	
NEFROLOGIA			Dr. Rapanà			
GASTROENTEROLOGIA		Prof. Barbara	Prof. Fusaroli			
ONCOLOGIA		Dr. Zamagni		Dr. Ibrahim	Prof. A. Frassoldati	
MALATTIE INFETTIVE		Prof. Viale			Dr. Cultrera	
PEDIATRIA		Prof. Lanari				
REUMATOLOGIA		Dr. Fusconi		Prof. Ursini		
MEDICINA GENERALE	Dr. Veduti					Dr. Marinelli
MEDICINA INYERNA					Prof.ssa Passaro	
NEUROLOGIA	Dr. Michelucci				Prof.ssa Pugliatti	
ENDOCRINOLOGIA					Prof.ssa Ambrosio	
EMATOLOGIA					Prof. Cuneo	
PSICHIATRIA	Dr. Marangoni					
GERIATRIA	Dr. Masina					



La quinta plenaria della CF AVEC ha visto la partecipazione di 123 professionisti tra **Medici Internisti, Geriatri, Pneumologi, Infettivologi, Medici di Pronto Soccorso, di Medicina d'Urgenza, di Medicina Generale** delle sei Aziende Sanitarie AVEC, con l'obiettivo di creare uno spazio di confronto su due temi che coinvolgono trasversalmente diverse aree e setting sia ospedalieri che territoriale:

- **NOTA AIFA 99** per la prescrizione della **terapia inalatoria di mantenimento** con LABA, LAMA, ICS e relative associazioni precostituite nei pazienti con **BPCO**
- Gli anticorpi monoclonali nella **terapia del COVID-19 di recente insorgenza**

NOTA AIFA 99 per la prescrizione della terapia inalatoria di mantenimento con LABA, LAMA, ICS e relative associazioni precostituite nei pazienti con BPCO

Durante la riunione sono stati affrontati i seguenti aspetti

- novità prescrittive introdotte dalla NOTA AIFA 99;
- lettura critica dei contenuti della NOTA AIFA 99 relativi a
 - diagnosi
 - terapia farmacologica e sua rivalutazione periodica
 - erogatori
 - ruolo in terapia delle diverse classi e associazioni disponibili;
- impatto sui PDTA aziendali;
- il punto di vista della Medicina Generale;
- andamento prescrittivo in AVEC e analisi costo-terapia.

Dalla discussione sono emerse le seguenti considerazioni.

Impatto sui PDTA aziendali e punto di vista della Medicina Generale.

Rispetto alle seguenti novità introdotte dalla NOTA AIFA 99

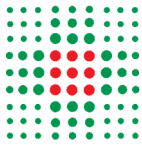
- esecuzione spirometria semplice entro massimo 6 mesi dalla prescrizione iniziale, per i pazienti di nuova diagnosi;
- esecuzione spirometria semplice entro 12 mesi per i pazienti già in trattamento;
- richiesta di visita pneumologica per indagini di secondo livello, entro 6 mesi dalla prescrizione iniziale o entro 12 mesi dalla pubblicazione della nota, a seconda dello scenario di definita gravità in cui si colloca il paziente;

si segnalano le seguenti *criticità*

- una quota importante delle spirometrie non viene fatta entro 6 mesi dal dubbio diagnostico; nel campione analizzato, relativo alla realtà bolognese, tale quota nel primo semestre 2021 è circa il 30%;
- la prenotazione dell'esame, tramite CUP, incide sui tempi di esecuzione;
- nel campione analizzato, relativo alla realtà bolognese, dal 2019 al 2021 la percentuale di pazienti in trattamento con un farmaco R03, per i quali è disponibile un dato spirometrico negli ultimi 5 anni, è in miglioramento, ma nel primo semestre 2021 risulta ancora pari al solo 45%;
- la NOTA permette la presa in carico da parte del Medico di Medicina Generale dei pazienti con un livello moderato di ostruzione ($FEV1 \geq 50\%$) e di richiedere la consulenza specialistica su base clinica o secondo PDTA locale; tali pazienti hanno diritto all'esenzione 057 ma questa può essere rilasciata solo dopo consulenza pneumologica;

e i seguenti *margini di miglioramento*

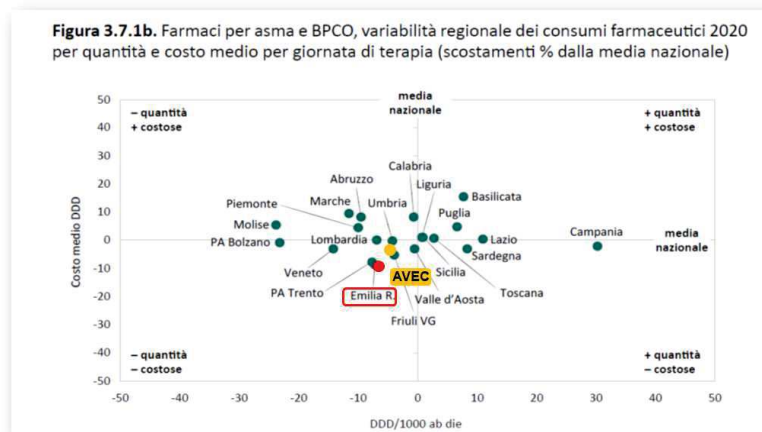
- dotazione del personale infermieristico per l'esecuzione della spirometria semplice, per la somministrazione dei questionari e per l'educazione del paziente nell'utilizzo del device, elemento cardine che concorre all'efficacia del trattamento;



- formazione dei Medici di Medicina Generale sulla lettura della spirometria e degli Infermieri sull'esecuzione della spirometria semplice con broncodilatazione;
- percorsi specifici per i pazienti in condizioni cliniche che impediscono in modo permanente l'esecuzione della spirometria. Per questi pazienti un chiarimento di AIFA riporta che
"..generalmente, tali condizioni rendono impossibile anche le manovre associate alla somministrazione per via inalatoria della terapia. In tali circostanze, i pazienti, se se ne ravvisa la necessità, potrebbero essere sottoposti ad una valutazione clinica e strumentale da parte di specialisti operanti presso strutture identificate dalle Regioni al fine di individuare una eventuale terapia alternativa"
- percorsi di disassuefazione dal fumo di sigaretta;
- tempi di attesa per la prenotazione della visita pneumologica con spirometria globale.

Andamento prescrittivo in AVEC e analisi costo-terapia.

Figura 1. Variabilità interregionale. Posizione AVEC. (Rapporto Osmed 2020)



1.400.000 residenti AVEC
 ~ 71.000 pazienti BPCO
 (tasso di prevalenza 5%)

L'Emilia Romagna, rispetto alla media nazionale, si colloca tra le regioni che espongono meno i pazienti al trattamento con questa classe di farmaci e che usano molecole con un profilo di costo-opportunità più favorevole (rapporto Osmed 2020, farmaci per asma e BPCO). AVEC mostra un analogo andamento, discostandosi tuttavia dalla media regionale (Figura 1).

Tabella 1. BPCO e aderenza Terapeutica. Rapporto Osmed 2020.

Analisi per classe terapeutica	Aderenza terapeutica (%)	
	Asma	BPCO
LABA	25,9	38,7
LABA+ICS	14,5	26,1
LABA+LAMA	51,7	55,8
LAMA	31,4	41,1
LAMA+LABA+ICS	45,2	45,3
Totale	22,9	48,3

L'aderenza terapeutica, elemento che concorre a determinare l'efficacia del trattamento, risulta diversificata per le varie classi: LABA+LAMA e LABA+LAMA+ICS presentano il dato di aderenza migliore; LABA+ICS, che è l'associazione per cui si registra il maggiore impiego nella BPCO, è quella per cui si osserva il dato di aderenza peggiore (rapporto Osmed 2020, Tabella 1)

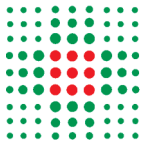


Grafico 1. Andamento prescrittivo AVEC 2016-2021. Terapie inalatorie BPCO.

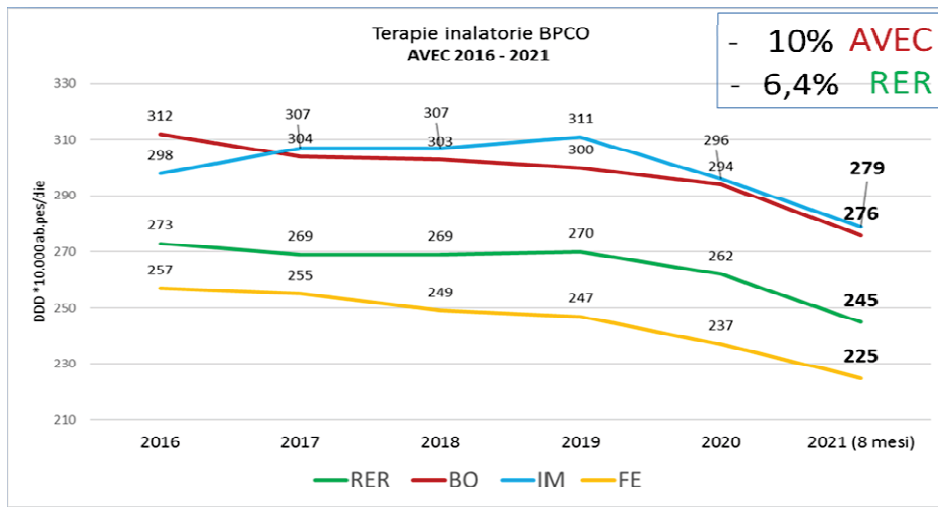


Grafico 3. Andamento prescrittivo AVEC 8 mesi 2021. Terapie inalatorie BPCO.

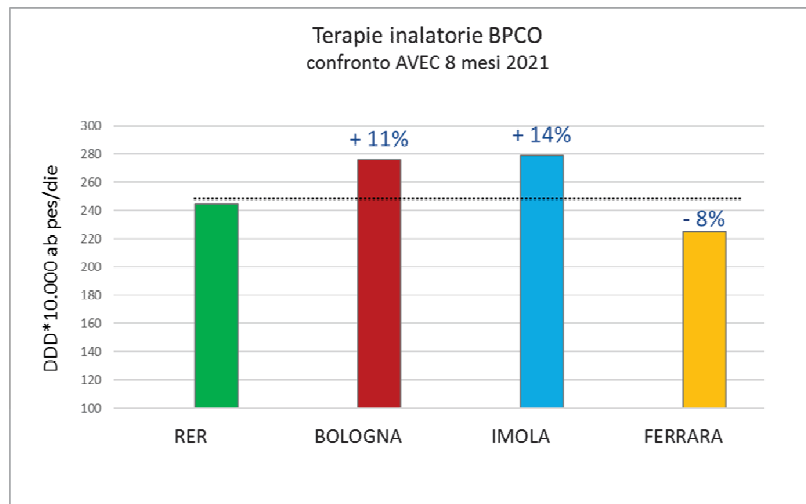
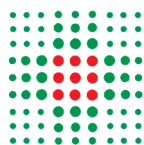


Grafico 4. Andamento prescrittivo AVEC 8 mesi 2021. Terapie inalatorie BPCO. Distribuzione per classe.



DDD*10.000 AB PES DIE

Fonte: Flussi regionali AFT



I consumi pesati die per Bologna e Imola si collocano al di sopra della media regionale, rispettivamente +11% e +14%, mentre Ferrara, nonostante una popolazione mediamente più anziana, si colloca al di sotto (-8%) (**Grafico 3**). In particolare, per Bologna e Imola, si osserva un trend incrementale per LAMA e LABA+ICS, classi maggiormente impiegate nella BPCO, ma anche per LABA+LAMA e LABA+LAMA+ICS, classi che incidono meno (**Grafico 4**).

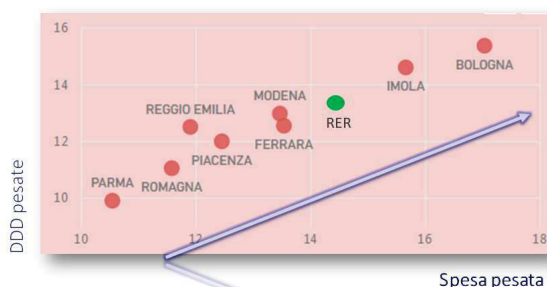
Tabella 2. Analisi Costo Terapia.

Costo medio per giornata di terapia
Anno 2020

Sottogruppi e sostanze	Costo medio DDD
LABA+ICS	1,73
LAMA	1,53
LABA	0,98
LABA+LAMA	2,09
LAMA+LABA+ICS	2,84

L'uso dei Farmaci in Italia
Rapporto Nazionale. Anno 2020

Variabilità regionale volumi / spesa farmaci R03
Anno 2020



InSIDER - Indicatori Sanità e Dashboard Emilia Romagna

La definizione della strategia terapeutica più appropriata, pur tenendo conto del costo medio delle alternative disponibili, a parità di rapporto rischio/beneficio, deve perseguire l'aderenza al trattamento che risulta essere maggiore per le associazioni precostituite (rapporto Osmed 2020, **Tabella 1**). Tale obiettivo si colloca in un contesto in cui il problema dell'aderenza, trasversale alle terapie croniche, è registrato in misura maggiore per i trattamenti che richiedono una somministrazione inalatoria (rapporto Osmed 2020).

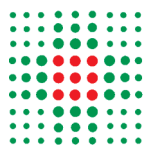
Gli anticorpi monoclonali nella terapia del COVID-19 di recente insorgenza

Durante la riunione sono stati affrontati i seguenti aspetti

- terapia farmacologica nel trattamento del COVID19 di recente insorgenza con particolare riferimento agli anticorpi monoclonali mAbs: lettura critica delle evidenze;
- mAbs per il COVID19 di recente insorgenza: aspetti regolatori, raccomandazioni Regionali, consumi ed aspetti organizzativi in AVEC.

Dalla discussione sono emerse le seguenti considerazioni.

- secondo l'aggiornamento dei consumi discussi in plenaria il 02 dicembre, le realtà in cui si è registrato il maggior consumo di mAbs per il COVID19 di recente insorgenza sono AOSPBO e AUSLBO. In tutta AVEC i pazienti trattati afferivano principalmente al setting ospedaliero. Solo il 18% dei trattamenti avviati riguardava pazienti domiciliari, individuati dal territorio;
- si rilevano disomogeneità in AVEC rispetto alla frequenza con cui viene effettuato il tampone molecolare in regime di ricovero;
- il documento regionale si è rivelato di estrema importanza nella definizione del ruolo in terapia delle alternative farmacologiche disponibili e come supporto nella definizione dei percorsi locali.



3. Valutazione Richieste Nominali di farmaci *off-label*, extra-PTR o in condizioni di rimborsabilità non definite (eccezioni prescrittive)

Tra le eccezioni prescrittive, nell'anno 2021 la CF AVEC ha ricevuto 718 Richieste Nominali, esprimendo un parere tecnico o prendendo atto della richiesta, nel caso di trattamenti già iniziati, per 674 di esse.

Come per l'anno 2020, la differenza rilevata tra il numero di richieste ricevute e quelle valutate è ascrivibile alle seguenti ragioni:

- ritiro della richiesta da parte dello stesso clinico richiedente prima dell'espressione del parere;
- mancata integrazione con i chiarimenti richiesti dalla CF AVEC ai fini della valutazione;
- la richiesta si proponeva di trattare una condizione certificabile come malattia rara, la cui valutazione è di competenza del Gruppo Tecnico Regionale nell'ambito di un percorso assistenziale specifico.

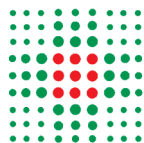
Nelle seguenti tabelle il dettaglio relativo alle richieste nominali 2021, con un focus sugli usi *off-label*.

Tipologia della richiesta	N. richieste 2021	%
Off-label (OL)	571	79
Extra-prontuario (EP)	58	8
Farmaci non negoziati AIFA (Cnn)	89	13
TOT	718	100

Tabella 8. Distribuzione delle richieste pervenute alla CF AVEC nel 2021

Esito della valutazione	N. richieste 2021	%
Parere Favorevole	423	63
Preso d'atto	228	34
Parere non Favorevole	23	3
TOT	674	100

Tabella 9. Esito di valutazione delle richieste pervenute alla CF AVEC nel 2021

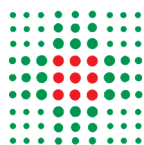


Azienda Sanitaria richiedente	N. richieste 2021	%
AOSP Bologna	485	68
AOSP Ferrara	112	16
AUSL Bologna	67	9
AUSL Imola	6	1
Istituto Ortopedico Rizzoli	31	4
AUSL Ferrara	7	1
AVEN	9	1
Extra RER	1	0
AVR	0	0
TOT	718	100

Tabella 10. Azienda del clinico prescrittore per richieste pervenute alla CF AVEC nel 2021

Residenza dei pazienti 2021	N. richieste 2021	%
Bologna	313	43
Ferrara	127	18
Extra RER	167	23
AVEN	29	4
nd	34	5
Imola	8	1
AVR	40	6
Cittadini stranieri	0	0
TOT	718	100

Tabella 11. Distribuzione richieste pervenute alla CF AVEC nel 2021 per residenza dei pazienti



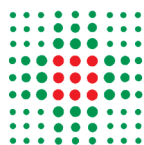
Area Clinica	N. richieste 2021	%
Oncologia	171	24
Ematologia	103	14
Malattie Infettive	93	13
Gastroenterologia	71	10
Altro	69	10
Nefrologia	62	9
Neurologia	32	4
Pediatria	25	3
Cardiologia	23	3
Oncoematologia	18	2
Dermatologia	15	2
Medicina Interna	12	2
Endocrinologia	11	2
Reumatologia	10	1
Oftalmologia	3	1
TOT	718	100

Tabella 12. Area clinica di provenienza delle richieste 2021

Si riporta di seguito il dettaglio delle Richieste Nominali di farmaci off-label distribuite per esito della valutazione e Azienda Sanitaria richiedente.

Esito della valutazione	N. richieste 2021	%
Parere Favorevole	312	57
Presa d'atto	213	40
Parere non Favorevole	18	3
TOT	543	100

Tabella 13. Esito di valutazione delle richieste di farmaci off-label pervenute alla CF AVEC nel 2021



Azienda Richiedente off label	N. richieste 2021	%
AOSP Bologna	362	66
AOSP Ferrara	84	16
AUSL Bologna	52	10
Istituto Ortopedico Rizzoli	27	5
AUSL Imola	5	1
Ausl Ferrara	6	1
AVEN	6	1
Extra RER	1	0
TOT	543	100

Tabella 14. Azienda del clinico prescrittore per richieste off label nel 2021

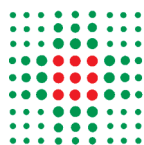
Si riporta di seguito un dettaglio del numero di Richieste Nominali di farmaci Extra-PTR distribuite per esito della valutazione e Azienda Sanitaria richiedente.

