



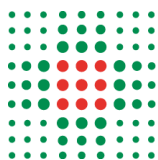
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

2025

Bilancio di Esercizio



Azienda USL di Ferrara



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000098
DATA: 30/04/2026 18:52
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente provvedimento è stato firmato digitalmente da Natalini Nicoletta in qualità di Direttore Generale

Con il parere favorevole di Bentivegna Roberto - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole di Girotti Marinella - Direttore Amministrativo

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

CLASSIFICAZIONI:

- [04-03]
- [09-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UOC BILANCIO E FLUSSI ECONOMICI - AREA RISORSE ECONOMICHE

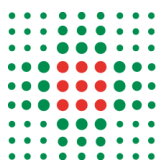
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000098_2026_delibera_firmata.pdf	Bentivegna Roberto; Girotti Marinella; Grandi Erika; Natalini Nicoletta	E6419803F3AA55353707EA687A2649F0F 26F3A0F4424B90E13F2FBCDFB362833
DELI0000098_2026_Allegato1.pdf:		F61DC2050A825B3FF8342D82184B0D9C C6DF2D2A153B6532CDAF3E52186B2927
DELI0000098_2026_Allegato2.pdf:		8401911C14A1A9C7E2CF6A5E12BF78009 F16241FC3F310D4D8272B067C80E29F
DELI0000098_2026_Allegato3.pdf:		FE8F21C278C7688D95D751073CB35A296 754EBF254087A7EDE599D9C975EE4B7
DELI0000098_2026_Allegato4.pdf:	Girotti Marinella; Bentivegna Roberto; Natalini Nicoletta	273ABE8B0A3E20016FB0EED74AD10FD3 AEAEC255E84A97ACAE5336816CEEAF4F



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

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



DELIBERAZIONE

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025

IL DIRETTORE GENERALE

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

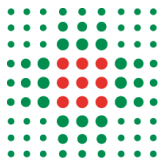
VISTO il Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009 n. 42", e in particolare l'art. 26 Bilancio d'Esercizio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

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

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

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

PRESO ALTRESI' ATTO che, in sede di istruttoria ministeriale, il Tavolo Adempimenti non ha assentito, al pari delle altre regioni, all'iscrizione sul bilancio sanitario 2025 del contributo per l'anno 2025 previsto dal Fondo Nazionale Non Autosufficienza, stante che l'Intesa in Conferenza Unificata per l'adozione del Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2025-2027 e per il riparto delle risorse del Fondo per le Non



Autosufficienze relative al triennio 2025-2027 non è stata sottoscritta entro l'anno di riferimento (2025) ma è avvenuta il 18 marzo 2026 (rep. Atti n. 33/CU). Pertanto, a fronte dei costi sostenuti per i servizi e per gli interventi a favore delle persone non autosufficienti, come indicato dallo stesso Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2025-2027 che ha espressamente richiesto alle Regioni e Province autonome di garantire la continuità degli interventi definiti nell'ambito del precedente Piano (2022-2024) nei limiti delle risorse attribuite per l'annualità 2024, le Aziende non possono iscriversi i ricavi corrispondenti a valere sui bilanci d'esercizio 2025, generando conseguentemente un disavanzo potenziale sul bilancio del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza in esito alla mancata contabilizzazione del contributo in oggetto. Il Tavolo di verifica ministeriale ha altresì disposto che, visti i costi già sostenuti per il Fondo Nazionale Non Autosufficienza nel 2025 e contabilizzati a bilancio, il relativo contributo previsto per l'anno 2025, stante l'avvenuto accertamento e impegno sul bilancio finanziario regionale 2026 come da Delibera di Giunta Regionale n. 438 del 30 marzo 2026 recante "Assunzione Accertamento E Impegno Risorse Statali Per La Non Autosufficienza Anno 2025 ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 118/2011", possa essere utilizzato a concorso del ripiano della perdita dovuta alla mancata iscrizione del contributo del Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza 2025 sul bilancio 2025;

TENUTO CONTO che il risultato di esercizio per l'anno 2025 per l'Azienda USL di Ferrara evidenzia una perdita per un importo di euro 15.472.902,77, di cui euro 1.285.909,09 attribuibile al disavanzo del bilancio del Fondo Regionale Non Autosufficienza, e che la perdita troverà copertura nell'ambito delle suddette risorse messe a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna, con le DGR n. 600/2026 e n. 438/2026;

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

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

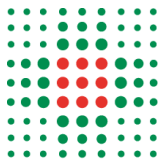
DATO ATTO che il presente provvedimento risponde ai principi di legittimità, opportunità e convenienza;

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

Delibera

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

- Stato patrimoniale;
- Conto economico;
- Rendiconto finanziario;



- Nota Integrativa;
- Relazione sulla gestione;

2) di dare atto che l'Azienda USL di Ferrara presenta un risultato di esercizio pari ad euro - 15.472.902,77, di cui euro 1.285.909,09 attribuibile al disavanzo del bilancio del Fondo Regionale Non Autosufficienza;

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

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

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

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

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

Responsabile del procedimento:

Erika Grandi

STATO PATRIMONIALE E CONTO ECONOMICO

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013		Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024			
				Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI							
I Immobilizzazioni immateriali		6.664.619	6.185.721	478.899	7,7%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	0	-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	0	-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		2.952.940	2.255.975	696.966	30,9%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		8.397	0	8.397	+100%		
5) Altre immobilizzazioni immateriali		3.703.282	3.929.746	-226.464	-5,8%		
II Immobilizzazioni materiali		120.500.218	119.071.301	1.428.917	1,2%		
1) Terreni		289.439	289.439	-	0,0%		
a) Terreni disponibili		289.439	289.439	-	0,0%		
b) Terreni indisponibili		-	0	-	-		
2) Fabbricati		95.491.313	101.792.594	-6.301.281	-6,2%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		910.988	990.602	-79.614	-8,0%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		94.580.325	100.801.992	-6.221.667	-6,2%		
3) Impianti e macchinari		116.255	315.854	-199.599	-63,2%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		4.220.894	3.599.992	620.902	17,2%		
5) Mobili e arredi		158.621	182.654	-24.033	-13,2%		
6) Automezzi		549.598	212.114	337.483	159,1%		
7) Oggetti d'arte		640.423	640.423	-	0,0%		
8) Altre immobilizzazioni materiali		440.885	397.911	42.974	10,8%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		18.592.790	11.640.319	6.952.471	59,7%		
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		-	-	6.031	6.031	-	0,0%
1) Crediti finanziari		-	-	-	0	-	-
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	0	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	0	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	0	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		-	-	-	0	-	-
2) Titoli				6.031	6.031	-	0,0%
a) Partecipazioni				6.031	6.031	-	0,0%
b) Altri titoli				0	0	-	-
Totale A)		127.170.869	125.263.053	1.907.816		1,5%	
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
I Rimanenze		12.188.494	10.555.876	1.632.618		15,5%	
1) Rimanenze beni sanitari		11.602.609	10.216.763	1.385.846		13,6%	
2) Rimanenze beni non sanitari		585.884	339.113	246.771		72,8%	
3) Acconti per acquisti beni sanitari				0		-	
4) Acconti per acquisti beni non sanitari				0		-	
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		125.811.554	0	125.811.554	146.397.211	-20.585.657	-14,1%
1) Crediti v/Stato		3.822.507	-	3.822.507	6.407.883	-2.585.376	-40,3%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente		793.270	-	793.270	3.425.879	-2.632.608	-76,8%
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		0	-	-	0	-	-
2) Crediti v/Stato - altro		793.270	-	793.270	3.425.879	-2.632.608	-76,8%
b) Crediti v/ Stato - investimenti		3.029.236	-	3.029.236	2.982.004	47.232	1,6%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca		0	-	-	0	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		0	-	-	0	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		0	-	-	0	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	-	-	0	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		0	-	-	0	-	-