Esito della valutazione	N. richieste 2021	%
Parere Favorevole	34	71
Presa d'atto	14	29
Parere non Favorevole	0	0
TOT	48	100

Tabella 15. Esito di valutazione delle richieste farmaci extra-PTR 2021

Azienda richiedente extra-prontuario	N. richieste 2021	%
AOSP Bologna	31	65
AUSL Bologna	4	8
AOSP Ferrara	12	25
IOR	1	2
TOT	48	100

Tabella 16. Azienda del clinico prescrittore per richieste extra-PTR nel 2021



Si riporta di seguito un dettaglio del numero di Richieste Nominali di farmaci non negoziati da AIFA (Cnn) distribuite per esito della valutazione e Azienda Sanitaria richiedente.

Esito della valutazione	N. richieste 2021	%
Parere Favorevole	78	93
Presa d'atto	1	1
Parere non Favorevole	5	6
TOT	84	100

Tabella 17. Esito di valutazione delle richieste farmaci non negoziati da AIFA (Cnn) 2021

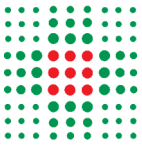
Azienda richiedente extra-prontuario	N. richieste 2021	%
AOSP Bologna	64	76
AOSP Ferrara	9	11
AUSL Bologna	5	6
AUSL Imola	1	1
AVEN	3	4
AUSLFE	1	1
IOR	1	1
AVR	0	0
TOT	84	100

Tabella 18. Azienda del clinico prescrittore per richieste farmaci non negoziati da AIFA (Cnn) 2021

Le aree oncologica ed onco-ematologica continuano ad essere le aree cliniche che incidono maggiormente su questa attività della CF AVEC, rispettivamente per il 24% e il 14%.

Quasi il 50% dei pareri non favorevoli è stato espresso per richieste provenienti dall'area onco-ematologica. Si confermano le criticità relative agli aspetti normativi che regolamentano l'utilizzo off-label dei farmaci, rilevate nel corso del 2020 nell'area onco-ematologica. Pertanto, la programmazione delle attività 2022 prevede un incontro con gli Ematologi AVEC con l'obiettivo finale di tendere, per quanto possibile, a uniformare i criteri di accesso ai farmaci off-label in AVEC anche nell'area onco-ematologica. L'incontro sarà occasione di discussione e condivisione dello strumento di valutazione, sviluppato nel 2018 e già impiegato in ambito oncologico, con particolare riferimento a qualità delle evidenze allegate a supporto delle richieste e trasferibilità dei dati di efficacia.

La raccolta dei dati relativi alle terapie off-label somministrate in emergenza (34%) continua a rappresentare un utile strumento per intercettare eventuali utilizzi diffusi e sistematici, per i quali supportare i clinici nelle richieste di inserimento nell'elenco dei farmaci istituito ai sensi della legge 648/96.



Tale raccolta viene già realizzata dal portale regionale delle eccezioni prescrittive, alimentato dalle singole Aziende Sanitarie, pertanto la Segreteria-Scientifico Organizzativa (SSO) proporrà una modifica del Regolamento CF AVEC in tal senso, che non preveda l'invio delle richieste di farmaci somministrati in emergenza alla CF AVEC ma che le stesse continuino ad essere inserite nel portale regionale dalle singole Aziende, al fine di permettere il periodico monitoraggio, a cura della SSO, degli utilizzi diffusi e sistematici. Tale gestione sarebbe peraltro coerente a quella adottata nelle altre due Aree Vaste.

3. Campagna Informativa

Il governo dei Farmaci Omega 3 che continua ad essere un tema prioritario sul quale sviluppare azioni volte a favorire l'appropriatezza d'uso dei farmaci Omega 3 per le sole condizioni previste dalla nota 13, per cui si evidenzia in AVEC – ancorché con grado diverso nei tre territori – un'esposizione dei cittadini al trattamento SSN non giustificato dai dati epidemiologici, ovvero potenzialmente attribuibile ad un uso improprio e/o off label, pertanto extra LEA.

A supporto di tale governo, la CF AVEC ha dato mandato ad un Gruppo di Lavoro costituito da specialisti esperti di dislipidemie, nefrologi e farmacisti afferenti alle Aziende AVEC, di redigere il volantino informativo rivolto ai Clinici "*Farmaci Omega 3, quando è appropriato usarli*" (**Allegato 1**).

Il volantino, approvato dalla CF AVEC e diffuso a tutti i potenziali prescrittori, contiene

- un focus sulle indicazioni attualmente rimborsate SSN della nota 13, esplicitando i criteri diagnostici per queste condizioni;
- dato di consumo e spesa in AVEC.

I farmaci antidiabetici rappresentano uno dei determinanti della spesa ospedaliera regionale.

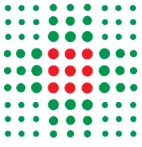
A supporto del corretto utilizzo delle risorse in questa classe, la CF AVEC ha prodotto e diffuso il volantino costo-opportunità sui Farmaci Antidiabetici (iDPP-4, iSGLT-2, GLP-1a), con l'obiettivo di rivederne periodicamente i contenuti, in relazione ad eventuali modifiche dei prezzi di cessione delle molecole/prodotti oggetto del documento (**Allegato 2**).

CONCLUSIONI

Come nel 2020, le attività della CF AVEC sono state fortemente condizionate dalla pandemia COVID-19. Dal punto di vista organizzativo, è stata confermata l'impossibilità di riunioni in plenaria, sostituite da incontri in videoconferenza. Questa soluzione, per quanto limiti un po' l'interazione fra i membri, ha però permesso di facilitare l'accesso dei tanti professionisti alle riunioni. Dal punto di vista invece dei contenuti e delle priorità, la CF AVEC è riuscita comunque ad identificare e valorizzare temi importanti oltre al dominante tema del COVID e relativi trattamenti farmacologici.

L'aumento di massa critica della componente professionale agli incontri della CF AVEC è un elemento di valore nella misura in cui cresce la comunità di pratica che si allinea verso letture condivise di appropriatezza. Questa, sommata alle diverse progettualità promosse dalla Regione e dalla CF AVEC e portate avanti dalle singole Aziende, ha portato al raggiungimento di obiettivi sul buon uso del farmaco soddisfacenti, in particolare fra quelli affrontati nelle riunioni:

- ambito terapia farmacologica delle cefalee;
- analisi sulla polifarmacoterapia nel paziente anziano, per la quale sarà necessario, da parte delle Aziende mettere in atto azioni specifiche sulla ricognizione-riconciliazione (sia ambito ospedaliero che territoriale);
- nota AIFA 98 e somministrazione intravitreale di anti-VEGF nella AMD e DME;



- terapie inalatorie (trend in miglioramento ma ancora scostamento rispetto alla media regionale).

Oltre a questi temi specifici, è proseguita con crescente spirito critico l'analisi delle richieste per uso nominale, con una conferma dell'ambito di criticità nel contesto onco-ematologico (oggetto di valutazione specifica prevista nel 2022).

Anche il ruolo di divulgazione di elementi di appropriatezza sull'uso del farmaco è proseguito, con la pubblicazione dei fogli informativi su omega-3 e su profili di costo-opportunità dei farmaci anti-diabetici.

FARMACI OMEGA 3

Quando è
appropriato
usarli



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Area Vasta Emilia Centrale

Commissione del Farmaco

INFORMAZIONI PER I PROFESSIONISTI

La prescrivibilità a carico SSN dei farmaci omega-3 è definita dalla nota 13¹ che ne contempla l'utilizzo esclusivamente in tre scenari

- 1. iperlipidemia familiare combinata (trattamento di 2° livello)**
- 2. iperchilomicronemie e gravi ipertrigliceridemie (trattamento di 1° e 2° livello)**
- 3. iperlipidemie in pazienti con insufficienza renale cronica moderata e grave per livelli di trigliceridi \geq 500 mg/dl**

QUALI SONO I CRITERI PER FARE DIAGNOSI DI IPERLIPIDEMIA FAMILIARE COMBINATA?

I criteri diagnostici sui quali è presente un consenso sono

- colesterolemia LDL superiore a 160 mg/dl e/o trigliceridemia superiore a 200 mg/dl (in caso di trigliceridemia superiore a 300 mg/dl, si considera la colesterolemia non-HDL superiore a 190 mg/dl)^{2,3,4};

più

- documentazione nei membri della stessa famiglia (I e II grado) di più casi di ipercolesterolemia e/o ipertrigliceridemia (fenotipi multipli), spesso con variabilità fenotipica nel tempo (passaggio da ipercolesterolemia ad ipertrigliceridemia, o a forme miste)

In assenza di documentazione sui familiari, la dislipidemia familiare è fortemente sospetta in presenza di una diagnosi anamnesica o clinica o strumentale di arteriosclerosi precoce.

È indispensabile per la validità della diagnosi di iperlipidemia combinata familiare escludere le famiglie in cui siano presenti unicamente ipercolesterolemia o ipertrigliceridemia.

QUALI SONO I CRITERI PER FARE DIAGNOSI DI IPERCHILOMICRONEMIA?

La iperchilomicronemia è una condizione molto rara (prevalenza stimata: 1-9 individui per milione) che viene diagnosticata secondo i seguenti criteri

- Riscontro di ipertrigliceridemia a digiuno >885 mg/dL (10 mmol/L) in almeno 3 precedenti determinazioni (eseguite in tempi successivi, a distanza di almeno 1 mese tra loro)⁵.
- Sono state escluse o eventualmente adeguatamente trattate le altre possibili cause di ipertrigliceridemia (es. assunzione di alcool, ipotiroidismo, diabete mellito scompensato, sindrome metabolica, sindrome nefrosica, terapia con farmaci quali estrogeni, corticosteroidi, immunosoppressori, inibitori delle proteasi)⁵.
- Confermata omozigosi, eterozigosi composita o doppia eterozigosi per mutazioni note per causare perdita di funzionalità dei geni LPL, APOC2, APOA5, GPIHBP1 o LMF1⁶. La caratterizzazione genetica in AVEC viene operata presso l'Ambulatorio del Centro Aterosclerosi e Dislipidemie dell'AOU di Bologna o presso l'Ambulatorio per lo studio delle malattie del Metabolismo e dell'Arteriosclerosi dell'AOU di Ferrara.

QUALI SONO I CRITERI PER FARE DIAGNOSI DI GRAVE IPERTRIGLICERIDEMIA?

Trigliceridemia superiore a 500 mg/dl⁴ in almeno 3 precedenti determinazioni, eseguite in tempi successivi, a distanza di almeno 1 mese tra loro, ognuna eseguita a digiuno da almeno 12 ore e in concomitanza di una alimentazione che escluda alcool, dolci e non comprenda più di 300 g di frutta/die.

LA PRESCRIVIBILITÀ A CARICO SSN DEI FARMACI OMEGA-3 È PREVISTA ANCHE NELLE IPERLIPIDEMIE IN PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (IRC) MODERATA E GRAVE PER LIVELLI DI TRIGLICERIDI \geq 500 MG/DL.

Trigliceridemia superiore a 500 mg/dl⁴ in almeno 3 precedenti determinazioni, eseguite in tempi successivi, a distanza di almeno 1 mese tra loro, ognuna eseguita a digiuno da almeno 12 ore e in concomitanza di una alimentazione che escluda alcool, dolci e non comprenda più di 300 g di frutta/die.

I pazienti con IRC moderata e grave sono definiti rispettivamente ad alto ed altissimo rischio cardiovascolare.³ Le linee guida ESC/EAS 2019 raccomandano che nei pazienti ad alto ed altissimo rischio cardiovascolare, con livelli di trigliceridi tra 135 e 499 mg/dl, nonostante il trattamento con statine, dovrebbe essere considerato un trattamento con n-3 PUFA (Esteri Etilici di acidi grassi polinsaturi della serie Omega-3) in combinazione con statine. *

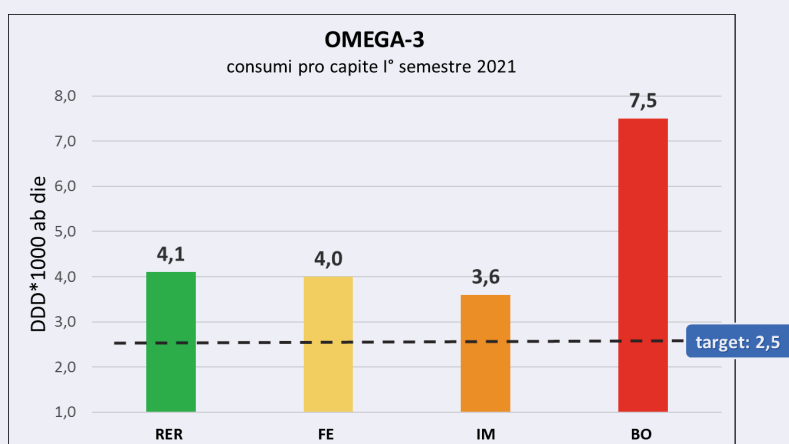
** Il testo in particolare fa riferimento a icosapent etile (estere etilico stabile dell'acido eicosapentanoico - EPA) che non è commercializzato in Italia. I medicinali a base di acidi grassi Omega 3 commercializzati in Italia contengono un'associazione di un estere etilico di acido eicosapentanoico (EPA) e acido docosaesanoico (DHA).*

BIBLIOGRAFIA DI RIFERIMENTO

1. NOTA AIFA 13 <https://www.aifa.gov.it/nota-13>
2. Triglycerides and Cardiovascular Disease: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Circulation*. 2011;123:2292-2333.
3. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *European Heart Journal* (2020) 41, 111-188
4. Triglyceride-rich lipoproteins and their remnants: metabolic insights, role in atherosclerotic cardiovascular disease, and emerging therapeutic strategies—a consensus statement from the European Atherosclerosis Society. *European Heart Journal* (2021) 00, 1–21
5. Registro AIFA Volanesorsen https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1435773/Registro_WAYLIVRA_22.02.2021.zip
6. Characterizing familial chylomicronemia syndrome: Baseline data of the APPROACH. *Journal of Clinical Lipidology* (2018) 12, 1234-1243.

La Commissione del Farmaco AVEC raccomanda l'utilizzo dei farmaci Omega 3 per le sole condizioni previste dalla nota 13, evidenziando per i territori di Bologna, Imola e Ferrara (AVEC) – ancorché con grado diverso – **un'esposizione dei cittadini al trattamento SSN non giustificato dai dati epidemiologici, ovvero potenzialmente attribuibile ad un uso improprio e/o off label, pertanto extra LEA** (Grafico 1).

Grafico 1. Target secondo Linee di programmazione sanitaria 2021, R-ER



L'impatto economico AVEC 2021 è stimato pari a ~ 3 ML €, **con un surplus di risorse SSN del 50%, riconducibile alle prescrizioni oltre target regionale** (Tabella 1).

Tabella 1. Analisi dei costi 2021 e potenziali recuperi

	FERRARA	IMOLA	BOLOGNA
Spesa annua 2021 *	570.000 €	180.000 €	2.300.000 €
Recupero annuo per raggiungimento target	210.000 €	60.000 €	1.400.000 €

* stimata in base ad andamento 1 semestre 2021.

Aggiornamento: **Dicembre 2021**

Il presente volantino è reperibile al seguente link www.cfavec.it



FARMACI ANTIDIABETICI: ANALISI COSTO OPPORTUNITÀ

Nell'ambito della classe terapeutica su cui ricade la scelta per il singolo paziente, si evidenziano in tabella quali, fra le opzioni terapeutiche disponibili in Prontuario AVEC, mostrano un profilo costo-opportunità più favorevole per l'SSN.

costo annuo terapia*	DPP-4 INIBITORI		SGLT-2 INIBITORI		GLP-1 AGONISTI	DPP-4 INIBITORI + SGLT-2 INIBITORI
	associazione	monoterapia	associazione	monoterapia		
€ 380	METFORMINA + ALOGLIPTIN VIPDOMET* 56CPR 12,5+850-1000 MG	ALOGLIPTIN VIPIDIA*28CPR 12,5- 25MG				
	PIOGLITAZONE + ALOGLIPTIN INCRESYNC*28CPR 12,5-25 MG+30MG					
€ 390	METFORMINA + VILDAGLIPTIN EUCREAS*60CPR 50MG+850-1000MG	SITAGLIPTIN JANUVIA*28CPR 25-50-100MG				
		VILDAGLIPTIN GALVUS*56CPR 50MG				
€ 397	METFORMINA + SITAGLIPTIN EFFICIB*56CPR 50MG+850-1000MG		METFORMINA + ERTUGLIPTIN SEGLUOMET*56CPR 2,5-7,5MG+1000MG	ERTUGLIPTIN STEGLATRO*28CPR 5-15 MG		
€ 412			METFORMINA + CANAGLIPTIN VOKANAMET*60CPR 50+850-1000MG FL	CANAGLIPTIN INVOKANA*30CPR 100MG		
€ 429	METFORMINA + LINAGLIPTIN JENTADUETO*56CPR 2,5+850 - 1000MG	LINAGLIPTIN TRAJENTA*28CPR 5MG	METFORMINA + EMPAGLIPTIN SYNJARDY*56CPR 2,5-5MG+850-1000MG	EMPAGLIPTIN JARDIANCE*28CPR 10-25MG		
€ 480			METFORMINA + CANAGLIPTIN VOKANAMET*60CPR 150+850-1000MG FL	CANAGLIPTIN INVOKANA*30CPR 300MG		
			METFORMINA + DAPAGLIPTIN XIGDUO*56CPR 5MG+850 1000 MG	DAPAGLIPTIN FORXIGA*28CPR 10MG		
€ 492					SAXAGLIPTIN + DAPAGLIPTIN QTERN*28CPR RIV 5MG+10MG	
€ 508		SAXAGLIPTIN ONGLYZA*28CPR 5MG			LINAGLIPTIN + EMPAGLIPTIN GLYXAMBI*30CPR 10-25MG+5MG	
€ 536	METFORMINA + SAXAGLIPTIN KOMBOGLYZE*56CPR 2,5+850-1000MG					
€ 890					LIXISENATIDE LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	
€ 949					EXENATIDE BYETTA*SC1PEN2,4ML 10MCG/40MCL BYDUREON*SC 4PEN BCISE 2MG RP	
€ 966					DULAGLUTIDE TRULICITY*4PEN 0,75 1,5MG 0,5ML (**dal 2022 3mg - 4,5mg)	
€ 1.068					SEMAGLUTIDE (sottocute) OZEMPIC*1PEN 0,25-0,5-1MG 0,5ML	
€ 1.233					LIRAGLUTIDE VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	
€ 1.557					SEMAGLUTIDE (orale) ** RYBELSUS*30 CPR 3-7-14 MG	

* Costo d'acquisto gara IVA compresa; aggiornamento al 5 novembre 2021.

** Farmaci di prossimo inserimento in PTR (prezzo ex factory, fonte Farmadati al 5 novembre 2021).

DPP-4

= ENZIMA DIPEPTIDIL PEPTIDASI 4

SGLT-2

= COTRASPORTATORE SODIO-GLUCOSIO TIPO 2

GLP-1

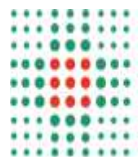
= PEPTIDE GLUCAGON-LIKE PEPTIDE-1

All. 4

Progetto RIS-PACS Area Vasta Emilia Centrale

Giampiero Pirini

Coordinatore Direttori Esecuzione del Contratto



Progetto RIS-PACS AVEC Cronologia eventi

06/10/2016 Prima Riunione GdL Capitolato

04/09/2017 Chiusura Capitolato di Gara

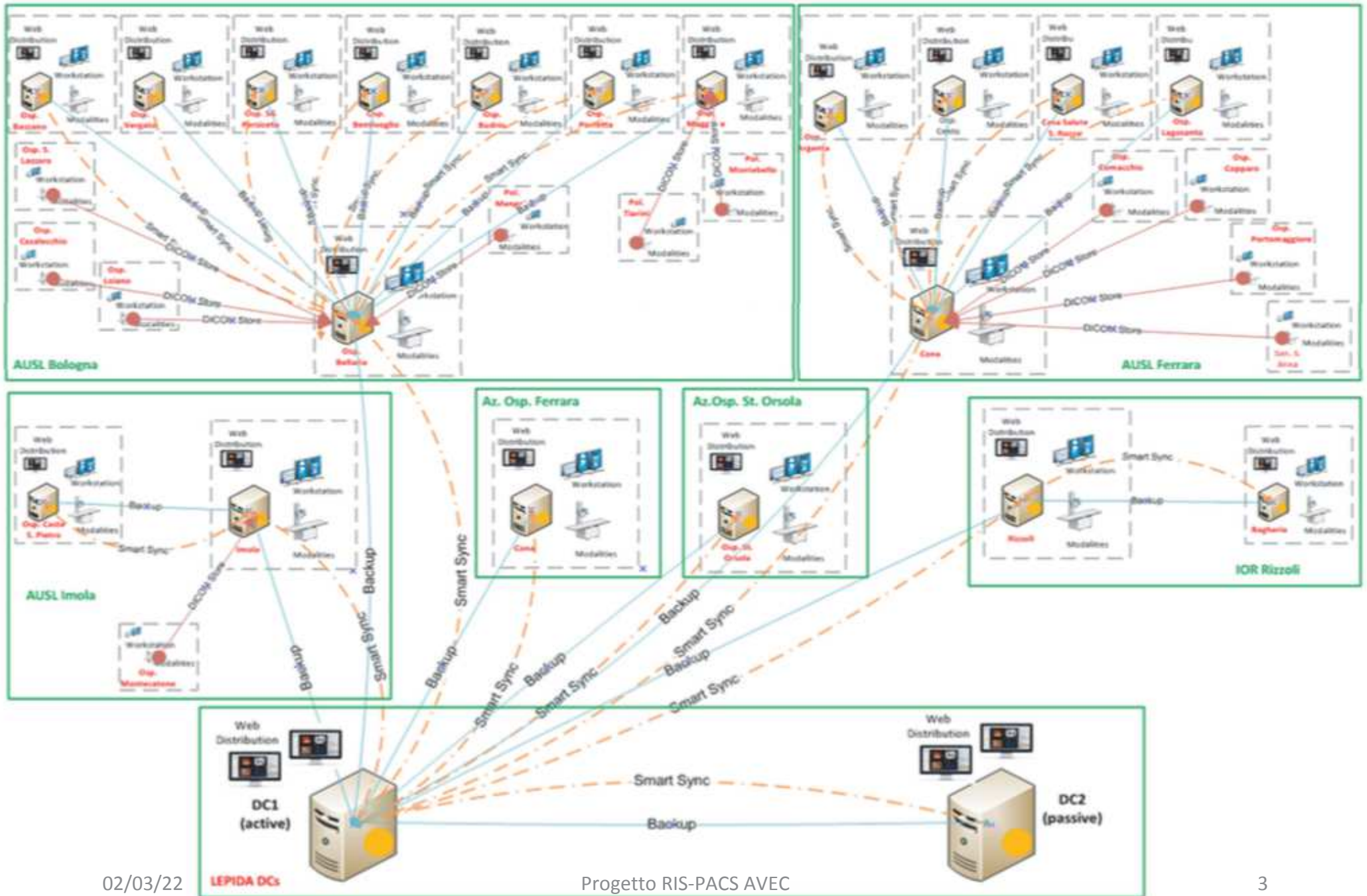
19/12/2017 (Det. N. 3906/ASL_BO) Indizione bando di gara

15/05/2018 (Prot. N. 29/01-12/AVEC) Nomina commissione
valutazione di gara

18/12/2018 (Det. N. 3834/ASL_BO) Aggiudicazione

21/03/2019 (Prima versione)- 12/04/2019 (Seconda
versione) Presentazione Progetto Esecutivo RTI

01/09/2020 Avvio Prima Azienda AVEC (Imola)



Importi Aggiudicati

TOTALE COMPLESSIVO

TOT.1	TOTALE NOLEGGIO PACS COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	€ 12.838.080,93
TOT.2	TOTALE NOLEGGIO RIS COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	€ 2.840.109,76
TOT.3	TOTALE NOLEGGIO WS COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	€ 3.694.163,68
TOT.4	TOTALE NOLEGGIO ROBOT CD/DVD COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	€ 756.358,55
TOT.5	TOTALE PERSONALE E REPERIBILITA'	€ 6.247.999,33
TOT.6	TOTALE FORNITURA (IVA ESCLUSA)	€ 26.376.712,26
TOT.BASE	BASE D'ASTA (IVA ESCLUSA)	€ 34.700.000,00
TOT.RIB	RIBASSO % RISPETTO A BASE D'ASTA	24%

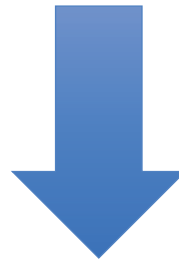
€ 26.376.712,26
- 24%

SUDDIVISIONE COSTI AZIENDALI

		NOLEGGIO PACS COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	NOLEGGIO RIS COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	NOLEGGIO WS COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	NOLEGGIO ROBOT CD/DVD COMPLESSIVO OGGETTO DI VALUTAZIONE	PERSONALE E REPERIBILITA'	TOTALE
COS.105	AU.SL DI BOLOGNA	€ 4.875.116,69	€ 512.395,20	€ 1.389.317,78	€ 169.334,00	€ 2.261.599,89	€ 9.207.763,55
COS.908	AO DI BOLOGNA	€ 3.326.603,97	€ 494.537,29	€ 736.844,32	€ 180.622,94	€ 1.632.399,89	€ 6.371.008,40
COS.960	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	€ 660.179,61	€ 439.909,25	€ 182.229,82	€ 45.155,73	€ 373.999,89	€ 1.701.474,31
COS.109	AU.SL DI FERRARA	€ 2.066.352,05	€ 476.679,38	€ 547.433,74	€ 169.334,00	€ 888.799,89	€ 4.148.599,07
COS.909	AO DI FERRARA	€ 1.068.559,74	€ 476.679,38	€ 501.279,09	€ 90.311,47	€ 602.799,89	€ 2.739.629,57
COS.106	AU.SL DI IMOLA	€ 841.268,89	€ 439.909,25	€ 337.058,93	€ 101.600,40	€ 488.399,89	€ 2.208.237,35
COS.TOT	TOTALE	€ 12.838.080,93	€ 2.840.109,76	€ 3.694.163,68	€ 756.358,55	€ 6.247.999,33	€ 26.376.712,26

Gestione del Progetto RIS-PACS

Continuità tra redazione capitolato e implementazione



I DEC individuati sono i membri del GdL di redazione del
Capitolato

Ing. Cristian Chiarini – AUSL Imola

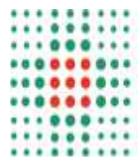
Ing. Giampiero Pirini – AOU Ferrara (Coordinatore)

Ing. M. Barrella – AUSL Ferrara

Dott.ssa Luisa Pierotti – AOU Bologna

Dott.ssa Beatrice Cavallucci – Istituti Ortopedici Rizzoli

Ing. Massimo Orsoni – AUSL Bologna



Progetto RIS-PACS AVEC

Avvio e Collaudo Aziende Sanitarie

Azienda USL di Imola

Settembre 2020 – Maggio 2021

Azienda USL di Ferrara

Gennaio 2021 – Maggio 2021

Azienda Ospedaliera di
Ferrara

Gennaio 2021 – Maggio 2021

Azienda Ospedaliera di
Bologna

Maggio 2021 – Dicembre 2021

Istituto Ortopedico
Rizzoli

Aprile 2022 (Ipotesi)

Azienda USL di Bologna

Entro marzo 2022 (PACS installati e operativi)

Caratteristiche rilevanti del progetto

- Primo progetto regionale di Area Vasta (uno dei più rilevanti in Italia insieme a Puglia e FVG)
- Completo utilizzo dell'infrastruttura regionale Lepida (rete e data center). Creata l'infrastruttura AVEC di rete prima inesistente.
- Predisposizione per la gestione di qualsiasi tipo di immagini medicali (VNA). Domini extraradiologici previsti: Cardiologia, Endoscopia Digestiva, Ecografia internistica, Ginecologia prenatale, Broncoscopia e Dermatologia.
- Predisposizione per la condivisione dei dati a livello interaziendale.
- Standardizzazione (Anagrafiche, nomenclatore, integrazioni)

Criticità

- Gestione del progetto
 - garantire l'unitarietà a livello AVEC delle scelte operative e di configurazione, mantenendo la filiera delle azioni in capo ai DEC
 - creare un gruppo di gestione allargato ad altre professionalità per le fasi future (VNA, nomenclatori, utilizzo sistemi avanzati- AI, estensione all'ospedalità privata, ecc.)
- Compliance GDPR: non previsto un livello intermedio (Area Vasta) tra dossier sanitario (livello aziendale) e fascicolo sanitario FSE (livello regionale).
- Il progetto aggiudicato è sostanzialmente diverso dai sistemi prima in uso nelle singole aziende, pur essendo i fornitori gli stessi. Non completa sovrapposibilità nelle prassi cliniche.

Grazie
Giampiero Pirini
g.pirini@ospfe.it
0532 238514 / 236194 (seg.)



All. 5)

Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC

Gennaio – Dicembre 2021



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA
Area Vasta Emilia Centrale

Commissione Dispositivi Medici

Indice

Premessa.....	5
Relazione di attività.....	6
Ambito di attività della CDM-AVEC.....	6
Metodo di valutazione delle richieste.....	6
Attività svolte nel 2021.....	7
Riunioni e presenze.....	7
Tipologia di richieste valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2021.....	7
Analisi dei pareri espressi dalla CDM-AVEC.....	12
Analisi delle tempistiche di valutazione.....	13
Modulistica e monitoraggi dei DM valutati dalla CDM-AVEC nell'anno 2021.....	15
Gruppi di Lavoro istituiti dalla CDM-AVEC.....	16
Monitoraggio introduzione di nuovi DM di competenza della CDM-AVEC.....	16
Eventi.....	16
Allegati.....	18



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA
Area Vasta Emilia Centrale

Commissione Dispositivi Medici

Premessa

Dal 2008 in Emilia-Romagna è stato definito il "Sistema regionale dei dispositivi medici" (delibera di Giunta regionale 1523/2008, delibera di Giunta regionale 2277/2019, determina 7958/2020) il cui obiettivo è quello di giungere ad un impiego omogeneo e coerente dei dispositivi medici a livello regionale, monitorarne la spesa, sviluppare la vigilanza sui prodotti e migliorarne l'appropriatezza d'uso (<https://salute.regione.emilia-romagna.it/farmaci/dispositivi-medici>, ultimo accesso: 31/12/2021).

A livello regionale è stata istituita una Commissione regionale dei dispositivi medici (CRDM) e, a livello di area vasta e aziendale/provinciale, sono state istituite rispettivamente 3 Commissioni dei dispositivi medici di area vasta (Area Vasta Centro, Area Vasta Nord e Ausl Romagna) ed i Nuclei Operativi Locali.

A partire da febbraio 2017, il processo di richiesta di utilizzo di dispositivi medici e della loro valutazione è stato informatizzato ed è basato sull'utilizzo di una piattaforma regionale accessibile a tutti gli operatori delle aziende sanitarie pubbliche regionali (<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/EccezioniPrescrittive/ richiestatoken.do>).

L'obiettivo è stato quello di uniformare in tutta la regione le procedure di valutazione dei dispositivi medici, rendere più agili questi processi, favorendo la comunicazione tra i componenti delle commissioni per individuare eventuali criticità nei percorsi di valutazione.

Relazione di attività

La presente relazione riporta le attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici - Area Vasta Emilia Centro (CDM-AVEC) nei 12 mesi 2021 e analizza l'avanzamento degli obiettivi posti alla Commissione rispetto a quanto già riportato nella relazione di attività della CDM per l'anno 2020.

Ambito di attività della CDM-AVEC

Secondo il nuovo Regolamento della Commissione, revisionato nel corso del 2020 (rev. 2/2020), la CDM-AVEC valuta sia le richieste di inserimento di nuovi DM che le richieste di affiancamento tecnologico di DM già in uso nelle diverse aziende AVEC.

Le richieste di inserimento vengono candidate tramite portale web regionale SISEPS (<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/EccezioniPrescrittive/>); alla luce del fatto che il portale web non prevede l'inserimento delle richieste di affiancamento, la Segreteria Scientifica ha messo a punto un modulo specifico per gli affiancamenti che viene utilizzato da tutte le Aziende AVEC.

La competenza della valutazione di nuovi DM tra il NOL e la CDM-AVEC è stabilita sulla base della CND del DM e del suo impatto economico.

Più nello specifico, la CDM - AVEC valuta le richieste di inserimento di DM che rientrano nelle seguenti classi CND

- C - Dispositivi per apparato cardiocircolatorio
- H - Dispositivi da sutura
- J - Dispositivi impiantabili attivi
- K - Dispositivi per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia
- M0404 - Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere
- M0405 - Dispositivi emostatici
- P - Dispositivi protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi

se, sulla base dei costi e delle stime di utilizzo riportate dal richiedente durante la compilazione della richiesta sull'applicativo web regionale:

1. il loro costo unitario (IVA esclusa) è maggiore o uguale a 1.000 euro e/o l'impatto economico annuale previsto (IVA esclusa) risulta maggiore o uguale a 15.000 euro,
2. il loro costo unitario è inferiore a 1.000 euro e/o il costo complessivo annuale è inferiore a 15.000 euro se richiesti simultaneamente da più aziende AVEC.

Rimangono in carico ai NOL le valutazioni di:

- DM con CND non comprese in quelle sopra riportate
- DM che rientrino nelle classi CND sopra riportate per cui il costo unitario (IVA esclusa) sia minore di 1.000 euro e/o per i quali l'impatto economico annuale previsto sia inferiore a 15.000 euro.

Tuttavia, fornendo un'adeguata motivazione, i NOL possono proporre alla CDM-AVEC di prendere in carico valutazioni di DM che non rientrano nei criteri di pertinenza della Commissione.

Metodo di valutazione delle richieste

La valutazione delle richieste di inserimento di nuovi dispositivi medici si basa sull'istruttoria elaborata dalla Segreteria Scientifica della CDM-AVEC.

L'istruttoria fornisce informazioni sulle caratteristiche della tecnologia (e di eventuali comparatori) e sulle evidenze scientifiche a supporto del suo utilizzo. Si articola in una prima parte di inquadramento della tecnologia in cui vengono descritte le caratteristiche tecniche, la destinazione d'uso, la condizione clinica di impiego proposto, il razionale alla base del suo utilizzo, i benefici attesi ed eventuali comparatori, i dati clinici ed organizzativi di contesto (volume di attività, consumi regionali e nazionali).

Nella seconda parte sono analizzati e sintetizzati i dati di letteratura disponibili su esiti di performance tecnica, efficacia clinica e sicurezza e vengono descritte le caratteristiche degli studi in corso ed i dati di dispositivo-vigilanza. Per la parte relativa al reperimento delle evidenze scientifiche da banche dati bibliografiche, dal 2019 è in essere una collaborazione con la Biblioteca della Facoltà di Medicina dell'Università degli Studi di Bologna. Ogni quesito di ricerca viene definito sotto forma di PICO¹ attraverso

¹ Il Modello PICO è un metodo utilizzato nella pratica basata sulle evidenze per formulare in maniera strutturata un quesito sanitario specifico da parte di professionisti. Viene applicato nei test di ricerca clinici e per le strategie di ricerca. (P- paziente; I - intervento; C - comparatore; O - esito).

cui viene identificata la popolazione di pazienti eleggibile al trattamento, il tipo di intervento, gli esiti e gli eventuali comparatori.

Attività svolte nel 2021

Riunioni e presenze

Nel 2021 si sono svolte 11 riunioni, tutte svolte in videoconferenza ad eccezione della riunione di dicembre 2021.

La partecipazione media dei componenti è stata del 80%, in lieve aumento rispetto all'anno 2020 (77%).

Nel corso del 2021 la composizione della CDM-AVEC ha subito alcune modifiche, in particolare:

- la Dott.ssa Angela Ricci Frabattista della AOU di Ferrara è stata sostituita la Dott.ssa Marcella Barotto a maggio 2021;
- la Dott.ssa Simonetta Stanzani è stata nominata in sostituzione del Dott. Carlo Polito dell'AOU BO a luglio 2021;
- la Dott.ssa Daniela Cavedagna dello IOR è stata sostituita dalla Dott.ssa Milena Vaccari ad ottobre 2021.