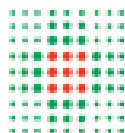
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013			Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
					Importo	%
d) Crediti v/ prsfetture	0	-	-	0	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	98.277.859	-	98.277.859	112.557.072	-14.279.212	-12,7%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	41.832.038	-	41.832.038	53.072.617	-11.240.579	-21,2%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	41.832.038	-	41.832.038	53.072.617	-11.240.579	-21,2%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	27.708.809		27.708.809	25.546.102	2.162.707	8,5%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	13.946.076		13.946.076	15.293.890	-1.347.815	-8,8%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	95.970		95.970	5.831	90.140	1545,9%
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	81.183		81.183	12.226.794	-12.145.611	-99,3%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0		-	0	-	-
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	56.445.821	-	56.445.821	59.484.454	-3.038.633	-5,1%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	56.445.821		56.445.821	59.484.454	-3.038.633	-5,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	0		-	0	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0		-	0	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		-	0	-	-
3) Crediti v/ Comuni	104.657		104.657	144.595	-39.938	-27,6%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	9.001.714	-	9.001.714	13.581.722	-4.580.008	-33,7%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.874.875		8.874.875	13.469.776	-4.594.901	-34,1%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	126.839		126.839	111.946	14.893	13,3%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0		0	0	-	-
6) Crediti v/ Erario	88.214		88.214	86.242	1.972	2,3%
7) Crediti v/ altri	14.516.604		14.516.604	13.619.698	896.906	6,6%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	0	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	0	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	0	-	-
IV Disponibilità liquide			11.515.100	24.614.761	-13.099.661	-53,2%
1) Cassa			80.026	102.212	-22.185	-21,7%
2) Istituto Tesoriere			11.431.842	24.510.974	-13.079.133	-53,4%
3) Tesoreria Unica			-	0	-	-
4) Conto corrente postale			3.232	1.575	1.657	105,2%
Totale B)			149.515.148	181.567.848	-32.052.700	-17,7%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			-	0	-	-
II Risconti attivi			23.018	12.261	10.757	87,7%
Totale C)			23.018	12.261	10.757	87,7%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			276.709.034	306.843.162	-30.134.128	-9,8%
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	0	-	-
2) Depositi cauzionali			-	0	-	-
3) Beni in comodato			2.124.318	2.711.738	-587.420	-21,7%
4) Altri conti d'ordine			-	0	-	-
Totale D)			2.124.318	2.711.738	-587.420	-21,7%

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013			Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024		
					Importo	%	
A) PATRIMONIO NETTO							
I Fondo di dotazione			726.778	726.778	-	0,0%	
II Finanziamenti per investimenti			122.754.767	126.635.760	-3.880.994	-3,1%	
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			8.214.545	9.827.082	-1.612.537	-16,4%	
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			77.268.475	79.083.343	-1.814.868	-2,3%	
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			44.422.748	45.246.369	-823.622	-1,8%	
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	0	-	-	
c) Finanziamenti da Stato - altro			32.845.727	33.836.974	-991.247	-2,9%	
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			20.597.768	20.535.231	62.537	0,3%	
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			12.233.305	12.259.375	-26.070	-0,2%	
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			4.440.673	4.930.728	-490.055	-9,9%	
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			2.490.704	2.557.323	-66.619	-2,6%	
IV Altre riserve			375.620	375.620	-	0,0%	
V Contributi per ripiano perdite			-	0	-	-	
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-6.713.795	-9.024.444	2.310.649	-25,6%	
VII Perdita dell'esercizio			-15.472.903	-22.107.406	6.634.503	-30,0%	
Totale A)			104.161.171	99.163.631	4.997.540	5,0%	
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						-	
1) Fondi per imposte, anche differite			-	0	-	-	
2) Fondi per rischi			5.584.337	6.793.951	-1.209.614	-17,8%	
3) Fondi da distribuire			-	0	-	-	
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			8.161.481	13.660.746	-5.499.265	-40,3%	
5) Altri fondi oneri			7.360.629	4.481.958	2.878.670	64,2%	
Totale B)			21.106.447	24.936.655	-3.830.208	-15,4%	
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						-	
1) Premi operosità			2.047.951	1.994.459	53.491	2,7%	
2) TFR personale dipendente			-	1.906.022	-1.906.022	-100,0%	
Totale C)			2.047.951	3.900.481	-1.852.530	-47,5%	
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi		3.255.200	11.973.259	15.228.460	18.279.150	-3.050.690	-16,7%
2) Debiti v/Stato		23.076		23.076	19.182	3.894	20,3%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma		6.399.594		6.399.594	6.772.936	-373.342	-5,5%
4) Debiti v/Comuni		2.088.490		2.088.490	2.893.553	-805.063	-27,8%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche		12.012.874	-	12.012.874	19.694.455	-7.681.581	-39,0%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità		1.846.957		1.846.957	8.523.854	-6.676.896	-78,3%
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A		-		-	0	-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A		-		-	0	-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni		10.043.035		10.043.035	10.905.361	-862.326	-7,9%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto		-		-	0	-	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		122.882		122.882	265.240	-142.358	-53,7%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		440.670		440.670	571.793	-131.123	-22,9%
7) Debiti v/fornitori		73.383.945		73.383.945	86.502.891	-13.118.946	-15,2%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere		-		-	0	-	-
9) Debiti tributari		12.177.158		12.177.158	12.249.573	-72.415	-0,6%
10) Debiti v/altri finanziatori		-		-	0	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale		11.009.710		11.009.710	10.779.213	230.497	2,1%
12) Debiti v/altri		16.585.097		16.585.097	21.042.144	-4.457.047	-21,2%
Totale D)		137.375.813	11.973.259	149.349.073	178.804.889	-29.455.816	-16,5%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI							-
1) Ratei passivi			-	0	-	-	-
2) Risconti passivi			44.394	37.506	6.888	18,4%	
Totale E)			44.394	37.506	6.888	18,4%	
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			276.709.034	306.843.162	-30.134.128	-9,8%	
F) CONTI D'ORDINE							-
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	0	-	-	-
2) Depositi cauzionali			-	0	-	-	-
3) Beni in comodato			2.124.318	2.711.738	-587.420	-21,7%	
4) Altri conti d'ordine			-	0	-	-	-
Totale F)			2.124.318	2.711.738	-587.420	-21,7%	

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	772.055.116	755.893.365	16.161.752	2,1%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	751.409.522	737.727.530	13.681.992	1,9%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	20.559.251	18.105.663	2.453.588	13,6%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	5.777.841	5.264.339	513.502	9,8%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	7.587.875	0	7.587.875	+100%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	342.621	534.502	-191.881	-35,9%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	62.291	114.467	-52.176	-45,6%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	13.049	3.750	9.299	248,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	6.775.573	12.188.605	-5.413.032	-44,4%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	45.726	8.800	36.926	419,6%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	0	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	0	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	0	-	-
4) da privati	45.726	8.800	36.926	419,6%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	40.618	51.371	-10.754	-20,9%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-479.872	-315.708	-164.165	52,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.601.954	15.104.510	-5.502.556	-36,4%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	33.324.155	30.251.261	3.072.895	10,2%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	26.797.949	24.433.189	2.364.760	9,7%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.961.472	4.238.437	723.035	17,1%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.564.734	1.579.635	-14.900	-0,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.761.128	17.681.632	-1.920.503	-10,9%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.770.804	10.784.043	986.760	9,2%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	7.230.019	7.080.797	149.222	2,1%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	0	-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.323.164	2.434.767	-1.111.603	-45,7%
Totale A)	850.586.468	838.914.667	11.671.801	1,39%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			-	-
1) Acquisti di beni	80.823.571	78.265.770	2.557.802	3,3%
a) Acquisti di beni sanitari	78.778.547	76.359.826	2.418.721	3,2%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.045.025	1.905.944	139.081	7,3%
2) Acquisti di servizi sanitari	547.424.494	537.550.545	9.873.948	1,8%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	44.899.637	44.795.362	104.275	0,2%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	48.637.843	49.050.631	-412.787	-0,8%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	101.937.651	98.184.783	3.752.868	3,8%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	41.714	-41.714	-100,0%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.741.551	4.004.342	1.737.210	43,4%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	3.098.707	4.518.785	-1.420.078	-31,4%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	178.620.291	177.510.595	1.109.696	0,6%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	7.033.935	5.902.372	1.131.563	19,2%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	54.251.138	48.119.469	6.131.669	12,7%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	968.154	934.845	33.309	3,6%

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
			Importo	%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	5.067.403	4.440.638	626.765	14,1%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	62.947.615	59.468.541	3.479.074	5,9%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.702.989	3.561.081	141.908	4,0%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.893.301	13.825.143	-3.931.842	-28,4%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	8.802.339	9.316.618	-514.279	-5,5%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	11.821.940	13.875.628	-2.053.688	-14,8%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	0	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	34.735.985	32.886.890	1.849.094	5,6%
a) Servizi non sanitari	32.867.788	31.386.135	1.481.652	4,7%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.030.611	797.104	233.507	29,3%
c) Formazione	837.586	703.651	133.935	19,0%
4) Manutenzione e riparazione	16.613.184	16.069.671	543.513	3,4%
5) Godimento di beni di terzi	4.217.676	5.421.601	-1.203.925	-22,2%
6) Costi del personale	163.126.782	160.080.934	3.045.848	1,9%
a) Personale dirigente medico	44.174.192	44.879.074	-704.882	-1,6%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	8.319.141	7.406.145	912.996	12,3%
c) Personale comparto ruolo sanitario	76.218.890	74.330.111	1.888.779	2,5%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.369.433	3.497.303	-127.870	-3,7%
e) Personale comparto altri ruoli	31.045.126	29.968.301	1.076.825	3,6%
7) Oneri diversi di gestione	2.807.669	2.715.261	92.408	3,4%
8) Ammortamenti	10.353.304	10.196.618	156.686	1,5%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.228.380	888.781	339.598	38,2%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.769.638	6.721.014	48.624	0,7%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.355.287	2.586.823	-231.536	-9,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	266.713	12.853	253.860	1975,2%
10) Variazione delle rimanenze	-1.632.618	-2.918.598	1.285.981	-44,1%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.385.846	-2.810.677	1.424.831	-50,7%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-246.771	-107.921	-138.850	128,7%
11) Accantonamenti	8.648.095	13.452.976	-4.804.881	-35,7%
a) Accantonamenti per rischi	1.747.621	3.393.689	-1.646.068	-48,5%
b) Accantonamenti per premio operosità	519.658	506.260	13.398	2,6%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.454.801	6.759.360	-4.304.559	-63,7%
d) Altri accantonamenti	3.926.015	2.793.667	1.132.347	40,5%
Totale B)	867.384.854	853.734.520	13.650.334	1,60%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-16.798.386	-14.819.853	-1.978.533	13,35%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	25.030	5.650	19.380	343,01%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.070.808	1.528.445	-457.637	-29,94%
Totale C)	-1.045.778	-1.522.795	477.017	-31,33%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Anno 2025	Anno 2024	VARIAZIONE 2025/2024	
			Importo	%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-
1) Proventi straordinari	20.728.631	15.191.423	5.537.209	36,45%
a) Plusvalenze	-	0	-	-
b) Altri proventi straordinari	20.728.631	15.191.423	5.537.209	36,45%
2) Oneri straordinari	6.118.739	8.623.770	-2.505.031	-29,05%
a) Minusvalenze	2.419	40.051	-37.632	-93,96%
b) Altri oneri straordinari	6.116.319	8.583.719	-2.467.399	-28,75%
Totale E)	14.609.892	6.567.653	8.042.239	122,45%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-3.234.271	-9.774.995	6.540.723	-66,91%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
1) IRAP	12.052.114	12.124.986	-72.872	-0,60%
a) IRAP relativa a personale dipendente	10.723.207	10.623.976	99.231	0,93%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.051.123	1.233.733	-182.610	-14,80%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	277.784	267.277	10.507	3,93%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	0	-	-
2) IRES	186.517	207.425	-20.908	-10,08%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	0	-	-
Totale Y)	12.238.631	12.332.411	-93.780	-0,76%
RISULTATO DELL'ESERCIZIO	-15.472.903	-22.107.406	6.634.503	-30,01%



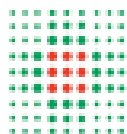
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

RENDICONTO FINANZIARIO



	B	C	D	E
1		SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO	31/12/2025	31/12/2024
2		Valori in euro		
3		OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
4	(+)	risultato di esercizio	- 15.472.903	- 22.107.406
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
6	(+)	ammortamenti fabbricati	6.769.638	6.721.014
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.355.287	2.586.823
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.228.380	888.781
9		Ammortamenti	10.353.304	10.196.618
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	- 6.693.510	- 6.545.636
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da re	- 536.509	- 535.161
12		utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	- 7.230.019	- 7.080.797
13	(+)	accantonamenti SUMAI	519.658	506.260
14	(-)	pagamenti SUMAI	- 466.167	- 818.372
15	(+)	accantonamenti TFR	-	400.000
16	(-)	pagamenti TFR	- 1.906.022	- 5.786
17		- Premio operosità medici SUMAI + TFR	- 1.852.530	82.102
18	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	266.713	12.853
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	- 859	- 1.398.131
21		- Fondi svalutazione di attività	265.854	- 1.385.278
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.128.437	12.546.716
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	- 11.958.645	- 22.551.265
24		- Fondo per rischi ed oneri futuri	- 3.830.208	- 10.004.550
25		TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	- 17.766.502	- 30.299.310
26				
27	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a c	- 373.342	1.336.765
28	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	- 805.063	- 95.885
29	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	- 7.681.581	2.447.689
30	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	2.328	3.860
31	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	- 12.815.604	26.505.150
32	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	- 72.415	40.447
33	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	230.497	330.263
34	(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	- 4.586.604	2.800.897
35	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	- 26.101.784	33.369.188
36	(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	6.888	9.552
37	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-	-
38	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
39	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
40	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
41	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
42	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
43	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
44	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	11.240.579	- 16.474.708
45	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	38.018	- 38.016
46	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	4.561.310	- 5.077.586
47	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	-	-
48	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	- 1.972	- 12.530
49	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	1.490.467	- 878.809
50	(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	17.328.402	- 22.481.649
51	(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	- 1.632.618	- 2.918.598
52	(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
53	(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	- 1.632.618	- 2.918.598
54	(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	- 10.757	25.355
55		A - Totale operazioni di gestione reddituale	- 28.176.371	- 22.295.463
56				
57		ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	- 1.698.882	- 1.631.488
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	- 8.397	- 332.484
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
63	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	- 1.707.279	- 1.963.972
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		