Relativamente alla composizione della Segreteria Scientifica, il Dott. Andrea Abbate è stato sostituito dalla Dott.ssa Jennifer Oppimitti che ha preso servizio nel mese di gennaio 2021.

Dal 2020 le attività della CDM e della Segreteria Scientifica sono accreditati con crediti ECM per le professioni interessate (medico chirurgo, farmacista, infermiere, tecnico di laboratorio biomedico).

Tipologia di richieste valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2021

Di seguito vengono illustrati i dettagli delle attività di valutazione svolte nell'anno 2021.

Tabella 1. Richieste di DM prese in carico in Area Vasta Emilia Centro nei 12 mesi 2021

	Totale	Richieste in formato elettronico (SISEPS)			Richieste cartacee arrivate nel 2021 (12 mesi) [°] (D)
		prese in carico nel 2020 ma con valutazione sospesa [£] (A)	inserite nel 2020 e valutate dalla CDM-AVEC nel 2021 (12 mesi) (B)	inserite nel 2021 (12 mesi) (C)	
Richieste AVEC (1)	128 [§]	2	6	86 [§]	34
Richieste di competenza della CDM-AVEC (2)	69 [*]	2	6 ^{&}	27 [*]	34
Richieste prese in carico dalla CDM-AVEC nel 2021 (3)	59	2	6 ^{&}	17	34

Legenda

[£] Motivi di sospensione: richiesta di chiarimenti al clinico richiedente, necessità di approfondimenti da parte della segreteria scientifica e/o servizi delle Aziende sanitarie AVEC

[°] Solo richieste di affiancamento, 33/34 approvate

[&] comprende due richieste (Visualase, Lifestest) che per CND sarebbero state di competenza del NOL ma che, dato l'impatto economico-organizzativo elevato, sono state valutate in CDM-AVEC

[§] 59 richieste di competenza dei NOL

^{*} di cui 4 richieste valutate dalla CDM-AVEC la cui istruttoria è stata adottata dai NOL delle aziende dei richiedenti ed 1 richiesta relativa al dispositivo Diamondback non presa in carico dalla CDM-AVEC in quanto in attesa di esito campionatura gratuita da parte del clinico richiedente e 5 non prese in carico in quanto inserite dopo la riunione di novembre 2021

Nell'anno 2021 nell'applicativo web regionale delle richieste di inserimento (SISEPS) sono state inserite 86 nuove richieste complete per la valutazione (Tabella 1, casella 1C) di cui 27/86 (31%) candidabili alla valutazione della CDM-AVEC (Tabella 1, casella 2C).

Le rimanenti 59/86 (69%) erano invece di competenza dei NOL. Delle 59 richieste prese in carico dai NOL, 24 (40,6%) sarebbero state di competenza della CDM-AVEC per CND ma, sulla base del nuovo criterio economico introdotto nel 2020, sono state prese in carico dai NOL. Tuttavia delle 24 richieste 7 si riferiscono allo stesso dispositivo medico che è stato valutato una sola volta dal NOL di Ferrara. D'altro canto 2/86 (2%) inserite nel 2020 dai clinici dell'AVEC, che per CND sarebbero state di competenza dei NOL, sono state invece prese in carico e valutate dalla CDM-AVEC nel 2021 in quanto riguardanti tecnologie ad elevato impatto economico e di interesse di più di un' Azienda.

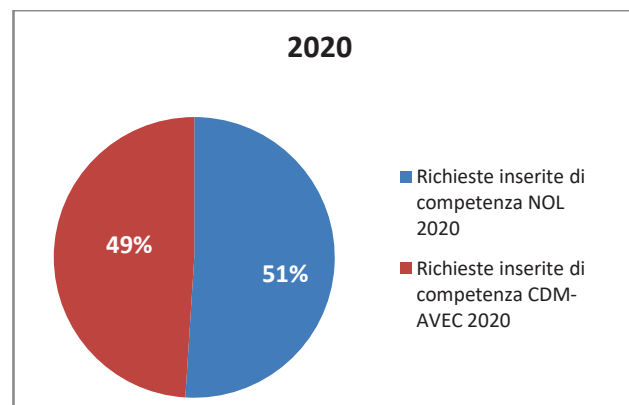
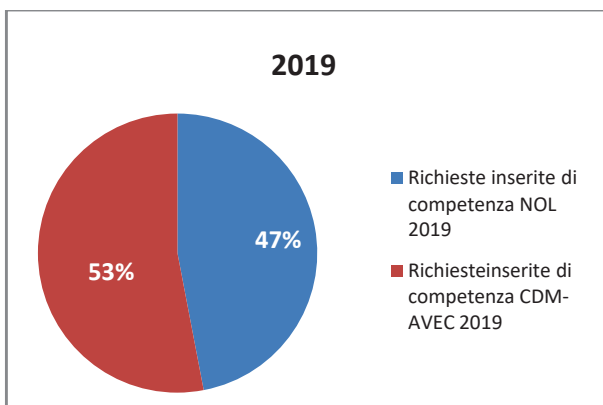
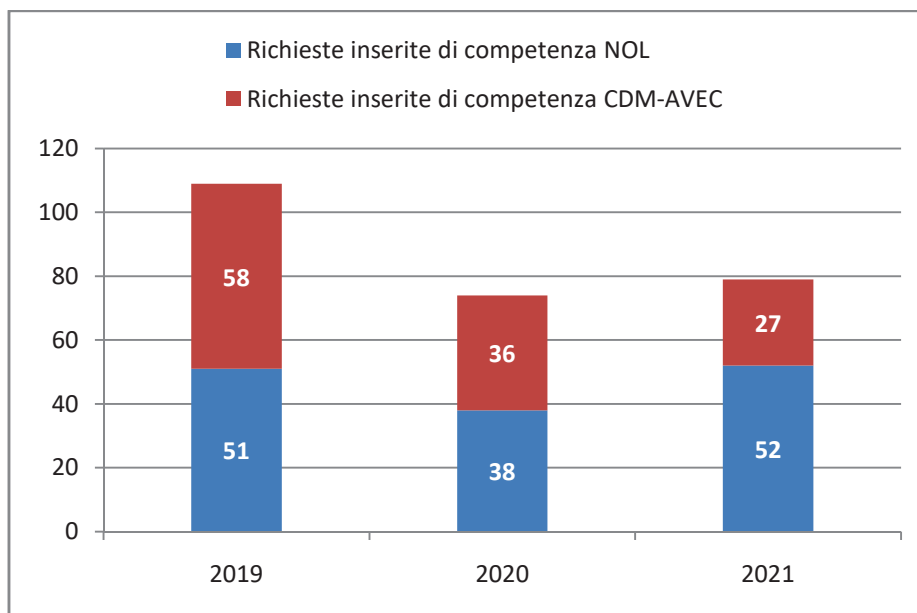
Rispetto all'anno 2020, il volume di richieste di inserimento e affiancamento **inviate** dai clinici dell'AVEC nel 2021 è leggermente aumentato (120 nel 2021 e 110 nel 2020) mentre il volume di richieste di inserimento e affiancamento di pertinenza della CDM-AVEC è leggermente diminuito (69 nel 2021 e 72 nel 2020).

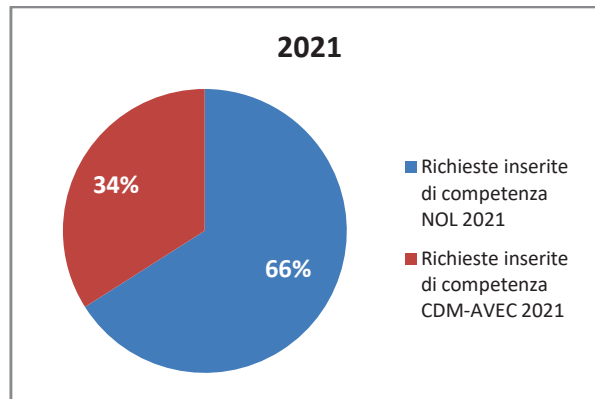
Alla luce di tale dato e al fine di valutare come il nuovo criterio economico introdotto nel 2020 abbia impattato sulla redistribuzione delle richieste in base alla competenza NOL o CDM-AVEC, è stata effettuata un'analisi dell'andamento del numero di richieste di competenza NOL inserite negli anni 2019-2020-2021.

Nell'anno 2019 nell'applicativo web regionale delle richieste di inserimento (SISEPS) sono state inserite 109 nuove richieste complete per la valutazione, di cui 51 di competenza dei NOL (47%), mentre nel 2020 su un totale di 74 richieste, 38 erano di competenza NOL (51%).

Nel 2021 si è evidenziato un aumento della percentuale di richieste di competenza NOL rispetto a quelle di competenza CDM-AVEC (52/79 [66%] – dato aggiustato rispetto alle 7 richieste riferite allo stesso dispositivo medico che è stato valutato una sola volta dal NOL di Ferrara) (Figura 1).

Figura 1. Richieste di inserimento di competenza della CDM-AVEC/NOL (2019-2020-2021)

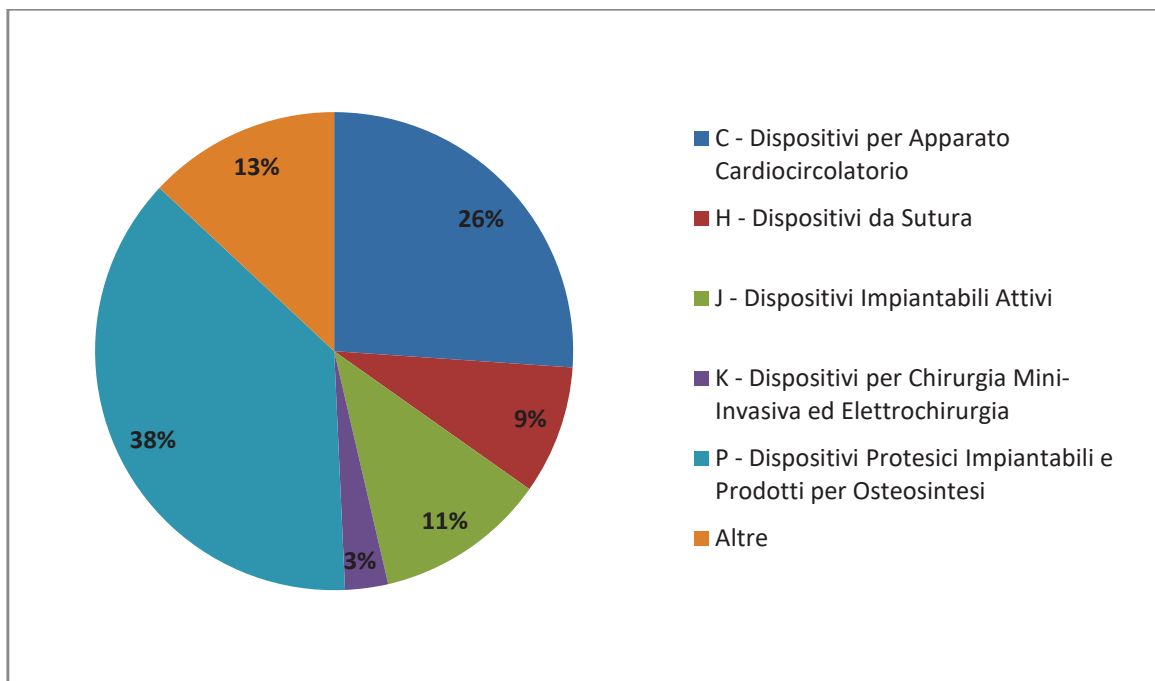




Da tale analisi si è potuto constatare che, per quanto il numero di richieste di competenza CDM-AVEC siano diminuite nel 2021, queste siano state ridistribuite per competenza ai NOL, garantendo una corretta valutazione dell'introduzione dei nuovi dispositivi in AVEC.

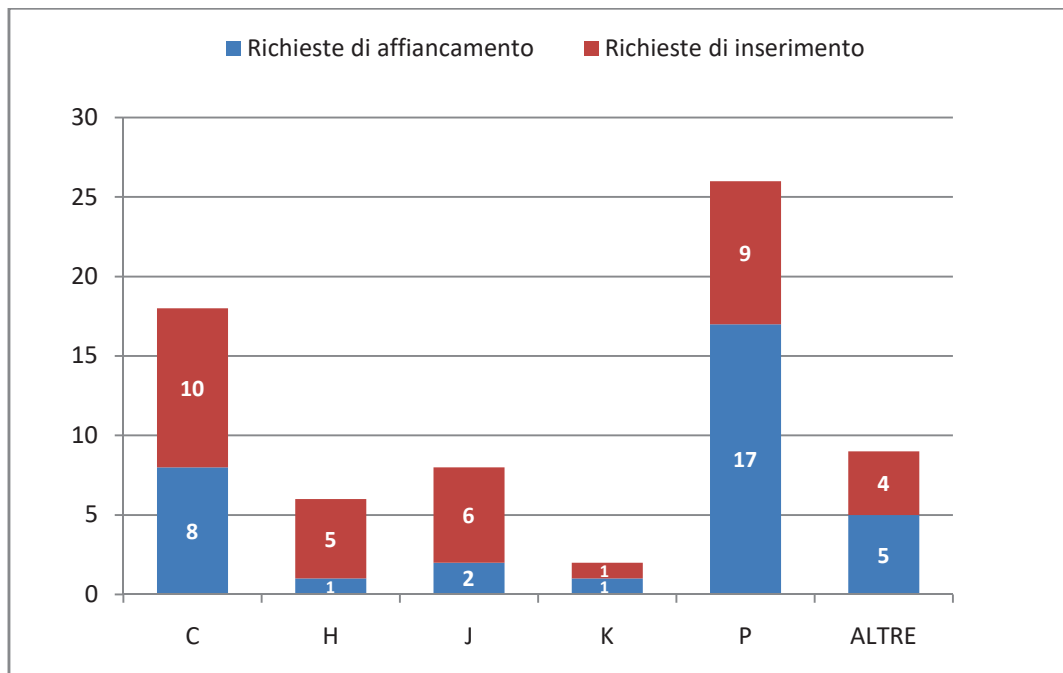
Tra le richieste di competenza della CDM-AVEC, le classi CND più comuni nell'anno 2021 sono state quelle dei dispositivi impiantabili (CND P, 38%), dei dispositivi per apparato cardiocircolatorio (CND C, 26%) e dei dispositivi per chirurgia mini-invasiva (CND K, 3%), in linea con l'anno 2020; mentre si nota un aumento dei dispositivi impiantabili attivi (CND J, 11% nel 2021 e 8% nel 2020), delle suture (CND H, 9% nel 2021 e 2% nel 2020) (Figura 2).

Figura 2. Richieste di inserimento/affiancamento suddivise per CND di competenza della CDM-AVEC (12 mesi 2021)



In Figura 3 è riportata la tipologia di richiesta (inserimento e affiancamento) suddivisa per CND: complessivamente, la maggior parte delle richieste valutate nell'anno 2021 riguarda dispositivi impiantabili (CND P), mentre non sono pervenute richieste di competenza della CDM-AVEC in merito alle medicazioni per ferite, piaghe e ulcere e a dispositivi emostatici.

Figura 3. Richieste di inserimento e affiancamento in base alla CND (12 mesi 2021)



Il numero totale di richieste di inserimento e affiancamento **valutate** dalla CDM-AVEC è diminuito rispetto all'anno 2020 (59 nel 2021, 80 nel 2020): si mantiene costante il numero di richieste di affiancamento (34 nel 2021 e 36 nel 2020) mentre diminuisce sensibilmente il numero di richieste di inserimento (25 nel 2021 e 44 nel 2020).

Nell'anno 2021 sono state inserite in Siseps 27 nuove richieste di competenza della CDM-AVEC (Tabella 1, casella 2C) di queste, 17 sono state prese in carico nel 2021 (Tabella 1, casella 3C).

Delle rimanenti 10 richieste inserite nel 2021, 4 erano già state valutate dalla CDM-AVEC e l'istruttoria è stata o verrà adottata dai NOL delle aziende richiedenti (Stimulan, Emblem, Echelon, Lifest), 1 richiesta relativa al dispositivo Diamondback non è stata presa in carico dalla CDM-AVEC in quanto in attesa di esito campionatura gratuita da parte del clinico richiedente e 5 sono state inserite dopo la riunione di novembre 2021.

Oltre alle nuove richieste, la CDM-AVEC aveva in carico 2 richieste di inserimento valutate nel 2020 ma rimaste in sospeso (Tabella 1, casella 2A) e 6 richieste di inserimento caricate in SISEPS ma non valutate nel 2020 (Tabella 1, casella 2B).

Di queste 6, due sarebbero state di competenza del NOL per CND (Sistema Visualase, Lifest) ma dato l'interesse di più di un'Azienda ed il loro elevato impatto economico ed organizzativo le tecnologie sono state valutate dalla CDM-AVEC.

Pertanto, nell'anno 2021 sono state prese in carico dalla CDM-AVEC complessivamente:

- 8/8 richieste di inserimento rimaste in sospeso dal 2020 (Tabella 1, casella 3A e 3B)
- 17/27 nuove richieste di inserimento (Tabella 1, casella 3C)
- 34/34 nuove richieste di affiancamento (Tabella 1, casella 3D).

Delle 59 richieste di inserimento/affiancamento (Tabella 1, caselle 3A, 3B, 3C e 3D) valutate dalla CDM-AVEC nell'anno del 2021, il 34% (20/59) è stato inviato da clinici dell'AOU di Bologna, il 27% (16/59) dell'AUSL di Bologna, il 12% (7/59) dell'AOU di Ferrara, il 2% (1/59) dell'AUSL di Imola e il 25% (15/59) dello IOR; l'AUSL di Ferrara ha inserito una richiesta relativa al dispositivo Lifest valutata dal NOL aziendale nelle more del parere della CDM-AVEC.