	B	C	D	E
69	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	-	-
70	(-)	Acquisto terreni		
71	(-)	Acquisto fabbricati	- 468.357	
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari		
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 2.295.596	- 1.727.275
74	(-)	Acquisto mobili e arredi	- 42.649	- 53.998
75	(-)	Acquisto automezzi	- 539.047	- 76.193
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	- 7.210.612	- 8.492.438
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	- 10.556.261	- 10.349.904
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		73.187
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	2.185	1.930
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		8.670
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	235	1.172
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	2.419	84.959
86	(-)	Acquisto crediti finanziari		
87	(-)	Acquisto titoli		
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-	-
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	-	-
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	- 303.342	2.534.129
93	B - Totale attività di investimento		- 12.564.462	- 9.694.788
94				
95	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
96	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	- 47.232	-
97	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	3.038.633	- 15.618.364
98	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
99	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
100	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
101	(+)	aumento fondo di dotazione		
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	3.387.333	28.317.000
103	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	24.313.128	7.348.640
104	(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	27.700.461	35.665.640
105	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
106	(+)	assunzione nuovi mutui*		
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 3.050.690	- 2.806.962
108	C - Totale attività di finanziamento		27.641.172	17.240.314
109				
110	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		- 13.099.661	- 14.749.937
111	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		- 13.099.661	- 14.749.937
112				
113	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		- 0	0



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

NOTA INTEGRATIVA



1 CRITERI GENERALI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO	5
2 CRITERI DI VALUTAZIONE ADOTTATI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO	6
3 DATI RELATIVI AL PERSONALE.....	8
<i>Tab. 101 – Dati sull’occupazione al 31.12.2025</i>	<i>8</i>
<i>Tab. 102 – Personale Comandato.....</i>	<i>9</i>
<i>Tab. 103 – Personale Universitario.....</i>	<i>10</i>
<i>Tab. 104 – Personale con altro contratto – Formazione lavoro.....</i>	<i>11</i>
<i>Tab. 105 – Personale con contratto – Contratto di somministrazione</i>	<i>11</i>
<i>Tab. 106 – Personale con altro contratto – LSU.....</i>	<i>12</i>
<i>Tab. 107 – Personale in convenzione</i>	<i>12</i>
4 STATO PATRIMONIALE	13
4.1 IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI E IMMATERIALI	13
<i>Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali</i>	<i>13</i>
<i>Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento – non presenti</i>	<i>14</i>
<i>Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo – non presenti</i>	<i>14</i>
<i>Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità – non presenti.....</i>	<i>14</i>
<i>Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali</i>	<i>15</i>
<i>Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali</i>	<i>16</i>
<i>Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso.....</i>	<i>16</i>
4.2 IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE.....	19
<i>Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari - non presenti</i>	<i>19</i>
<i>Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari.....</i>	<i>19</i>
<i>Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione.....</i>	<i>19</i>
<i>Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza.....</i>	<i>20</i>
<i>Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie.....</i>	<i>20</i>
<i>Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie</i>	<i>20</i>
<i>Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie</i>	<i>21</i>
4.3 RIMANENZE.....	22
<i>Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari</i>	<i>22</i>
4.4 CREDITI	24
<i>Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte</i>	<i>24</i>
<i>Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte.....</i>	<i>25</i>
<i>Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte.....</i>	<i>27</i>
<i>Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte</i>	<i>28</i>
<i>Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte.....</i>	<i>29</i>
<i>Tab. 21 Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte</i>	<i>31</i>
<i>Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza</i>	<i>32</i>
<i>Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza</i>	<i>38</i>
<i>Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni .</i>	<i>39</i>
<i>Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto.....</i>	<i>39</i>
4.5 ATTIVITÀ FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI.....	46
<i>Tab. 26 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto.....</i>	<i>46</i>
<i>Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</i>	<i>46</i>
4.6 DISPONIBILITÀ LIQUIDE	48
<i>Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide.....</i>	<i>48</i>
4.7 RATEI E RISCONTI ATTIVI.....	49
<i>Tab. 30– Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)</i>	<i>49</i>
<i>Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE).....</i>	<i>49</i>
4.8 PATRIMONIO NETTO	50
<i>Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto</i>	<i>50</i>
<i>Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)</i>	<i>52</i>
<i>Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire verificare</i>	<i>59</i>

<i>Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire.....</i>	59
4.9 FONDI PER RISCHI E ONERI	61
<i>Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri.....</i>	61
<i>Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato</i>	64
<i>Tab. 37 bis – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S. indistinto vincolato</i>	66
<i>Tab. 38 Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)</i>	70
<i>Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca</i>	72
<i>Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati</i>	73
4.10 TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO.....	80
<i>Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto</i>	80
4.11 DEBITI.....	81
<i>Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti</i>	81
<i>Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione</i>	84
<i>Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza</i>	86
<i>Tab. 45 – Dettaglio mutui</i>	90
<i>Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni... ..</i>	91
4.12 RATEI E RISCONTI PASSIVI.....	93
<i>Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)</i>	93
<i>Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)</i>	93
4.13 CONTI D'ORDINE	94
<i>Tab. 49– Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine.....</i>	94
5 CONTO ECONOMICO	95
5.1 CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO	95
<i>Tab. 50 – Dettagli contributi in c/esercizio</i>	95
<i>Tab. 51 – Dettagli contributi in conto esercizio</i>	95
<i>Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti.....</i>	103
5.2 PROVENTI E RICAVI DIVERSI.....	105
<i>Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità.....</i>	105
<i>Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</i>	108
<i>Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni</i>	112
5.3 ACQUISTI DI BENI	115
<i>Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione.....</i>	115
<i>Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche.....</i>	116
5.4 ACQUISTI DI SERVIZI	118
<i>Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità.....</i>	118
<i>Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari.....</i>	121
<i>Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari.....</i>	123
<i>Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato</i>	125
<i>Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari.....</i>	130
<i>Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni</i>	131
<i>Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio</i>	132
<i>Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing.....</i>	132
5.5 - COSTI DEL PERSONALE.....	133
<i>Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario</i>	133
<i>Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale</i>	134
<i>Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico</i>	134
<i>Tab. 69– Costi del personale – ruolo amministrativo.....</i>	136
<i>Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale.....</i>	137
5.6 ONERI DIVERSI DI GESTIONE.....	139
<i>Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione.....</i>	139

5.7 ACCANTONAMENTI	140
<i>Tab.72 – Dettaglio accantonamenti</i>	140
5.8 PROVENTI E ONERI FINANZIARI	142
5.9 RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE.....	143
5.10 PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	144
7. MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2025 – 2024	148
8. MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2025 – 2024	156

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

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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

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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni di eventuali costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avverrà con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: valore di ricostruzione determinato sulla base <i>di una perizia sottoscritta dal Servizio Tecnico Aziendale</i>. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base del presunto valore di riacquisto. I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non

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

3 Dati relativi al personale

Tab. 101 – Dati sull'occupazione al 31.12.2025

Dati sull'occupazione al 31.12.2025							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
					T12	T12	T13
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	di cui in part-time al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	di cui in part-time al 31/12/2025	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	2.084	76	2.096	63	24.511	69.372.954	29.294.518
Dirigenza	455	22	464	15	5.369	22.417.981	17.133.473
- Medico - veterinaria	367	21	369	14	4.306	18.102.235	15.253.649
- Sanitaria	88	1	95	1	1.064	4.315.746	1.879.824
Comparto	1.629	54	1.632	48	19.141	46.954.972	12.161.046
- Categoria Ds	175	5	157	5			
- Categoria D	1454	49	1475	43			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	1629	54	1632	48	19.141	46.954.972	12.161.046
- Categoria C (Area assistenti)							
- Categoria Bs (Area Operatori)							
RUOLO PROFESSIONALE	12	0	13	0	146	554.497	181.169
Dirigenza	9	0	10	0	110	473.221	169.948
Livello dirigenziale	9	0	10		110	473.221	169.948
Comparto	3	0	3	0	36	81.276	11.221
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)	3	0	3		36	81.276	11.221
RUOLO TECNICO	603	10	595	11	6.948	14.748.161	3.312.084
Dirigenza	5	0	6	0	86	368.996	164.839
Livello dirigenziale	5	0	6		86	368.996	164.839
Comparto	598	10	589	11	6.862	14.379.165	3.147.245
- Categoria Ds	8		6				
- Categoria D	42	4	45	4			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	50	4	51	4	575	1.399.291	301.210
- Categoria C (Area assistenti)	68		66		813	1.829.478	295.017
- Categoria Bs (Area Operatori)	455	6	452	7	5.189	10.591.775	2.478.196
- Categoria B	24	2	20				
- Categoria A	1						
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	25		20		285	558.621	72.822
RUOLO AMMINISTRATIVO	222	10	213	11	2.537	6.223.551	1.331.705
Dirigenza	17	0	17	0	204	887.709	559.795
Livello dirigenziale	17	0	17		204	887.709	559.795
Comparto	205	10	196	11	2.333	5.335.842	771.909
- Categoria Ds	14	1	12	1			
- Categoria D	60	1	64	3			
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	74	2	76	4	859	2.123.807	395.305
- Categoria C (Area assistenti)	82	5	76	4	929	2.129.946	237.708
- Categoria Bs (Area Operatori)	14	2	13	2	146	316.482	51.184

Dati sull'occupazione al 31.12.2025							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
					T12	T12	T13
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	di cui in part-time al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	di cui in part-time al 31/12/2025	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
- Categoria B	35	1	31	1			
- Categoria A							
- Categoria A-B (Area personale di supporto)	35	1	31	1	399	765.607	87.712
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria Ds							
- Categoria D							
Totale area professionisti della salute e funzionari							

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

Tab. 102 – Personale Comandato

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
T1A		T1C		
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2024 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2024 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2025 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2025 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	6	1	5	4
Dirigenza	6	1	5	1
- Medico - veterinaria	5	1	4	1
- Sanitaria	1		1	
Comparto	0	0	0	3
- Categoria Ds				
- Categoria D				3
- Categoria D-Ds (Area professionisti della salute e funzionari)	0	0	0	3
- Categoria C (Area assistenti)				
- Categoria Bs (Area Operatori)				
RUOLO PROFESSIONALE	2	0	2	0
Dirigenza	2	0	2	0
Livello dirigenziale	2		2	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D (area professionisti della salute e funzionari)				
RUOLO TECNICO	4	0	1	1
Dirigenza	0	0	0	1
Livello dirigenziale	0	0	0	1
Comparto	4	0	1	0
- Categoria Ds				
- Categoria D	1		1	

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

Tab. 103 – Personale Universitario

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2025
RUOLO SANITARIO	22	0	22	0
Dirigenza	22		22	
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza				

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2025
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0

Tab. 104 – Personale con altro contratto – Formazione lavoro

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

Tab. 105 – Personale con contratto – Contratto di somministrazione

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2024	uomini anno - anno 2025
RUOLO SANITARIO	18	6
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	18	6
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	8	3
Dirigenza		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2024	uomini anno - anno 2025
Comparto	8	3
RUOLO AMMINISTRATIVO	14	8
Dirigenza		
Comparto	14	8

Tab. 106 – Personale con altro contratto – LSU

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

Tab. 107 – Personale in convenzione

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2024	Personale al 31/12/2025
MEDICINA DI BASE	448	430
MMG	218	210
PLS	36	33
Continuità assistenziale	57	54
Altro	137	133
Specialisti Ambulatoriali	108	102
Professionisti Psicologi	23	25
Medici Ass.za Penitenziaria	4	5
Medici Medicina dei Servizi	2	1

4 STATO PATRIMONIALE

4.1 Immobilizzazioni materiali e immateriali

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO								Valore Netto Contabile
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	222.775			-222.775	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	222.775			-222.775	0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0				0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0				0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	8.607.347			-6.351.372	2.255.975				1.698.882				-1.001.916	2.952.940
x	di cui soggetti a sterilizzazione				-4.089.190	-4.089.190				1.698.882				-1.001.916	-3.392.224
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0			0	0				8.397					8.397
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	7.715.784	0	0	-3.786.038	3.929.746	0	0	0	0	0	0	0	-226.464	3.703.282
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	-2.166.499	-2.166.499	0	0	0	0	0	0	0	-114.980	-2.281.479
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	7.715.784			-3.786.038	3.929.746								-226.464	3.703.282
x	di cui soggetti a sterilizzazione				-2.166.499	-2.166.499								-114.980	-2.281.479
AAA180	Pubblicità					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali					0									0
x	di cui soggette a sterilizzazione					0									0
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	16.545.906	0	0	-10.360.185	6.185.721	0	0	0	1.707.278	0	0	0	-1.228.380	6.664.619
x															
x	di cui soggette a sterilizzazione	222.775	0	0	-6.478.464	-6.255.689	0	0	0	1.698.882	0	0	0	-1.116.896	-5.673.703

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento – non presenti

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

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo – non presenti

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

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità – non presenti

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

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

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	289.439				289.439									289.439
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA300	Terreni indisponibili					0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.653.811			-1.663.209	990.602								-79.614	910.988
x	di cui soggetti a sterilizzazione	1.906.042			-1.548.890	357.153								-47.258	309.895
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	223.041.544			-122.239.553	100.801.992	468.357							-6.690.023	94.580.325
x	di cui soggetti a sterilizzazione	125.357.492			-76.811.724	48.545.767								-3.708.159	44.837.609
AAA380	Impianti e macchinari	16.809.486			-16.493.632	315.854								-199.599	116.255
x	di cui soggetti a sterilizzazione	13.278.566			-12.962.712	315.854								-199.599	116.255
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	34.229.848			-30.629.856	3.599.992				2.295.596			-2.185	-1.672.510	4.220.894
x	di cui soggette a sterilizzazione	19.303.889			-15.703.898	3.599.992				2.295.596			-2.185	-1.672.510	4.220.894
AAA440	Mobili e arredi	7.582.924			-7.400.270	182.654				42.649				-66.682	158.621
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.649.350			-2.466.696	182.654				42.649				-66.682	158.621
AAA470	Automezzi	2.946.998			-2.734.883	212.114				539.047				-201.564	549.598
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.579.486			-2.367.372	212.114				539.047				-201.564	549.597
AAA500	Oggetti d'arte	640.423				640.423									640.423
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	21.849.762			-21.451.851	397.911				258.141			-235	-214.932	440.885
x	di cui soggetti a sterilizzazione	7.097.374			-6.699.463	397.911				258.141			-235	-214.932	440.885
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	11.640.319				11.640.319	-468.357			7.420.828					18.592.790
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	321.684.555	0	0	-202.613.253	119.071.301	0	0	0	10.556.261	0	0	-2.419	-9.124.925	120.500.218
x															
x	di cui soggette a sterilizzazione*	172.172.200	0	0	-118.560.754	53.611.445	0	0	0	3.135.433	0	0	-2.419	-6.110.703	50.633.756