Figura 4. Richieste di inserimento (in blu) e affiancamento (in rosso) prese in carico dalla CDM-AVEC (12 mesi 2021)

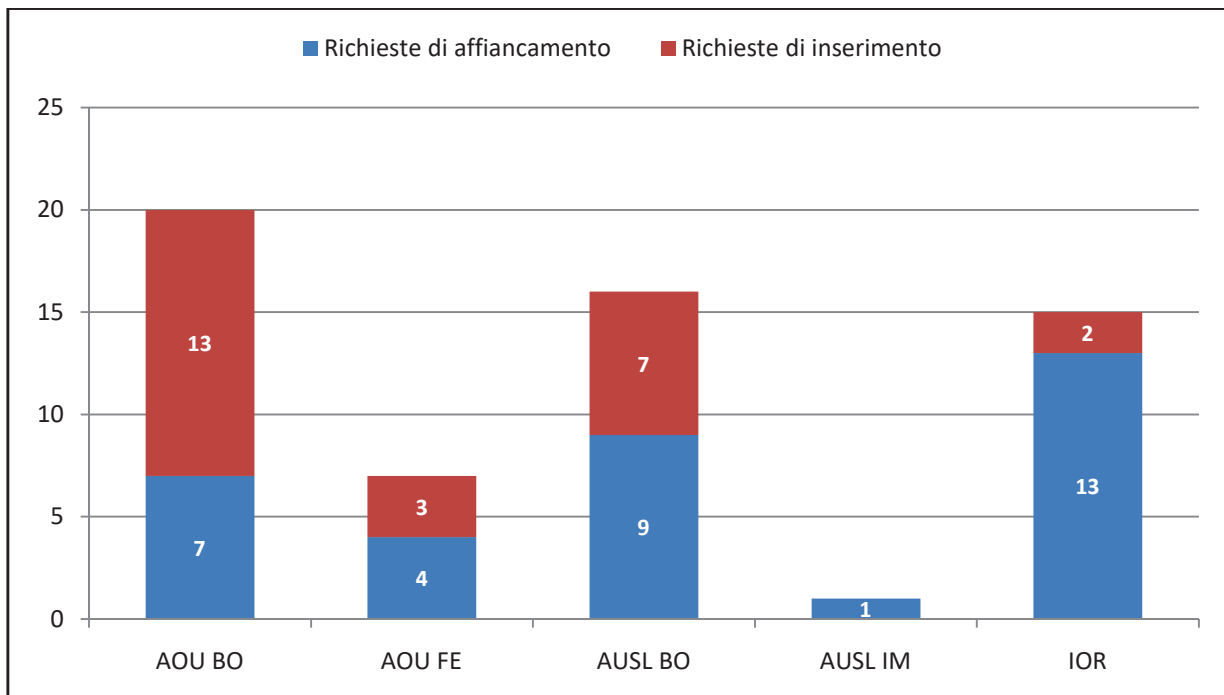


Tabella 2. Richieste di inserimento/affiancamento di DM provenienti da più di un'Azienda valutate nel 2021

Richieste di inserimento/affiancamento di DM provenienti da più di un'Azienda	
Echelon Circular Powered*	AOU FE, AOU BO
DragonFly Opstar**	AOU FE, AOU BO

* inserimento

** affiancamento

Nell'anno 2021 sono pervenute 2 richieste per lo stesso DM da parte di più aziende AVEC, rispettivamente un inserimento (Echelon Circular Powered) e un affiancamento (DragonFly Opstar).

Tuttavia due richieste sono state inviate ufficialmente da clinici dell'AUSL di Bologna (Lifest) e dell'AOU di Bologna (Visualase) ma sono risultate di interesse di più di una Azienda.

In particolare, per Visualase l'interesse riguardava sia l'AOU Bologna che l'AUSL Bologna in virtù dell'accordo quadriennale stipulato tra le due Aziende per l'istituzione del Centro Regionale Interaziendale di neurochirurgia Pediatrica. Tale accordo, finalizzato alla riorganizzazione dell'attività neurochirurgica pediatrica nell'area metropolitana e alla definizione delle competenze economico-finanziarie degli enti coinvolti, prevede che le attività si svolgano presso le SSOO della AOU Bologna e vengano rimborsate dall'AUSL di Bologna.

Invece, per Lifest, la valutazione è stata richiesta dall'AUSL di Bologna ma era stata precedentemente valutata anche dal NOL di Imola e dalla precedente Commissione Aziendale DM dell'AOU di Bologna. E' stato pertanto ritenuto opportuno dare indicazione omogenee sul suo utilizzo in tutta l'AVEC.

Nel 2021 sono pervenute 3 richieste di inserimento del sensore Acumen IQ inserite da clinici afferenti a tre diverse Unità Operative della stessa azienda (AOU BO).

Inoltre, la CDM-AVEC ha valutato il sostituto osseo Stimulan a seguito di una richiesta avanzata da un clinico dell'AOU BO; tale dispositivo era stato già precedentemente valutato nel 2020 per una richiesta dello IOR e sarà valutato nel 2022 dal NOL dell'AUSL BO nelle more del parere espresso dalla CDM-AVEC.

Anche per il dispositivo Emblem, la prima valutazione (AUSL BO) è stata fatta dalla CDM-AVEC, mentre per la successiva richiesta avanzata dall'AOU FE il parere è stato espresso dal NOL nelle more di quanto stabilito dalla CDM-AVEC.

Nell'anno 2021 non è stata fatta richiesta di HTA regionale per DM innovativi.

Analisi dei pareri espressi dalla CDM-AVEC

Delle 59 richieste di inserimento/affiancamento valutate dalla CDM-AVEC nell'anno 2021 (Tabella 1, 3A, 3B, 3C, 3D, Tabella 4, Figura 5):

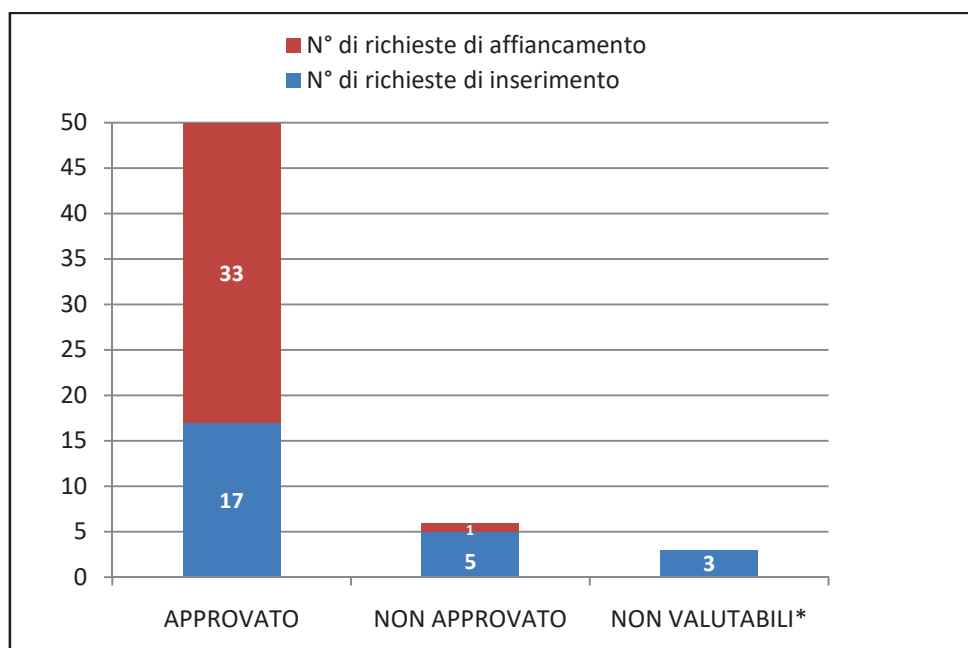
- 50/59 (84,7%) richieste hanno ricevuto parere positivo (17/25 richieste di inserimento nuovi DM e 33/34 richieste di affiancamento);
- 6/59 (10,2%) richieste hanno ricevuto parere negativo (5/25 richieste di inserimento nuovi DM e 1/34 richieste di affiancamento);
- 3/59 (5,1%) richieste non sono state valutate in quanto la gara era in fase di espletamento (3/25 richieste di inserimento nuovi DM).

Tabella 3. Pareri espressi dalla CDM AVEC per tipologia di richiesta presa in carico nell'anno 2021

	Richieste di inserimento	Richieste di affiancamento
Richieste con parere positivo	17	33
Richieste con parere negativo	5	1
Richieste con parere sospensivo	0	0
Richieste ritirate	0	0
Richieste non valutabili (perché oggetto di procedura di gara)	3	0

Tutte le richieste di inserimento valutate con esito favorevole hanno ricevuto un parere positivo limitatamente ad una certa tipologia o numero di pazienti e/o ad una specifica procedura.

Figura 5. Richieste di inserimento e affiancamento tecnologico approvate, sospese o non approvate dalla CDM-AVEC (12 mesi 2021)



La CDM-AVEC ha espresso parere negativo:

1. quando non ha riscontrato nel DM un vantaggio che potesse giustificare i costi aggiuntivi rispetto alle alternative in uso;
2. quando non erano presenti dati di letteratura che certificassero sicurezza ed efficacia del DM;
3. quando già disponibili alternative valide e più economiche all'interno delle attuali aggiudicazioni di gara AVEC o Intercent-ER.

Analisi delle tempistiche di valutazione

Per l'analisi sono state utilizzate le seguenti definizioni:

T ₀	Data in cui la richiesta è firmata dal richiedente e dal Direttore dell'U.O./Dipartimento
T ₁	Prima data utile per la presa in carico da parte della Segreteria Scientifica. <i>Secondo regolamento sono prese in esame le richieste pervenute alla Segreteria entro la riunione CDM-AVEC precedente a quella per cui si sta predisponendo la documentazione; in via eccezionale e/o in casi di urgenza sono state valutate anche richieste pervenute successivamente a tale data.</i>
T ₂	Data di analisi della pre-istruttoria da parte della Segreteria Scientifica. <i>Questa data corrisponde al giorno in cui i componenti della Segreteria si incontrano per approfondire i dettagli relativi all'istruttoria; qualora l'incontro non si sia tenuto, si deve considerare che il T₂ avvenga 14 giorni prima del T₃. Questa fase non corrisponde mai al T₁ dato che sono sempre necessari approfondimenti poiché quasi sempre le richieste vengono compilate dai clinici o da terzi in maniera superficiale, spesso omettendo anche informazioni necessarie per la valutazione da parte della Commissione.</i>
T ₃	Prima presentazione della richiesta alla CDM-AVEC.
T ₄	Data dell'espressione del parere da parte della CDM-AVEC. <i>Nel caso in cui il parere sia espresso alla prima riunione utile tale data corrisponde a T₃.</i>

Da quando la richiesta è risultata firmata sul portale web (T₀), il tempo mediano necessario per la sua presa in carico da parte della Segreteria (T₁ - T₀) è stato di 3 giorni, risultando nettamente inferiore rispetto ai 12 giorni osservati nei primi 6 mesi del 2021 (media: 10 giorni, range: 0-70 giorni).

Il tempo mediano che è intercorso dalla presa in carico (T₁) alla data della riunione della Segreteria Scientifica (T₂) preparatoria alla seduta della CDM-AVEC (T₂ - T₁) è stato di 13 giorni (media: 11 giorni, range: 0-14 giorni) e, dopo un tempo mediano di 14 giorni (media: 18 giorni, range: 14-41 giorni) le richieste sono state presentate alla CDM-AVEC (T₃ - T₂).

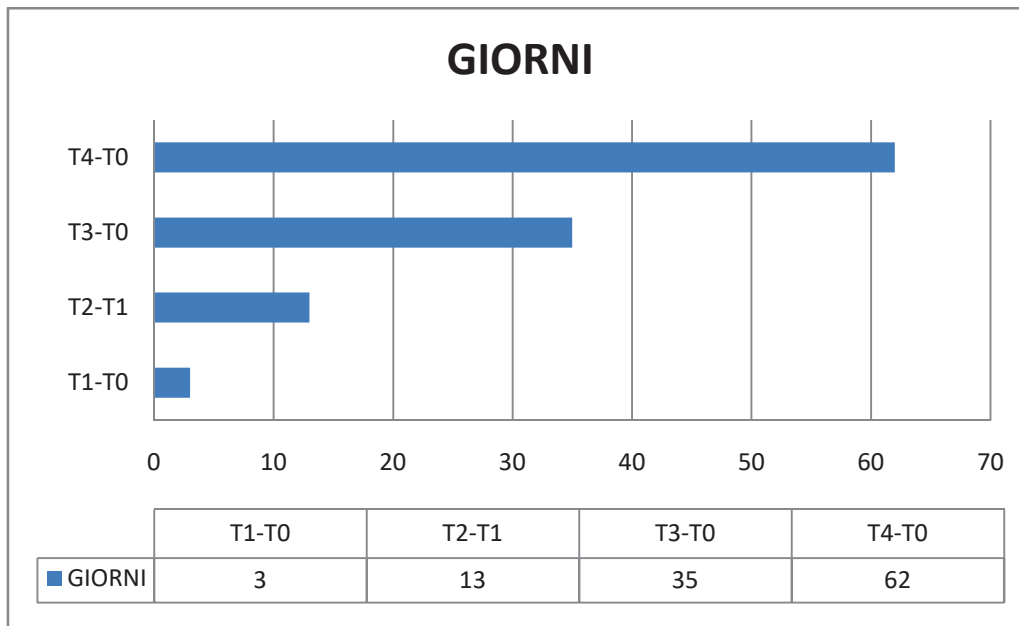
Il tempo mediano intercorso dall'invio della richiesta alla sua discussione in CDM-AVEC (T₃ - T₀) è stato di 35 giorni (media: 39 giorni, range: 28-97 giorni) (Tabella 4 e Figura 6).

Complessivamente, dall'inserimento della richiesta nel portale Siseps (T₀) all'espressione del parere, è trascorso un tempo mediano di 62 giorni (range: 19-181 giorni).

Tabella 4. Tempistiche di valutazione della CDM-AVEC (primo semestre del 2021)

	Tempo mediano (giorni)
Dall'inserimento della richiesta alla presa in carico della richiesta di inserimento da parte della Segreteria (T ₁ -T ₀)	3
Dalla presa in carico all'analisi dell'istruttoria da parte dei componenti della Segreteria (T ₂ -T ₁)	13
Dall'inserimento della richiesta alla prima discussione in CDM-AVEC (T ₃ -T ₀)	35
Dall'inserimento della richiesta all'espressione del parere (T ₄ -T ₀)	62

Figura 6. Tempistiche di valutazione della CDM-AVEC, tempo mediano (12 mesi 2021)



Le tempistiche di valutazione risentono del fatto che, secondo regolamento, la Segreteria può prendere in carico le richieste firmate e inviate entro la riunione della CDM-AVEC precedente alla seduta durante la quale la richiesta verrà discussa. Inoltre per numerose richieste sono stati necessari approfondimenti su temi emersi nel corso della seduta CDM-AVEC i quali, anche a causa dell'emergenza Covid-19, hanno richiesto più tempo del previsto.

A titolo esemplificativo vengono riportati di seguito, tre esempi di tempistiche di valutazione delle richieste: un caso in cui i tempi di valutazione sono stati in linea con quanto previsto, un secondo ed un terzo caso il cui tempo di valutazione è risultato più prolungato del previsto.

Il primo esempio si riferisce al DM TissuePatch Dural la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 1° dicembre 2020; la richiesta è stata presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 14 dicembre 2020, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 28 dicembre 2020 e presentata in CDM-AVEC (T_3) durante la riunione del 14 gennaio 2021, data in cui è stato anche espresso il parere ($T_3=T_4$). In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **44 giorni** (T_4-T_0).

Il secondo esempio si riferisce al DM Triclip la cui richiesta di inserimento è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 1° dicembre 2020; la richiesta è stata presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 14 dicembre 2020, approfondita con i componenti della Segreteria Scientifica (T_2) il 28 dicembre 2020 e presentata una prima volta in CDM-AVEC (T_3) il 14 gennaio 2021; poiché durante la riunione i componenti della CDM hanno ritenuto necessario richiedere alcuni chiarimenti al clinico, è stato possibile esprimere il parere solo nella successiva riunione l'11 febbraio 2021 (T_4). In questo caso, il tempo richiesto per la valutazione della richiesta è stato complessivamente di **72 giorni** (T_4-T_0).

L'ultimo esempio si riferisce alla richiesta di inserimento del sistema Visualase. La richiesta è stata firmata nell'applicativo regionale (SISEPS) il 6 novembre 2020 ed è stata successivamente presa in carico dalla Segreteria Scientifica (T_1) il 15 gennaio 2021. I componenti della Segreteria Scientifica hanno fatto approfondimenti su questo DM a partire dal 28 gennaio 2021 (T_2) e la richiesta è stata discussa in CDM-AVEC (T_3) l'11 febbraio 2021; il parere è stato espresso infine nella riunione del 6 maggio 2021 (T_4). La valutazione di questa richiesta di inserimento ha richiesto complessivamente **181 giorni** (T_4-T_0).

Questa valutazione ha richiesto un tempo più prolungato per le seguenti considerazioni:

- per CND sarebbe stata di competenza del NOL, non è stata quindi discussa nella prima riunione utile della CDM-AVEC (11/12/2020);
- la complessità tecnologica ed organizzativa della tecnologia ha richiesto il coinvolgimento delle due Direzioni Sanitarie, in quanto il sistema è utilizzato presso l'AOU di Bologna ma il costo di noleggio è in carico all'AUSL di Bologna; il coinvolgimento delle due Direzioni e il periodo emergenziale hanno prolungato notevolmente i tempi di valutazione.

Delle 25 richieste di inserimento prese in carico nell'anno 2021 (Tabella 1, 3A, 3B, 3C), tutte (100%) hanno ricevuto un parere nel periodo considerato. Delle richieste che hanno ricevuto un parere nel 2021, per 11/25

(44%) il parere è stato espresso nel corso della prima riunione mentre per 14/25 (56%) richieste durante le riunioni successive. Il tempo mediano di espressione del parere ($T_4 - T_3$) risulta pertanto di 28 giorni (media: 21 giorni, range: 0-84 giorni).

Modulistica e monitoraggi dei DM valutati dalla CDM-AVEC nell'anno 2021

Nel corso del 2021 sono stati prodotti i seguenti documenti e attuati i relativi monitoraggi:

- Modulo di richiesta Lifevest: si tratta di un modulo elaborato in collaborazione con il Dott. Biffi dell'AOU BO e con la Dott.ssa Carinci dell'AUSL BO per la richiesta di noleggio del dispositivo Lifevest, un corpetto indossabile, utilizzato per rilevare il ritmo cardiaco e somministrare uno shock in caso di aritmie pericolose per la vita. Lo stesso DM è stato valutato anche dal NOL di Imola e dell'AOU-AUSL di Ferrara.