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
attrezzature informatiche	9.872.323	-9.470.026	402.297
beni strumentali diversi	12.087.357	-12.048.769	38.588
Totale	21.959.681	-21.518.795	440.885

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
H. F.lli Borselli Bondeno	conto capitale	1.814.156,34	1.263.379,31		3.077.535,65
Altri beni non collaudati	conto capitale	193,37			193,37
Ristrutturazione anello per funzioni territoriali Manutenzione straordinaria+ lavori covid + adeg. Antincendio	conto capitale	1.116.885,05	61.689,65	-61.689,65	1.116.885,05
Interventi post sisma	conto capitale - ass.ne	208.380,54	8.744,47		217.125,01
implementaz. adeguam. normativo impianto elettrico H Delta	conto capitale	18.200,32	14.073,88	-14.073,88	18.200,32
Adeguamento funzionale H Argenta	conto capitale	4.857,50	25.687,36	-25.687,36	4.857,50
Potenziamento rete ospedaliera	conto capitale	810.858,93	12.903,65		823.762,58
ristrutturazione edificio 7 Cittadella San Rocco	conto capitale	94.068,36	61.372,22		155.440,58
Sisma H SS. Annunziata Cento	conto capitale	59.757,59			59.757,59
finanziamento 2022 +pma	conto capitale	209.010,89	5.087,39	-214.098,28	0,00
finanziamento 2023	conto capitale	969,08			969,08
PNRR - Casa della comunità di Bondeno - manut. Straord.	conto capitale	6.917,86	18.745,90		25.663,76
PNRR - Casa della Comunità di Comacchio - manut. Straord.	conto capitale	25.076,85			25.076,85
PNRR- Casa della Comunità di Portomaggiore - manut. Straord.	conto capitale	754.884,21	461.659,87		1.216.544,08
PNRR - Casa della Comunità di Codigoro - manut. Straord.	conto capitale	14.720,95			14.720,95
PNRR- Centrale operativa territoriale di Bondeno - manut. St	conto capitale	189,03			189,03
PNRR-Ospedale di Comunità di Codigoro - - manut. Straord.	conto capitale	445.262,49	524.242,20		969.504,69
PNRR- casa della comunità di Ferrara - ristrutturazione	conto capitale	1.213.489,55	1.321.270,94		2.534.760,49
PNRR- Centrale operativa territoriale di comacchio - manut. St	conto capitale	472,73			472,73
PNRR- Ospedale di Comunità di Ferrara - ristrutturazione	conto capitale	362.578,69	1.467.284,57		1.829.863,26
Verso un ospedale Sicuro e Sostenibile-Ospedale di Argenta	conto capitale	3.471.426,43	1.611.808,35		5.083.234,78
PNRR- Centrale operativa territoriale di Argenta - manut. St	conto capitale	1.121,29			1.121,29
PNRR- Casa della Comunità di Copparo - manut. Straord.	conto capitale	837.478,24			837.478,24
Sisma ass. fondiaria ex 1408170 Il lotto Bondeno	conto capitale	101.394,36	430.519,68		531.914,04
PG5 Efficientamento energetico	conto capitale	67.969,32			67.969,32
Revisione prezzi cabina Ospedale Delta APB23	conto capitale	0,00			0,00
AP55 H S.ANNA RER	conto capitale	0,00	87.132,56	-87.132,56	0,00
FESR 2021/27 BANDO POTENZ. INFRASTRUTTURE DI RICARICA STATO	conto capitale	0,00	1.595,65		1.595,65
Fondo adeguam. dei prezzi di cui all'art. 26 quota ministero	conto capitale	0,00	33.526,53	-33.526,53	0,00
Trasmissione Ordinanza n.16/2023 Alluvione 2023	conto capitale	0,00	32.148,53	-32.148,53	0,00

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

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

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

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

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

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

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 NO	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni

IMM06 – Rivalutazioni.

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

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

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

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

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

4.2 Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari - non presenti

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

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

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

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

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

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

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

CO- DICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUI- SCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalu- tazioni	Svaluta- zioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclas- sifica- zioni	Rivalu- tazioni	Svaluta- zioni	Acqui- sizioni e confe- rimenti	Ces- sioni (valore conta- bile)	Valore conta- bile
AAA710	Partecipazioni:	6.031	0	0	6.031	0	0	0	0	0	6.031
x	Partecipazioni in imprese con- trollate				0						0
x	Partecipazioni in imprese col- legate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	6.031			6.031						6.031
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
x	TOTALE	6.031	0	0	6.031	0	0	0	0	0	6.031

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

ELENCO PAR- TECIPAZIONI	Sede	Forma giuri- dica	Capitale	% capi- tale pub- blico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di eserci- zio	% di pos- sesso	Valore at- tribuito a bilancio	Criterio di valorizza- zione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese con- trollate:										
...										
Partecipazioni in imprese col- legate:										
...										
Partecipazioni in altre im- prese:										
LEPIDA	BOLOGNA	S.p.c.A	69.881.000	100	74.467.125	114.880.978	129.816	0,0086%	6.000	PN
ART-ER	BOLOGNA	S.c.p.A	1.598.122	100	1.856.926	69.170.160	12.172	0,002%	31	PN

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in altre imprese:				0						0
LEPIDA	6.000			6.000						6.000
ART-ER	31			31						31

Per maggiore dettaglio si rimanda alla Relazione delle Società Partecipate, inserita nella Relazione sulla gestione.

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

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

4.3 Rimanenze

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

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giro-conti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi / Utilizzi Fondi o Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	6.412.716	0	714.067	0	-49.302	7.077.482	809.865	706.217
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	6.251.535	0	714.067	0	0	6.965.602	809.865	685.033
x	<i>Medicinali senza AIC</i>	161.181	0		0	-49.302	111.879		21.184
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>						0		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0			0		
ABA040	Dispositivi medici:	2.291.792	0	796.636	0	0	3.088.428	0	2.362.318
x	<i>Dispositivi medici</i>	2.234.334	0	591.721	0	0	2.826.055	0	2.137.319
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	57.459	0	204.915	0	0	262.374	0	224.999
ABA050	Prodotti dietetici	73.759	0	7.177	0	0	80.935	0	14.480
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	646.256	0	0	0	-122.235	524.020	806	517.433
ABA070	Prodotti chimici	27	0	0	0	-11	16	0	16
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	1.463	0	0	0	-508	956	0	591
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	790.750	0	40.022	0	0	830.772	0	120.600
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
x	RIMANENZE BENI SANITARI	10.216.763	0	1.557.902	0	-172.055	11.602.609	810.671	3.721.656
x									
ABA120	Prodotti alimentari	4.686	0	0	0	-22	4.664	0	4.664
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	78.301	0	157.106	0	0	235.407	0	101.181
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	246.208	0	91.792	0	0	338.000	0	212.083
ABA160	Materiale per la manutenzione	4.208	0	0	0	-1.180	3.028	0	1.569
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	5.710	0	0	0	-924	4.786	0	4.194
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI	339.113	0	248.898	0	-2.126	585.884	0	323.691

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)?	SI	Il valore complessivo delle rimanenze rileva un incremento nelle giacenze dei reparti, soprattutto per i dispositivi di sala operatoria.

4.4 Crediti

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	3.425.879	285.702	-2.918.310	793.270	23.998
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
x	Crediti v/Stato - altro:	3.425.879	285.702	-2.918.310	793.270	23.998
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	3.425.879	285.702	-2.918.310	793.270	23.998
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)				0	
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	2.982.004	142.863	-95.631	3.029.236	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	2.982.004	142.863	-95.631	3.029.236	
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	6.407.883	428.565	-3.013.941	3.822.507	23.998
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	53.072.617	811.788.315	-823.028.894	41.832.038	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	22.244.634	746.063.403	-744.509.119	23.798.918	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	22.244.634	729.842.258	-728.287.974	23.798.918	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	16.221.145	-16.221.145	0	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0	

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore ini- ziale	Incrementi	Decrementi	Valore fi- nale	di cui per fat- ture da emet- tere
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ag- giuntivo corrente LEA	15.293.890	15.016.024	-16.363.838	13.946.076	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ag- giuntivo corrente extra LEA	5.831	656.058	-565.919	95.970	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	11.892.848	47.267.777	-59.114.789	45.836	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	21.678	35.348	-21.678	35.348	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	312.269	2.141.281	-2.453.551	0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0	
					0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazio- nale	3.301.468	608.423		3.909.891	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PA- TRIMONIO NETTO	59.484.454	26.712.144	-29.750.777	56.445.821	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	59.484.454	2.294.089	-5.332.722	56.445.821	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	24.418.055	-24.418.055	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite		24.418.055	-24.418.055	0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ri- piano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investi- menti esercizi precedenti				0	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTO- NOMA	112.557.072	838.500.459	-852.779.671	98.277.859	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incre- menti	Decre- menti	Valore fi- nale	di cui per fat- ture da emet- tere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	187.153	271.345	-309.363	149.136	33.962
	Crediti verso Comuni	161.726	235.514	-283.936	113.305	33.962
	Crediti v/Comuni gestione sociale	0			0	
	Crediti v/Comuni per FRNA	25.427	35.831	-25.427	35.831	

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)

x

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

x

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

x

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

x

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

MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere

13.469.776	21.646.833	-26.241.734	8.874.875	7.543.742
8.351.492	9.259.805	-16.771.098	840.199	
0			0	
5.118.284	12.387.028	-9.470.636	8.034.677	7.543.742
0			0	
0			0	
211.242	185.605	-152.013	244.833	48.190
13.681.018	21.832.438	-26.393.747	9.119.709	7.591.932

0	640	-640	0	0
0	40	-40	0	0
	40	-40	0	
	600	-600	0	
			0	

86.242	2.438	-466	88.214	0
1.784			1.784	
0			0	
68.377	315	-251	68.441	
0	215	-215	0	
0			0	
16.082	1.908		17.990	

18.399.875	88.458.465	-87.316.324	19.542.016	7.149.543
9.882.430	87.040.574	-85.780.613	11.142.391	7.056.170
0			0	
5.939.136	1.011.531	-1.009.682	5.940.986	93.372
0			0	
44.884	341.401	-346.315	39.970	0
44.884	341.401	-346.315	39.970	
1.500			1.500	
0			0	
38.259	295.170	-302.687	30.743	
5.124	46.231	-43.628	7.727	
			0	
2.533.426	64.959	-179.715	2.418.670	0
2.542.959	55.426	-179.715	2.418.670	
-9.533	9.533		0	

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
x	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)				
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0
x	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)				
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie				
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	42.559	1.920	0	44.479
	Fondo svalutazione crediti verso Comuni	42.559	1.920		44.479
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale				0
	Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA				0
x					
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	99.296	18.699		117.995
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	99.296	18.699	0	117.995
x					
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti verso ARPA				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0
x					

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	4.780.176	246.093	-859	5.025.411
ABA670	Crediti v/clienti privati	4.284.559	223.897	-859	4.507.597
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	495.618	22.196		517.814
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale				0
	Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente				0
	Fondo svalutazione altri crediti diversi				0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/x PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	38.346	3.362	569.005	65.877	116.680
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
x	Crediti v/Stato - altro:	38.346	3.362	569.005	65.877	116.680
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	38.346	3.362	569.005	65.877	116.680
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)					
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	2.061.967	0	902.325	0	64.944
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	2.061.967	0	902.325		64.944
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE					

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/x PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
x	TOTALE CREDITI V/STATO	2.100.314	3.362	1.471.330	65.877	181.624
x						
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	2.331.780	492.389	2.469.026	5.735.388	30.803.455
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	52.116	318.038	1.817.685	4.976.104	16.634.975
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	52.116	318.038	1.817.685	4.976.104	16.634.975
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			0		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	115.496		257.970	143.871	13.428.739
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0	95.970
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	45.836		0	0	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)				0	35.348
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:					
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	2.118.332	174.351	393.371	615.413	608.423
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.288.158	4.133.581	20.479.150	26.344.825	2.200.107
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.288.158	4.133.581	20.479.150	26.344.825	2.200.107
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano di-savanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	5.619.938	4.625.970	22.948.177	32.080.214	33.003.561

Si precisa che, in riferimento alla voce ABA 450 colonna “2021 e precedenti” l’importo risulta incrementato di euro 1,00 rispetto a quanto rappresentato in nota integrativa anno 2024, a seguito di sistemazione contabile di un credito pregresso migrato dalla precedente procedura amministrativo contabile regionale.

Si precisa che, in riferimento alla voce ABA 480 colonne “2023” e “2024” c’è stata una variazione nella rappresentazione dei crediti aperti rispetto a quanto indicato nella nota integrativa anno 2024.

Si è proceduto ad una sistemazione contabile della rimodulazione del credito di euro 10.032.535,99 di cui alla DGR 1270/2024, effettuata nel 2024 sull’esercizio 2024 e ora allineata all’esercizio corretto 2023.

Di conseguenza si rileva una diminuzione nella colonna dei crediti aperti relativi all’anno 2023 di euro 10.032.535,99 e un incremento di pari importo nella colonna dell’anno 2024, rispetto la nota integrativa

dell'anno 2024, rimanendo ad ogni modo invariato l'ammontare complessivo dei crediti aperti V/Regione per finanziamenti per investimenti.