Al fine di effettuare il monitoraggio periodico dell'utilizzo del DM e/o degli esiti clinici dei pazienti, la Segreteria Scientifica ha preso contatti con i Servizi di Ingegneria clinica dell'AOU BO, AUSL BO, AUSL IMOLA, AOU-AUSL FE.

Per quel che riguarda l'AUSL di Bologna, al 12 novembre 2021 sono stati trattati 2 pazienti per disfunzione sistolica per un periodo di almeno 30 giorni (una paziente ha avuto un'estensione di 40 giorni). La richiedente, Dott.ssa Carinci, ha inoltre segnalato che uno dei pazienti trattati con LifeVest ha presentato un episodio di tachicardia ventricolare risolto con successo dalla scarica erogata dal dispositivo.

Per quel che riguarda le altre Aziende:

- presso l'AOU-AUSL FE è stato trattato 1 paziente (72 anni) per disfunzione sistolica per un periodo di 30 giorni;
- presso l'AUSL IM sono stati trattati 3 pazienti per disfunzione diastolica (2/3 pazienti) e grave insufficienza cardiaca in attesa di trapianto di cuore (1/3 pazienti), per un periodo di almeno 30 giorni per 2/3 pazienti mentre 90 giorni per il terzo.

I dati dell'AOU di Bologna sono ancora in fase di reperimento, pertanto non ancora disponibili.

- Modulo monitoraggio Acumen IQ: si tratta di un modulo elaborato dalla Segreteria per il sistema Acumen IQ richiesto da tre Unità Operative della AOU di Bologna.

Tale dispositivo è un sensore emodinamico mini-invasivo utilizzato per prevedere un evento ipotensivo, definito come un episodio di MAP (pressione arteriosa media) <65 mmHg per una durata di almeno un minuto, per cui la Commissione aveva espresso parere favorevole a condizione che per ogni trattamento il richiedente compilasse un modulo specifico.

Nel 2021 tale dispositivo è stato oggetto di valutazione da parte della CDM-AVEC nelle riunioni di marzo 2021, di giugno 2021 e di dicembre 2021 a seguito delle richieste di inserimento presentate, rispettivamente, dal Dott. Siniscalchi, dal Dott. Castelli e dal Dott. Caramelli dell'AOU di Bologna; la CDM-AVEC ha espresso parere favorevole per le prime due richieste limitando tuttavia l'utilizzo ad un numero massimo di 10 pezzi/anno da utilizzare in pazienti sottoposti a trapianto di fegato (Dott. Siniscalchi) e in pazienti sottoposti ad interventi cardiaci che comportano un elevato rischio di instabilità emodinamica e cardiocircolatoria pre e post-procedurale associata ad impianto di assistenza circolatoria e respiratoria (CEC) (Dott. Castelli). In merito alla terza richiesta (Dott. Caramelli), valutata nell'ultima riunione del 2021, la Commissione ha espresso parere favorevole limitando l'utilizzo ad un numero massimo di casi pari a 6/anno in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia addominale maggiore per rimozione di masse tumorali.

Al fine di effettuare un follow-up periodico dell'utilizzo del dispositivo Acumen IQ e degli esiti clinici dei pazienti trattati, la Segreteria Scientifica ha chiesto agli utilizzatori l'invio delle schede di monitoraggio e ha invitato, in occasione della riunione di dicembre 2021, il Dott. Siniscalchi e un collaboratore del Dott. Castelli, il Dott. Pastore, a commentare i dati raccolti e a presentare la loro esperienza.

Il Dott. Pastore ha riferito che nel periodo compreso tra il 3 giugno 2021 e il 12 novembre 2021 ha utilizzato 6 pezzi del sistema rispetto ai 10 autorizzati/anno, uno dei quali è stato oggetto di una campionatura gratuita fornita precedentemente all'inserimento della richiesta sul portale regionale SISEPS. La maggior parte degli interventi in cui è stato utilizzato l'Acumen IQ riguardava procedure di trattamento di aneurismi e dissezioni dell'aorta toraco-addominali, in conformità con quanto approvato dalla Commissione. Dall'analisi dei dati forniti, l'età media dei pazienti trattati era di circa 61 anni, rientrando nel range indicato dal clinico al momento della richiesta di inserimento. La durata media degli interventi è stata di 236 minuti, rispecchiando quanto emerge da diversi studi in corso in cui si specifica che l'utilizzo del sistema Acumen IQ dovrebbe essere riservato ad interventi di durata maggiore di 120 minuti.



Per quanto riguarda il monitoraggio post-operatorio in terapia intensiva, i dati forniti dal clinico riguardavano 5 pazienti/6 pazienti trattati e il Dott. Pastore ha posto l'attenzione su uno specifico caso in cui i frequenti allarmi generati dal sistema Acumen IQ hanno permesso di individuare e intervenire tempestivamente su una paziente, che a seguito di un intervento di sostituzione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico, ha presentato un grave caso di tamponamento cardiaco, poi trattato chirurgicamente.

In merito a quanto riferito dal Dott. Siniscalchi, è emerso che nel periodo compreso tra l'11 marzo 2021 e il 29 novembre 2021 sono stati utilizzati 5 pezzi del sistema rispetto ai 10 autorizzati/anno, uno dei quali è stato impiegato in un intervento di trapianto di fegato, in conformità con quanto approvato dalla Commissione, e i restanti 4 pezzi su pazienti sottoposti a trapianto di rene.

Il clinico ha motivato tale aggiornamento della tipologia di pazienti da trattare riferendo che, in accordo con quanto riportato nel documento di approvazione FDA del software HPI in cui viene specificato che si possono verificare misurazioni imprecise in caso di eccessive variazioni del circolo emodinamico, come quelle osservate nel post trapianto di fegato, gli alert generati dal software durante il trapianto di fegato non erano associati a imminenti eventi ipotensivi, ma a manovre chirurgiche di spostamento o compressione dell'organo, rendendo meno attendibile il sistema.

Inoltre, la scelta di trattare pazienti sottoposti a trapianto di rene nasce dai dati emersi dall'osservazione di un gruppo di 21 soggetti trattati con i sistemi di monitoraggio emodinamici standard, il cui 19% è andato incontro a eventi ipotensivi con MAP < 50 mmHg e l'81% ha presentato una media di 7 eventi ipotensivi.

In questa tipologia di pazienti il sistema Acumen IQ ha permesso di ridurre tali eventi a circa 2 per soggetto.

A fronte di questi dati incoraggianti, il Dott. Siniscalchi ha intenzione di farsi promotore di uno studio clinico di confronto tra i dati di efficacia e sicurezza dei futuri 10 pazienti trattati con il nuovo sistema predittivo e quelli raccolti retrospettivamente dal gruppo dei 21 pazienti trattati con i dispositivi di monitoraggio standard.

Gruppi di Lavoro istituiti dalla CDM-AVEC

Nel 2021, la Commissione ha discusso in merito alla costituzione del gruppo di lavoro innesti ossei che avrebbe l'obiettivo di individuare i criteri di eleggibilità e le situazioni cliniche di utilizzo dell'osso di banca e dei sostituti ossei ed in quali invece optare per i sostituti ossei specifici, e di quest'ultimi definirne la destinazione e l'appropriatezza d'uso.

La CDM-AVEC ha concordato sull'opportunità di istituire un gruppo di lavoro di cui faranno parte i rappresentanti delle ortopedie delle Aziende AVEC e coordinato dallo IOR (Azienda con i maggiori consumi e la più estesa esperienza nell'utilizzo di questo tipo di prodotti).

Monitoraggio introduzione di nuovi DM di competenza della CDM-AVEC

A seguito dei dati di attività emersi dall'analisi dei primi 6 mesi del 2021, la Commissione ha stabilito di verificare dal flusso Dime se fossero stati inseriti in AVEC DM appartenenti alle CND più impattanti, quali la CND C, P e J, senza previa valutazione da parte delle Commissioni competenti.

Pertanto la Segreteria Scientifica ha elaborato una procedura operativa con la quale ha analizzato i DM appartenenti a tali classi CND utilizzati nell'anno 2019, 2020 e nel 2021, al fine di verificare se nel flusso DIME 2019 non fossero presenti DM, poi consumati nel 2021.

Sono stati estrapolati in dettaglio tutti i DM con prezzo medio pari ad almeno 1000 euro in linea con il criterio di valutazione specificato nel Regolamento della CDM-AVEC. In merito a tali dati la Segreteria Scientifica ha verificato le modalità di introduzione dei DM nel repertorio aziendale, confermando che questi sono stati introdotti in assistenza a seguito della valutazione della CDM-AVEC o dei NOL oppure tramite regolari procedure di gara.

Eventi

Nell'anno 2021, anche in relazione all'emergenza sanitaria, non è stato svolto nessun evento di formazione sui DM promosso e con il coinvolgimento della CDM-AVEC.





Allegati

Elenco dei componenti della CDM-AVEC

Ing. Giampiero Pirini (<i>Presidente</i>)	AOU FE
Componenti:	
Dott.ssa Marcella Barotto**	AOU FE
Dott.ssa Daniela Cavedagna ^{§**}	IOR
Dott.ssa Milena Vaccari ^{§§**}	IOR
Dott. Stefano Costa**	AUSL IM
Ing. Silvia De Meis	AOU BO
Dott. Patrizio Di Denia	IOR
Dott.ssa Antonella Grotti	AOSP FE
Dott. Massimiliano Luppi**	IOR
Dott.ssa Susanna Maltoni**	AOU BO
Dott. Carlo Polito [°]	AOU BO
Dott.ssa Simonetta Stanzani ^{°**}	AOU BO
Ing. Elisabetta Sanvito**	AUSL BO
Dott.ssa Nicoletta Sarchione**	AUSL BO
Dott.ssa Anna Maria Testa	AUSL BO
Dott.ssa Susanna Trombetti	AUSL BO
Dott. Cristiano Visser**	AUSL FE
** Componenti Segreteria Scientifica	
Dott.ssa Arianna Colicchio	AOU BO
Dott.ssa Jennifer Oppimitti	AOU BO

* Componente fino al mese di giugno 2021

** Componente dal mese di ottobre 2021

° Componente fino al mese di maggio 2021

° Componente dal mese di luglio 2021

Scheda di valutazione Acumen IQ	
Data di invio della richiesta	29/01/2021
Data di Presa in carico	12/02/2021
Tecnologia	Acumen IQ
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Anestesia e Terapia Intensiva Trapianti – Monitoraggio emodinamico nei trapianti dei fegato
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Dott. Antonio Siniscalchi – U.O. Anestesia e Terapia Intensiva Trapianti – AOU di Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	Acumen IQ è un sensore emodinamico mini-invasivo che si interfaccia con il software di supporto decisionale su base predittiva Acumen Hypotension Prediction Index (HPI), installato sul monitor Hemosphere (già presente in azienda). Acumen IQ sarebbe in grado di prevedere un evento ipotensivo (definito come pressione arteriosa media – MAP<65 mm/Hg per una durata di almeno un minuto), fornendo informazioni utili sulle cause originarie dell'evento e sulle misure di trattamento da intraprendere. Richiesto n. 80 pezzi/anno del sistema Acumen IQ
ICD9-CM di patologia e procedura	5715 - Cirrosi epatica senza menzione di alcol 5059 - Altro trapianto del fegato
DRG associato	DRG 480 - Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino: 64.527,18 €
Alternative disponibili in azienda	In azienda si utilizzato dispositivi di monitoraggio emodinamico invasivi e non invasivi senza capacità predittiva dell'evento ipotensivo.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	475,8 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	475,8 €
Impatto economico del DM ¹	38.064 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Marzo 2021
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: <ul style="list-style-type: none"> • 1 studio retrospettivo multicentrico [Davies 2019] • 2 studi RCT [Maheshwari 2020, Wijnberge 2020] • 1 studio prognostico [Habit 2018]
Sintesi della valutazione	La ricerca bibliografica non ha reperito documenti di letteratura secondaria, mentre sono stati individuati due RCT recenti e di buona qualità [Maheshwari 2020, Wijnberge 2020]. Tuttavia nello studio di Wijnberge uno dei criteri di esclusione riguardava i pazienti sottoposti a chirurgia epatica a causa del clampaggio vascolare. Inoltre il documento di approvazione del FDA relativo al software HPI riporta che si possono verificare misurazioni imprecise in caso di eccessive variazioni del circolo emodinamico, come quelle osservate nel post trapianto di fegato.
Data e Parere CDM-AVEC	11/03/2021: La Commissione esprime parere favorevole per un numero limitato di pezzi, pari a 10/anno a condizione che per ogni trattamento il richiedente compili un modulo specifico, messo a punto dalla Segreteria Scientifica AVEC, in cui dovranno essere riportati: <ul style="list-style-type: none"> - le caratteristiche emodinamiche dei pazienti trattati - il numero di allarmi erogati dal dispositivo - il numero di alert che hanno portato alla somministrazione precoce del trattamento farmacologico anti-ipotensivo al fine di valutare l'attendibilità e l'utilità di tale device anche in pazienti critici e con caratteristiche emodinamiche variabili.

¹ **Impatto economico del DM¹** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un nuovo strumento di previsione dell'evento ipotensivo intraoperatorio che può suggerire un trattamento tempestivo prima che l'episodio si verifichi.</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura di applicazione non differisce da quella già in uso, in quanto si tratta sempre di un trasduttore di pressione.</p> <p>Impatto economico: il DM ha impatto economico simile rispetto all'alternativa.</p>	<p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: non sono stati reperiti documenti di letteratura secondaria, tuttavia sono stati individuati due RCT recenti a supporto della tecnologia.</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: possibilità di prevenire un evento ipotensivo, riducendo potenzialmente gli eventi avversi ad esso correlati.</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: in confronto alle alternative utilizzate nella pratica clinica questo dispositivo permette di effettuare un monitoraggio emodinamico completo e di attivare l'algoritmo predittivo HPI, mentre gli altri dispositivi in uso prevedono il solo monitoraggio standard.</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM essendo molto innovativo può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'ulteriore impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.</p>	<p>Sicurezza + efficacia: gli studi reperiti non hanno permesso di individuare il reale impatto clinico derivante dalla capacità predittiva del DM in questione.</p>

Scheda di valutazione Ascyrus Medical Stent	
Data di invio della richiesta	04/03/2021
Data di Presa in carico	12/03/2021
Tecnologia	Ascyrus Medical Stent
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Cardiochirurgia – Trattamento della dissezione aortica acuta di tipo A
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Dott. Luca Di Marco – U.O. Cardiochirurgia – AOU di Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	<p>Lo stent ibrido Ascyrus è costituito da uno stent scoperto in nitinolo intrecciato e fissato prossimalmente ad un collare in feltro di PTFE e da un sistema di rilascio. Lo stent prevede l'utilizzo anche di una protesi retta che viene inserita per riparare la dissezione nell'aorta ascendente, successivamente il collare in PTFE tramite sutura a materasso viene fissato all'aorta, favorendo il riaccollamento del falso lume al vero lume e migliorando così il rimodellamento dell' aorta stessa.</p> <p>Richiesto n. 15 pezzi/anno del sistema Ascyrus Medical Stent</p>
ICD9-CM di patologia e procedura	<p>44101 - Dissezione dell'aorta, toracica</p> <p>44103 - Dissezione dell'aorta, toraco-addominale</p> <p>3845 - Resezione di altri vasi toracici con sostituzione</p> <p>39.73 - Impianto di graft endovascolare nell'aorta toracica</p>
DRG associato	<p>DRG 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco: 21.101,19 € (ricovero) e 16.189,63 € (DH)</p> <p>DRG 108 - Altri interventi cardiotoracici: 16.911,47 € (ricovero) e 13.529,17 € (DH)</p> <p>DRG 541 - Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore: 35.511,00 € (ricovero)</p> <p>DRG 110 - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con cc: 14.634,49 € (ricovero) e 11.707,55 € (DH)</p> <p>DRG 104 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco: 25.415,44 € (ricovero) e 20.332,28 € (DH)</p>
Alternative disponibili in azienda	La tecnica attualmente utilizzata in azienda prevede la riparazione dell'emiarco tramite la protesi Anteflow.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	13.780€ (+ € 445 della protesi retta)
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	206.700€ (21.3375 €)
Impatto economico del DM¹	€ 213.375 - € 17.160= € 196.215
Ricerca bibliografica aggiornata a	Marzo 2021
Tipologia e numero di studi valutati	<p>Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 studi prospettici multicentrici [Bozso 2021, Bozso 2019], la cui casistica è parzialmente sovrapponibile, • 1 studio retrospettivo su endoprotesi diverse da Ascyrus che è stato incluso perché riporta dati a 12 mesi sugli effetti dell'endoprotesi sul rimodellamento dell'arco aortico [Spinella 2019]
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche analizzate non hanno riportato dati di sicurezza ed efficacia solidi, in quanto i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi. La ricerca bibliografica ha reperito un unico studio prospettico multicentrico non randomizzato che ha riportato i risultati relativi ad una casistica limitata costituita solo da 46 pazienti.
Data e Parere CDM-AVEC	<p>06/05/2021: La Commissione riconosce il potenziale vantaggio di tale tecnologia che potrebbe ridurre i tempi di sala operatoria e di bypass cardiopolmonare e che andrebbe ad inquadarsi come ampliamento dell'offerta terapeutica nel trattamento di una patologia complessa e pertanto esprime parere favorevole a condizione che:</p> <p>- il clinico richiedente invii una relazione d'esito in seguito all'utilizzo del campione gratuito;</p>

¹ **Impatto economico del DM¹** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

	<p>- l'utilizzo di Ascyrus sia inizialmente limitato a 5 pezzi/anno al fine di ottenere risultati da confrontare con i dati prodotti dagli studi attualmente in corso;</p> <p>- dopo il 1° anno di attività il richiedente invii una relazione alla CDM AVEC per tramite della Segreteria Scientifica in cui dovranno essere riportati dettagliatamente: facilità di utilizzo, dati di efficacia e sicurezza del trattamento in termini di sopravvivenza del paziente e necessità di re-intervento, tempo operatorio medio (e range), eventuali eventi avversi rilevati.</p>
--	--

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'opportunità terapeutica per i pazienti con ATAD che attualmente sono sottoposti a sostituzione dell'emiarco, che non permette il riaccollamento del FL al VL.</p> <p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: Il DM sembra ridurre i tempi di ischemia viscerale, di perfusione cerebrale e permetterebbe il riaccollamento di VL e FL nell'arco aortico, riducendo la mal perfusione d'organo.</p>	<p>Impatto economico: il DM ha impatto economico molto elevato, inoltre prevede l'utilizzo di una protesi retta per la riparazione dell'aorta ascendente.</p> <p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: è stato reperito solo 1 studio prospettico non controllato (47 pazienti); ad oggi i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi.</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Livello di innovatività tecnologica: il DM è molto impattante dal punto di vista tecnologico, in quanto attualmente non esistono sul mercato DM simili; è stato immesso in commercio in Italia a gennaio 2021.</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM essendo molto innovativo ed essendo entrato in commercio da poco può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'impostazione di RCT che confrontino l'utilizzo dell'AMDS con la riparazione dell'emiarco.</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura sembrerebbe ridurre il tempo in cui il paziente è sottoposto a bypass cardiopolmonare e questo porterebbe ad un minor numero di complicazioni post-intervento con conseguente riduzione potenziale del numero di reinterventi chirurgici futuri sull'arco aortico. Inoltre permette al cardiocirurgo di eseguire un'anastomosi distale dell'aorta ascendente più semplice.</p>	<p>Sicurezza + efficacia: sono stati reperiti dati relativi solo ai risultati a medio termine dei primi 47 pazienti dello studio DARTS.</p>

Scheda di valutazione Contour Neurovascular System	
Data di invio della richiesta	19/05/2021
Data di Presa in carico	20/05/2021
Tecnologia	Contour Neurovascular System
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Neuroradiologia – Trattamento endovascolare degli aneurismi
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Dott. Luigi Cirillo - U.O. Neuroradiologia - Ausl Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il Sistema Contour Neurovascular è un dispositivo impiantabile, concavo e autoespandibile, costituito da una doppia rete di 144 fili in Nitinol e platino ed è dotato di un marker in platino. Esso viene inserito mediante un introduttore e uno spingitore staccabile precollegato che funge da guida per il posizionamento del dispositivo impiantabile. Richiesto n. 5 pezzi/anno del sistema Contour Neurovascular
ICD9-CM di patologia e procedura	430 – Emorragia subaracnoidea 4373 – Aneurisma cerebrale senza rottura 3972 – Riparazione endovascolare o occlusione dei vasi di testa e collo
DRG associato	DRG - 002 Craniotomia, età > 17 anni senza CC: 11.872,41 € fino a 18 gg di ricovero (+ 326€/die per ogni gg aggiuntivo)
Alternative disponibili in azienda	La tecnica utilizzata maggiormente in azienda prevede l'applicazione di stent e spirali oppure l'impiego di dispositivi specifici come il WEB (dispositivi intrasacculari "flow disruption"), appartenente alla stessa famiglia dei DM "flow disruption", attualmente disponibile in Azienda in quanto prodotto aggiudicatario per il lotto 21 della gara di neuroradiologia del 2019.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	10.920 € (+ 713 € del microcatetere)
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	54.600 € (58.165 € incluso microcatetere)
Impatto economico del DM¹	58.165 € - 45.382,5 € = 12.782,5 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Maggio 2021
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: <ul style="list-style-type: none"> • 2 studi prospettici sul dispositivo Contour [Akhunbay-Fudge 2020, Bhogal 2020] • 1 studio prospettico a braccio singolo sul dispositivo WEB [Adam 2019]
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche analizzate non hanno riportato dati di sicurezza ed efficacia solidi, in quanto i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi. La maggior parte degli studi reperiti dalla ricerca bibliografica erano relativi al WEB, solo 2 studi prospettici reperiti erano inerenti al DM richiesto ma hanno riportato i risultati relativi ad una casistica molto limitata, rispettivamente di 11 (analisi by-treatment, 14 nell'analisi intention to treat) e 3 pazienti. Lo studio che ha coinvolto il maggior numero di pazienti ha evidenziato la difficoltà di applicare Contour in vasi tortuosi, qualora sia necessario utilizzare il microcatetere di diametro maggiore (0,027").
Data e Parere CDM-AVEC	29/07/2021: Alla luce dei pochi dati di letteratura a supporto e della disponibilità di un DM con stessa destinazione d'uso aggiudicato in gara, la Commissione esprime parere non favorevole in merito all'utilizzo del sistema Contour in assistenza ma ne suggerisce un impiego nell'ambito di uno studio clinico multicentrico no profit, ancor meglio se randomizzato, che permetta di creare un network tra i diversi centri utilizzatori, tra cui Cesena sul territorio regionale, al fine di raccogliere dati di sicurezza ed efficacia su un numero significativo di pazienti.

¹ **Impatto economico del DM¹** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'alternativa ai sistemi attualmente disponibili per aneurismi a collo largo, permettendo di trattare diverse tipologie di aneurismi basandosi solamente sulla grandezza del collo, unendo i vantaggi dei dispositivi flow disruption e flow diverter, senza un'applicazione endovascolare.</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura di applicazione non subirebbe modifiche rilevanti</p>	<p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: stato reperito due studi a supporto dell'utilizzo del sistema Contour pertanto i dati sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi</p> <p>Impatto economico: il DM ha un elevato impatto economico</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: Il DM rappresenta un'alternativa ai sistemi attualmente disponibili per aneurismi a collo largo, permettendo di trattare diverse tipologie di aneurismi basandosi solamente sulla grandezza del collo, unendo i vantaggi dei dispositivi flow disruption e flow diverter, senza un'applicazione endovascolare.</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: Il DM essendo molto innovativo può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'ulteriore impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso.</p>	<p>Sicurezza + Efficacia: sono stati reperiti dati quantitativamente e qualitativamente molto scarsi</p>

Scheda di valutazione Occlutech AFR	
Data di invio della richiesta	11/10/2021
Data di Presa in carico	05/11/2021
Tecnologia	Occlutech AFR
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Cardiologia – trattamento di pazienti con scompenso cardiaco sintomatico, nonostante terapia farmacologica ottimizzata soprattutto nei casi di scompenso cardiaco a frazione d'eiezione preservata
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Prof. Gianluca Campo – U.O.Cardiologia– AOU di Ferrara
Descrizione del DM e quantità richiesta	<p>Il kit Occlutech Atrial Flow (AFR) è costituito da:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Occlutech Atrial Flow Regulator (AFR), dispositivo regolatore di flusso atriale; 2. sistema di Rilascio Flex Pusher II: è un sistema spintore trans-catetere percutaneo progettato per l'inserimento del dispositivo Occlutech AFR nell'area di impianto; 3. spintore a Pistola, Occlutech Pistol Pusher, per l'inserimento del dispositivo Occlutech AFR nell'area di impianto. <p>Il regolatore di flusso atriale Occlutech AFR è costituito da un doppio disco autoespandibile, realizzato in rete di fili di nitinolo, che si aggancia al sistema di rilascio mediante un connettore a sfera.</p> <p>Richiesto n. 2 pezzi/anno del regolatore di flusso atriale Occlutech</p>
ICD9-CM di patologia e procedura	<p>428 - insufficienza cardiaca (scompenso cardiaco)</p> <p>4284 - insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata</p> <p>3542 - creazione di difetto settale nel cuore</p>
DRG associato	DRG 18 - Altri interventi cardiotoracici: 17.568,23 €
Alternative disponibili in azienda	In azienda si utilizzato dispositivi di monitoraggio emodinamico invasivi e non invasivi senza capacità predittiva dell'evento ipotensivo.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	12.480 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	24.960 €
Impatto economico del DM ¹	24.960 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Dicembre 2021
Tipologia e numero di studi valutati	<p>Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 revisione narrativa [Rosalia 2021] • 1 studio prospettico non randomizzato multicentrico [Paitazoglou 2021] • 1 case report [Lewicki 2020]
Sintesi della valutazione	<p>La ricerca bibliografica ha reperito un unico documento di letteratura primaria, si tratta di una revisione narrativa che ha fornito una panoramica dei dispositivi di shunt atriale [Rosalia 2021].</p> <p>Un unico studio prospettico non randomizzato multicentrico [Paitazoglou 2021] relativo a soli 53 pazienti con insufficienza cardiaca sintomatica con frazione di eiezione ridotta o conservata. L'esito primario era la fattibilità dell'impianto del dispositivo AFR, definita dal tasso di effetti avversi gravi (dislocazione/embolizzazione del dispositivo, danno alla valvola tricuspide o mitrale causato dal dispositivo, aritmie intrattabili causate dal dispositivo e qualsiasi circostanza che richieda la rimozione del dispositivo) associati al dispositivo (SADE) valutato a 3 mesi. Al follow-up di 1 anno non è stata osservata alcuna occlusione dello shunt, ictus o nuovo scompenso cardiaco destro ed alcuni pazienti hanno mostrato miglioramenti clinici.</p> <p>Lo studio è sponsorizzato dal produttore.</p>
Data e Parere CDM-AVEC	<p>13/12/2021: Alla luce delle evidenze reperite in letteratura, quantitativamente e qualitativamente scarse, la CDM-AVEC, pur riconoscendo il forte razionale della richiesta, esprime parere non favorevole all'inserimento di Occlutech AFR nel repertorio aziendale per il suo utilizzo in assistenza.</p> <p>Tuttavia, nel caso in cui il clinico lo ritenesse assolutamente indispensabile, si ricorda che può presentare una richiesta di autorizzazione per l'utilizzo per singolo caso alla Direzione sanitaria, allegando una relazione dettagliata delle condizioni cliniche del/la paziente e le motivazioni a supporto della scelta terapeutica.</p>

¹ **Impatto economico del DM** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'opportunità terapeutica per il miglioramento della qualità di vita di pazienti giovani e dinamici con insufficienza cardiaca a frazione di eiezione preservata (HFpEF) che non rispondono alla terapia farmacologica alle massime dosi tollerate.</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura di applicazione non differisce da quella già in uso, in quanto si tratta sempre di un trasduttore di pressione.</p> <p>Impatto economico: il DM ha impatto economico simile rispetto all'alternativa.</p>	<p>Impatto economico: il DM ha impatto economico elevato.</p> <p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: è stato reperito solo 1 studio prospettico non controllato (53 pazienti); ad oggi i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi.</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura prevede la selezione preliminare dei pazienti da parte di un centro per lo scompenso, inoltre è necessario eseguire un cateterismo cardiaco dettagliato ed il paziente deve essere sottoposto ad una settostomia atriale con palloncino (BAS), ma essendo una procedura percutanea potrebbe ridurre i tempi di dimissione e i costi a carico del SSN.</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Livello di innovatività tecnologica: il DM è impattante dal punto di vista tecnologico, e risponde ad un bisogno finora inevaso.</p> <p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: il regolatore di flusso atriale è uno dei pochi dispositivi di shunt interatriale attualmente in commercio e può costituire un'opportunità per i pazienti con HFpEF.</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM può costituire un'opportunità per la ricerca, anche per lo sviluppo di RCT di confronto tra i device attualmente autorizzati.</p>	<p>Sicurezza + efficacia: sono stati reperiti dati relativi solo ai risultati dei primi 53 pazienti dello studio PRELIEVE.</p>

Scheda di valutazione QuiremSpheres e QuiremScout	
Data di invio della richiesta	11/12/2020
Data di Presa in carico	14/12/2020
Tecnologia	QuiremSpheres e QuiremScout
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Radioterapia Oncologica – Trattamento dei tumori primitivi e secondari del fegato non resecabili
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Dott.ssa Lidia Strigari – U.O. Fisica Sanitari – AOU di Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	<p>Il sistema Quirem è composto da due prodotti QuiremSpheres e QuiremScout, entrambi costituiti da microsferi biocompatibili e riassorbibili in acido poli-L-lattico (PLLA) contenenti olmio-166 (Ho166), un isotopo beta-emittente ad alta energia. In particolare il QuiremSpheres è indicato per il trattamento terapeutico, mentre il QuiremScout è indicato per valutare la distribuzione intraepatica ed extraepatica delle microsferi al fine di determinare l'idoneità del paziente a ricevere il trattamento e la corretta dose terapeutica da somministrare.</p> <p>Richiesto n. 10 pezzi/anno del sistema QuiremSpheres e QuiremScout</p>
ICD9-CM di patologia e procedura	<p>1550 -Tumori magligni primitivi del fegato</p> <p>1551 -Tumori maligni dei dotti biliari intraepatici</p> <p>1552 -Tumori maligni del fegato, non specificato se primitivi o secondari</p> <p>1977 - Tumori maligni secondari del fegato, specificati come metastatici</p> <p>V580 - Sessione di radioterapia</p> <p>8847 - Arteriografia di altre arterie intraaddominali (angiografia del tripode)</p> <p>9205 - Scintigrafia cardiovascolare ed ematopoietica e studio funzionale radioisotopico</p> <p>9228 - Iniezione o installazione di radioisotopi</p>
DRG associato	<p>DRG 203 - Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas: 4.207,07 € fino a 26 gg</p> <p>DRG 409 – Radioterapia: 1.515,13 € fino a 2 gg di ricovero (+ 291,68 €/die per ogni gg aggiuntivo di ricovero) + Intervento 92.27 - Brachiterapia e terapia radiometabolica o Intervento 92.27- Impianto o inserzione di elementi radioisotopi o Intervento 92.28 – Iniezione o istallazione di radioisotopi associato al codice diagnosi V580: 8.500 €/caso</p>
Alternative disponibili in azienda	<p>In azienda attualmente si impiegano microsferi di resina marcate con ⁹⁰Y (Itrio-90), in cui il pre-trattamento consiste nell'iniezione di macroaggregati di albumina marcati con Tecnezio.</p> <p>In merito ai trattamenti farmacologici tradizionali, i pazienti con malattia in stato avanzato effettuano chemioterapia in aggiunta a tali trattamenti loco-regionali.</p>
Costo unitario DM (IVA inclusa)	11.960 € (costo medio inclusi 5 pz QuiremScout in sconto merce)
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	119.600 € (costo medio inclusi 5 pz QuiremScout in sconto merce)
Impatto economico del DM¹	11.633 € - 9.076,5 € = 2.556,5 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Dicembre 2020
Tipologia e numero di studi valutati	<p>Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 studio di coorte [Braat 2018] • 1 studio di superiorità [Smits 2020] • 1 studio retrospettivo [Van Roekel 2020]
Sintesi della valutazione	<p>Le evidenze scientifiche analizzate non hanno riportato dati di sicurezza ed efficacia solidi. E' stato reperito, in particolare, un report HTA del 2020 dove si sono state messe a confronto le tre tecniche SIRT in commercio ma i dati a supporto del sistema Quirem sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi.</p>

¹ **Impatto economico del DM¹** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

Data e Parere CDM-AVEC

25/02/2021: La Commissione ha espresso **parere favorevole** all'acquisto di un numero limitato di fiale, pari al 10% del fabbisogno annuale, il cui impiego dovrà rispettare la natura monouso della singola fiala, riportata nella scheda tecnica del prodotto.

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'alternativa terapeutica per i pazienti eleggibili per la SIRT per i quali la tecnica in uso in Azienda per valutare la distribuzione epatica e extraepatica non è appropriata, favorendo una migliore personalizzazione della terapia.</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura di selezione e di somministrazione non differisce da quella già in uso.</p> <p>Impatto economico: il DM ha impatto economico simile rispetto all'alternativa</p>	<p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: è stato reperito in particolare un report HTA del 2020 dove si mettono a confronto le tre tecniche SIRT in commercio ma i dati a supporto del sistema Quirem sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: migliore personalizzazione della terapia</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: questo dispositivo è l'unico in commercio che prevede l'utilizzo della stessa tipologia di microsferi per valutare la distribuzione nel paziente prima del trattamento.</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM essendo molto innovativo può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'impostazione di RCT di confronto con la tecnica in uso</p>	<p>Sicurezza + efficacia: sono stati reperiti dati su un numero esiguo di pazienti</p>

Scheda di valutazione Tendyne	
Data di invio della richiesta	13/11/2020
Data di Presa in carico	13/11/2020
Tecnologia	Tendyne
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Cardiochirurgia – Sostituzione valvola mitralica trans-catetere in pazienti affetti da patologia mitralica
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Prof. Davide Pacini - U.O. Cardiochirurgia – AOU di Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il Sistema valvolare mitralico Tendyne è costituito dalla valvola mitralica Tendyne con cuscinetto apicale e un sistema di posizionamento che ne facilita il posizionamento. La valvola è una bioprotesi progettata per l'impianto transapicale all'interno della valvola mitralica nativa ed è dotata di 3 lembi di tessuto pericardico suino cuciti su una struttura autoespandibile in nitinol. Richiesto n. 8 pezzi/anno del sistema valvolare mitralico Tendyne
ICD9-CM di patologia e procedura	424.0 Disturbi della valvola mitrale 35.23 Sostituzione della valvola mitrale con bioprotesi 37.11 Cardiotomia 38.91 Cateterismo arterioso
DRG associato	DRG 104 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco: 25.415,44 € fino a 30 gg di ricovero (727,01 €/die per ogni gg aggiuntivo) DRG 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco: 21.101,19€ fino a 24 gg di ricovero (337,33 €/die per ogni gg aggiuntivo) DRG 541 - Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore: 35.551 - 46.607 € in base ai giorni di ricovero DRG 110 - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con cc: 14.634,49 €
Alternative disponibili in azienda	Non vi sono alternative disponibili in quanto verrebbero trattati pazienti non candidabili alla chirurgia in open a causa del rischio operatorio proibitivo.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	€ 29.120
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	€ 232.960
Impatto economico del DM¹	Nessun costo cessante
Ricerca bibliografica aggiornata a	Novembre 2020
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: <ul style="list-style-type: none"> • 1 revisione sistematica [De Val 2019], • 2 pubblicazioni relative allo stesso studio prospettico multicentrico non randomizzato [Muller 2017, Sorajja 2019], • 1 case series retrospettiva [Ludwig 2020], • 2 studi retrospettivi [Coisne 2019, Fukui 2020]
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche analizzate non hanno riportato dati di sicurezza ed efficacia solidi, in quanto i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi. E' stata reperita una revisione sistematica ma pubblicata prima dell'immissione in commercio del Tendyne.
Data e Parere CDM-AVEC	14/01/2021: La Commissione, pur non avendo riscontrato dall'analisi della letteratura evidenze robuste relative a questo DM, ne riconosce i potenziali benefici principalmente nei pazienti non candidabili alla chirurgia in open e, considerando la vocazione del Centro richiedente e l'interesse aziendale nell'investire sull'expertise dell'Azienda in questo specifico ambito, esprime parere favorevole a condizione che - l'utilizzo di Tendyne Mitral Valve sia inizialmente limitato a 4 pazienti/anno candidabili a sostituzione della valvola mitralica ma che presentino un rischio operatorio proibitivo inteso come punteggio Euroscore > 6% o STS > 8%; - i richiedenti inviino una relazione sulle caratteristiche cliniche e sugli esiti di efficacia (eventuale conversione a open, mortalità e morbilità perioperatoria e ad almeno 6 mesi dall'intervento) riscontrati nei primi 4

¹ **Impatto economico del DM¹** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

	pazienti trattati al fine di valutare un eventuale miglioramento del tasso di mortalità post-intervento rispetto a quanto riscontrato in letteratura per i pazienti trattati con sola terapia farmacologica.
--	--

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'opportunità terapeutica per i pazienti non candidabili a chirurgia in open e che fino ad oggi non sarebbero trattati se non con terapia farmacologica</p>	<p>Impatto economico: il DM ha impatto economico molto elevato</p> <p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: e' stata reperita una RS ma pubblicata prima dell'immissione in commercio del Tendyne ad oggi i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: La valvola Tendyne è l'unico DM attualmente in commercio per la sostituzione della valvola mitralica con approccio NON in aperto per soddisfare le esigenze dei pazienti con rischio operatorio proibitivo</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: il DM è molto impattante dal punto di vista tecnologico, è stato commercializzato sul mercato Europeo il 31/01/2020</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM essendo molto innovativo ed essendo entrato in commercio da poco può costituire un'opportunità per la ricerca e per l'impostazione di RCT</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura prevede la selezione preliminare dei pazienti tramite ecocardiografia transesofagea ma essendo una procedura percutanea potrebbe ridurre i tempi di dimissione e i costi a carico del SSN.</p>	<p>Sicurezza + efficacia: sono stati reperiti dati relativi solo ai risultati dei primi 100 pazienti dello studio di fattibilità Tendyne</p>

Scheda di valutazione Triclip	
Data di invio della richiesta	01/12/2020
Data di Presa in carico	14/12/2020
Tecnologia	Triclip
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Cardiologico – insufficienza tricuspide severa e sintomatica
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Francesco Saia, Dipartimento cardio-toraco vascolare, AOU BO
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il dispositivo TriClip™ è una clip meccanica in leghe di metallo ricoperta in poliestere, impiantata per via percutanea, che afferra e avvicina i lembi della valvola tricuspide creando l'approssimazione fissa dei lembi tricuspide per tutto il ciclo cardiaco e viene posizionato senza la necessità di arrestare il cuore o di un bypass cardiopolmonare Fabbisogno annuo: 10 pezzi
ICD9-CM di patologia e procedura	424.2 - disturbi della valvola tricuspide, specificati come non reumatici (se reumatica codice 397.0 - Malattie della valvola tricuspide 35.14 - valvuloplastica a cuore aperto della valvola tricuspide senza sostituzione 38.91 - cateterismo arterioso
DRG associato	DRG 104 - interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco: 25.415,44 € DRG 105 - interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco: 21.101,19€ DRG 541 - ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore: 35.551 - 46.607 €
Alternative disponibili in azienda	Non presenti
Costo unitario DM (IVA inclusa)	23.920 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	239.200 €
Impatto economico del DM ¹	239.200 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Dicembre 2020
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: · 1 report CADTH sistematica e metanalisi [CADTH 2020] · 1 revisione sistematica [Montalto 2020] · 1 revisione narrativa [Muntané-Carol 2020] · 1 studio multicentrico prospettico a braccio singolo [Nickenig 2019]
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche analizzate non hanno riportato dati di sicurezza ed efficacia solidi, in quanto i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi. Dalla ricerca bibliografica, solo uno studio prospettico non controllato che ha incluso 85 pazienti era relativo al DM in oggetto. Dalla ricerca bibliografica è emerso che la chirurgia della valvola tricuspide viene eseguita raramente. Uno dei motivi alla base del trattamento insufficiente del TR era il concetto, postulato da Braunwald nel 1967, che il rigurgito tricuspide funzionale (FTR) sarebbe migliorato o scomparso una volta trattato il problema primario del lato sinistro. Un altro motivo è stato l'elevato tasso di mortalità chirurgica associato all'intervento della valvola tricuspide isolata (TV), che, purtroppo, rimane almeno parzialmente corretto, poiché TR porta una mortalità chirurgica impattante (8,8% -9,7%)
Data e Parere CDM-AVEC	11/02/2021: La Commissione, considerando le condizioni restrittive che definiscono il suo ambito di utilizzo, esprime parere favorevole sulla tipologia di dispositivo per la riparazione percutanea della valvola tricuspide a condizione che: 1. l'utilizzo del Triclip sia inizialmente limitato a 4 pazienti/anno candidabili a riparazione della valvola tricuspide che presentino insufficienza organica tricuspide torrenziale o insufficienza tricuspide clinicamente rilevante nonostante la correzione dell'insufficienza della valvola mitralica e un rischio pre-operatorio considerato proibitivo dall'Heart team, 2. il richiedente invii una relazione clinica post-intervento dopo il primo anno di attività.

¹ Impatto economico del DM¹ inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'opportunità terapeutica per i pazienti non candidabili a chirurgia in open e che fino ad oggi non sarebbero trattati se non con terapia farmacologica</p>	<p>Impatto economico: il DM ha impatto economico molto elevato</p> <p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: e' stato reperito solo 1 studio prospettico non controllato (85 pazienti); ad oggi i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: Il Triclip e il Pascal ACE sono gli unici DM attualmente in commercio per la riparazione della valvola tricuspide con approccio NON in aperto per soddisfare le esigenze dei pazienti con rischio operatorio proibitivo.</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: il DM è molto impattante dal punto di vista tecnologico, è stato commercializzato sul mercato europeo a marzo 2020.</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM essendo molto innovativo ed essendo entrato in commercio da poco può costituire un'opportunità per la ricerca; sono attualmente in corso RCT che confrontano Triclip (3 RCT) con la terapia farmacologica.²</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura prevede la selezione preliminare dei pazienti tramite ecocardiografia transesofagea ma essendo una procedura percutanea potrebbe ridurre i tempi di dimissione e i costi a carico del SSN.</p>	<p>Sicurezza + efficacia: sono stati reperiti dati relativi solo ai risultati dei primi 85 pazienti dello studio TRILUMINATE.</p>

² È inoltre in corso un RCT sul sistema Pascal.

Scheda di valutazione Triguard 3	
Data di invio della richiesta	08/09/2021
Data di Presa in carico	10/09/2021
Tecnologia	Triguard 3
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Emodinamica – trattamento di in pazienti con stenosi valvolare aortica severa, in particolare in quelli che presentano trombi endocavitari a rischio di mobilizzazione e quindi di embolizzazione, e calcificazioni o trombi mobili in aorta, soprattutto ascendente, nell'arco e nella porzione prossimale dell'aorta discendente
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Dott.ssa Cinzia Marrozzini – U.O. Emodinamica – AOU di Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	<p>Il sistema TriGUARD 3 (TG3) è un dispositivo di protezione embolica cerebrale progettato per fornire una copertura completa di tutti e tre i principali vasi aortici durante le procedure di cateterismo cardiaco e per ridurre al minimo il rischio di danni cerebrali, grazie alla deviazione dei detriti embolici dalla circolazione cerebrale durante la TAVI.</p> <p>Il TG 3 viene introdotto attraverso l'arteria femorale controlaterale all'inguine, ed è composto da:</p> <ul style="list-style-type: none"> • un sistema di rilascio da 8 Fr • un filtro deflettore in peek <p>Il filtro Triguard 3 è costituito da un telaio e da una rete a forma di cupola, entrambi in nitinol e che presentano un rivestimento idrofilo.</p> <p>Richiesti n. 20 pezzi/anno del dispositivo di protezione embolica cerebrale Triguard 3</p>
ICD9-CM di patologia e procedura	<p>3952 - Steno-insufficienza aortica reumatica</p> <p>4241 - Disturbi della valvola aortica</p> <p>3521 - Sostituzione della valvola aortica con bioprotesi</p>
DRG associato	<p>DRG 104 - interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco: 26.402,45 €</p> <p>DRG 105 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco: 21.920,66 €</p>
Alternative disponibili in azienda	<p>In azienda si utilizza il dispositivo di protezione embolica Sentinel costituito da 2 filtri e inserito per via radiale.</p> <p>Il Triguard 3 invece è costituito da un unico filtro sterile che viene inserito per via femorale (il che ne semplifica l'utilizzo)</p>
Costo unitario DM (IVA inclusa)	1.924 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	38.480 €
Impatto economico del DM ¹	38.480 € (20 TG3* 1924€) - 37.440 € (20 Sentinel *1872€) = 1.040 €
Ricerca bibliografica aggiornata a	Settembre 2021
Tipologia e numero di studi valutati	<p>Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 report HTA elaborato dall'ESTAR [ESTAR 2021] • 1 report del NICE [NICE 2019] • 1 RCT [Lansky 2021]
Sintesi della valutazione	<p>Dalla ricerca bibliografica effettuata nel mese di settembre 2021, sul Triguard 3 sono state reperite due pubblicazioni secondarie, un report NICE del 2019 che aveva incluso studi sulle versioni precedenti del DM e un Report HTA dell'ESTAR del 2021 che per il Triguard 3 ha incluso uno studio pilota (10 pazienti) e l'abstract dell'unico RCT (REFLECT II) verso placebo. Quest'ultimo, successivamente pubblicato anche in full-text, è stato interrotto dallo sponsor per mancato raggiungimento dell'esito primario di efficacia. Inoltre, nonostante l'ipotesi relativa all'esito primario di sicurezza sia stata dimostrata (ovvero incidenza nel gruppo trattato con Triguard 3 inferiore al 34,4%), l'incidenza nel gruppo dei trattati (15,9%) è risultata il doppio di quella del gruppo placebo (7%).</p>
Data e Parere CDM-AVEC	<p>07/10/2021: Alla luce delle evidenze su Triguard 3 reperite in letteratura, quantitativamente e qualitativamente scarse, la Commissione esprime parere non favorevole all'inserimento del Sistema Triguard 3 nel repertorio aziendale per il suo utilizzo in assistenza.</p> <p>Tuttavia nel caso in cui il clinico lo ritenesse assolutamente indispensabile, si ricorda che può presentare una richiesta di autorizzazione per l'utilizzo per singolo caso alla Direzione sanitaria, allegando una relazione dettagliata delle condizioni cliniche del/la paziente e le motivazioni a supporto della scelta terapeutica.</p>

¹ Impatto economico del DM inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta un'opportunità terapeutica per i pazienti ad elevato rischio di embolizzazione.</p>	<p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: e' stato reperito solo 1 Report HTA dell'ESTAR che ha incluso un unico RCT relativo al REFLECT II; ad oggi i dati relativi al DM sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi.</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: il DM non è molto impattante dal punto di vista tecnologico, in quanto esistono altri device simili, ma è l'unico sistema che ricopre tutti e tre i tronchi aortici.</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Impatto economico: il DM ha impatto economico moderato.</p> <p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: Il Triguard 3 è l'unico DM attualmente in commercio con filtro deflettore che offre una copertura cerebrale completa, e potenzialmente una maggiore garanzia di protezione in pazienti con calcificazioni o trombi mobili in aorta soprattutto ascendente, nell'arco e nella porzione prossimale dell'aorta discendente.</p> <p>Rilevanza per la ricerca: Il DM può costituire un'opportunità per la ricerca al fine di sviluppare RCT di confronto tra i sistemi di protezione embolica attualmente in commercio.</p> <p>Impatto organizzativo: potrebbe ridurre i tempi di ospedalizzazione dei pazienti trattati ed i relativi costi a carico del SSN.</p>	<p>Sicurezza + efficacia: sono stati reperiti dati relativi solo ai risultati dei primi 116 pazienti trattati con TG3 dello studio REFLECT II, che non ha raggiunto l'esito di efficacia.</p>

Scheda di valutazione Visualase	
Data di invio della richiesta	06/11/2020
Data di Presa in carico	15/01/2021
Tecnologia	Visualase
Ambito e Condizione Clinica di impiego	Neurochirurgia pediatrica – Tumori maligni e benigni dell'encefalo ed epilessie farmaco-resistenti
Clinico, Dipartimento/UO e Azienda richiedente	Dott. Mino Zucchelli, IRCCS ISNB e U.O. Neurochirurgia Pediatrica - AOU Bologna
Descrizione del DM e quantità richiesta	Il sistema di ablazione laser guidata da RMI Visualase™ (VCLAS) è concepito per procedure minimamente invasive e comprende una sonda monouso, un sistema applicatore laser, un generatore laser, una pompa refrigerante e una workstation che comunica con un sistema RMI per visualizzare le temperature, nonché controllare e monitorare l'ablazione in tempo reale durante il trattamento. Richiesto n. 5 noleggi/anno del sistema Visualase
ICD9-CM di patologia e procedura	191 - Tumori maligni dell'encefalo 225 - Tumori benigni dell'encefalo e delle altre parti del sistema nervoso 345 – Epilessie 0124 – Altra craniotomia
DRG associato	DRG 003 - Craniotomia, età < 18 anni: 9480€ fino a 28gg di ricovero (+326€/die per ogni gg aggiuntivo) DRG 001 - Craniotomia, età > 17 anni con CC: 16141€ fino a 40gg di ricovero (+278€/die per ogni gg aggiuntivo); DRG 002 - Craniotomia, età > 17 anni senza CC: 12703€ fino a 18gg di ricovero (+326€/die per ogni gg aggiuntivo)
Alternative disponibili in azienda	La tecnica chirurgica applicata attualmente presso l'AOU di Bologna è la craniotomia. All'Istituto Bellaria – centro di riferimento regionale per le epilessie - è stato acquistato un sistema di ablazione a radiofrequenza per il trattamento funzionale dei foci epilettogeni (Cosman G4 e elettrodi Microdeep – Dixi Medical). E' inoltre in corso di valutazione da parte del Gruppo di lavoro regionale Tecnologie biomediche (GRTB) l'inserimento, presso l'Istituto Bellaria, di una nuova tecnologia, il CyberKnife, un sistema robotico per la radiochirurgia stereotassica e radioterapia ipofrazionata utilizzato in ambito oncologico. Il finanziamento di tale tecnologia attingerebbe da donazioni stanziare da uno sponsor.
Costo unitario DM (IVA inclusa)	24.400 €
Costo annuo presunto (IVA inclusa)	122.000 €
Impatto economico del DM¹	Difficile stimare il costo completo del trattamento con Visualase (oltre al costo del noleggio sono da associare i costi della RMN).
Ricerca bibliografica aggiornata a	Gennaio 2021
Tipologia e numero di studi valutati	Sono stati considerati pertinenti e analizzati i seguenti documenti: <ul style="list-style-type: none"> • 1 report CADTH [CADTH 2019] sul trattamento dei tumori cerebrali e epilessia farmaco-resistenti • 1 Linea Guida elaborata dal NICE [NICE 2020] sul trattamento dell'epilessie farmaco-resistenti
Sintesi della valutazione	Le evidenze scientifiche sull'utilizzo della tecnologia nella popolazione pediatrica sono scarse e la bassa qualità metodologica dei pochi studi reperiti introduce un livello di incertezza nei risultati che preclude la generalizzazione delle prove al contesto attuale. Vengono riportati gravi complicazioni correlate all'utilizzo di tale tecnologia, spesso causate da malfunzionamenti del sistema.

¹ **Impatto economico del DM¹** inteso come la differenza tra i costi cessanti ed i costi emergenti

Data e Parere CDM-AVEC

06/05/2021 – La Commissione esprime parere favorevole per un numero limitato di trattamenti, pari a 5/anno in pazienti > 3 anni che presentino masse tumorali con le seguenti caratteristiche:

- sferiche o oblunghe
- visibili alla risonanza magnetica
- profonde
- di dimensioni limitate
- prive di lesioni vascolari

e a condizione che per ogni trattamento il richiedente produca una relazione da inviare alla Segreteria Scientifica AVEC entro 30 giorni dal trattamento, in cui dovranno essere riportati i seguenti dati:

- condizione clinica ed età dei pazienti trattati
- esiti clinici intra-operatori: durata dell'intervento, durata dell'anestesia, complicanze procedurali, eventuale necessità di convertire l'intervento in open
- esiti post-procedurali a breve termine: tempo di ospedalizzazione, valutazione del dolore (VAS) e tempo di ripresa delle funzionalità del paziente, eventuali eventi avversi.

1. Punti di forza	2. Punti di debolezza
<p>Potenziale impatto clinico: Il DM rappresenta per i pazienti pediatrici un'alternativa terapeutica di tipo mininvasivo rispetto alla craniotomia in open, con tutti i vantaggi che ne conseguono (maggior comfort, minori complicanze post-operatorie, brevi tempi di ospedalizzazione)</p>	<p>Disponibilità e qualità delle evidenze scientifiche: sono stati reperiti due report aggiornati ma i dati a supporto dell'utilizzo del sistema Visualase nella popolazione pediatrica sono ancora quantitativamente e qualitativamente molto scarsi</p> <p>Impatto organizzativo: la procedura prevede una complessa valutazione logistico – organizzativa per il posizionamento, l'installazione e la compatibilità di Visualase con i sistemi RMI del centro, nonché per la gestione del paziente sottoposto al trattamento che viene effettuato prima in sala operatoria poi in sala risonanza.</p> <p>Impatto economico: il DM ha un elevato impatto economico</p>
3. Opportunità	4. Rischi
<p>Rilevanza del problema clinico-assistenziale: vantaggi della chirurgia mininvasiva rispetto alla chirurgia in open (maggior comfort, minori complicanze post-operatorie, brevi tempi di ospedalizzazione)</p> <p>Livello di innovatività tecnologica: questo dispositivo è l'unico in commercio che prevede la valutazione della procedura di ablazione in tempo reale</p>	<p>Efficacia: sono stati reperiti dati su un numero esiguo di pazienti pediatrici</p> <p>Sicurezza: è stato reperito un numero elevato di segnalazioni che mettono in dubbio il profilo di sicurezza del sistema</p>