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/x PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
ABA530	CREDITI V/COMUNI	41.133	2.403	4.644	467	100.489
	<i>Crediti verso Comuni</i>	41.133	2.403	4.644	467	64.658
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					35.831
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	101.377	775.340	54.453	67.498	7.876.207
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	775.340		0	64.859
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	101.377		54.453	67.498	7.811.349
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	84.046	6.891	46.437	488	106.970
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	185.423	782.231	100.890	67.986	7.983.178
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate					
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	49.179	10.303	14.229	12.530	1.972
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	1.784				
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	40.671	8.131	9.491	10.083	64,36
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	6.725	2.171	4.738	2.447	1907,89
x						
x	CREDITI V/ALTRI	8.620.740	434.640	357.415	1.407.459	8.721.762

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/x PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2022	2023	2024	2025
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.084.854	297.620	344.659	222.722	8.192.536
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.163.297	97.340	10.675	1.173.927	495.746
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	1.500	0	0	5.687	32.783
ABA711	Altri crediti diversi	1.500	0	0	5.687	32.783
	Crediti per depositi cauzionali	1.500				
	Crediti verso Gestione Sociale					
	Crediti v/personale dipendente				2.653	28.089
	Altri crediti diversi				3.034	4.693
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.371.089	39.680	2.081	5.123	697
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.371.089	39.680	2.081	5.123	697
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/x PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	793.270	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
x	Crediti v/Stato - altro:	793.270	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	793.270		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)			
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	3.029.236	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	3029236		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE			
x	TOTALE CREDITI V/STATO	3.822.507	-	-
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	41.832.038	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	23.798.918	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	23798918		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/x PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	13946076		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	95.970		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	45.836		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	35.348		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0		
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	3.909.891		
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	56.445.821	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	56.445.821		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	98.277.859	0	0

Si elenca di seguito il dettaglio dei crediti V/Regione:

TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	IMPORTO	ATTO REGIONALE	ANNO DI FORMAZIONE
2009 PROG SOST FUNZIONI INTERFACCIA TRA REG,PA E IL C.CNTR MAL	1.100,00	DELIB.2230/2009	2009
2010 PREVENZIONE E CONTROLLO MALATTIE	3.350,00	DELIB.2154	2010
Interventi di ristrutturazione e adeguamento normativa H Cento AP 53	16.517,91	9892-/2014	2014
Completamento e ristrutturazione. locali ex S. Anna AP 55	168.893,78	9892-/2014	2014
FINANZ.FONDI AIFA FARMACOVIGILANZA ATTIVA	50.000,00	DGR.1248/2016	2016
VITA INDIPENDENTE 2018	45.835,50	DPG 2019/21313	2018
Finanziamento per intervento di riqualificazione . H Delta	57.634,14	1146 /2018	2018
FONDO PER EMERGENZA AVICOLA	33.600,00	DGR 1243/2019	2019
FINANZ. OPER. LOTTA RANDAGISMO	7.193,24	DGR 1747/2019	2019
Mob. Internazionale 2018/2019	1.309.287,12		2019
Finanziamento "Casa della salute Cittadella S.Rocco" Ferrara	3.000.000,00	799 - 2019	2019
Contributi APB 23 Ospedale Delta	45.112,06	14912 -19	2019
ASSEGNAZIONE DIPENDENZE PATOLOGICHE	3.600,00	DD 15184/2020	2020
FINANZ.FONDI AIFA FARMACOVIGILANZA ATTIVA	50.000,50	DGR 1027/2020	2020
Mob. Internazionale 2020	521.475,13		2020

TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	IMPORTO	ATTO REGIONALE	ANNO DI FORMAZIONE
DIPENDENZE PATOLOGICHE	10.466,00	DD 17072/2021	2021
FONDO F.S.E. 2021	8.302,72	DD 20782/2021	2021
Mob. Internazionale 2021	287.569,74		2021
TOTALE 2021 E PRECEDENTI	5.619.937,84		
PROGETTI IN AREA DI SALUTE MENTALE DIP. PATOLOGICHE	4.400,00	DD/2022/20429	2022
CORSO MEDICI MMG 2019/2022	313.637,68	DD/18809/2022	2022
Mob. Internazionale 2022	174.351,24		2022
FINANZ.COPERTURA INTERVENTI URGENTI IMPREVEDIBILI 2022	1.408.045,91	DPG25166/2022	2022
PNRR M6C1 -1.2 Centrale Operativa Territoriale di Ferrara -Manutenzione straord.	15.927,74	DGR 683	2022
PNRR M6C1 - 1.2 Centrale operativa territoriale di Bondeno - manut. Straord	736,88	DGR 683	2022
PNRR M6C1 - 1.2 Centrale operativa territoriale di Argenta - manut. Straord.	3.531,71	DGR 683	2022
PNRR M6 C1 - 1.2 Centrale operativa Territoriale di Comacchio - manut. Straord. -	1.133,33	DGR 683	2022
Digitalizzazione DEA I e DEA II H. LAGOSANTO	2.079.894,79	DGR 2380	2022
Centrali Operative Territoriali - interconnessione PNRR	172.261,01	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo ginecologico	11.958,77	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare	12.214,97	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare	12.214,97	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare	12.214,97	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare	12.214,97	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare	13.729,32	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia sistemi digitali diretti polifunzionali	114.035,92	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia sistemi digitali diretti polifunzionali	146.674,26	DGR 2380	2022
ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia telecomandato da Ps	97.562,82	DGR 2380	2022
PNRR - M6C1-1.2 Centrale operativa territoriale di Ferrara - manut. Straord.	1.685,66	DGR 2380	2022
PNRR - M6C2 1.2 Centrale operativa territoriale di Bondeno - manut. Straord.	5.569,88	DGR 2380	2022
PNRR M6C1 - 1.2 Centrale operativa Territoriale di Comacchio - manut. Straord.	11.972,82	DGR 2380	2022
TOTALE 2022	4.625.969,62		
DIPENDENZE PATOLOGICHE NELLE CARCERI 2021	36.000,00	DGR 1203	2023
CORSO TRIENNALE FORMAZIONE MMG	257.742,64	DD 23170	2023
PNRR M6C2 RAFFORZAMENTO INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA UTILIZZO FSE	208.340,09	DGR 2345	2023
PNRR M6C2 CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE	1.150.848,00	DGR 2344	2023
PNRR M6C2 CORSO FORMAZIONE INFEZIONI OSPEDALIERE	164.753,92	DGR 2349	2023
MOB ATT 2023 EXTRARER _report 22/03/2024	0,41		2023
FONDO GIOCO D'AZZARDO 2021 E PIANO DI PREVENZIONE E CONTRASTO	80.000,00	DGR 731	2023
FONDI PER SOGGETTI CON DISTURBI SPETTRO AUTISTICO ANNO 2021	120.266,74	DGR 481	2023
SOGGETTI CON DISTURBO SPETTRO AUTISTICO	57.703,30	DGR 481	2023
Mob. Internazionale 2023	393.371,36		2023
SOMME PER ACQUISTO MEZZI DI SOCCORSO	220.000,00	DGR 2315	2023
INTERVENTI URGENTI ED INDIFFERIBILI 2023	502.528,21	DGR 1980/2022	2023
PNRR M6C1 - 1.2 Centrale operativa Territoriale di Comacchio - manut. Straord.	86.347,22	DGR 2230	2023
PNRR M6 C1 - Casa della Comunità di BONDENO - PNRR	135.953,15	DGR 2230	2023
PNRR M6 C1 - Casa della Comunità di PORTOMAGGIORE PNRR	964.199,98	DGR 2230	2023

TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	IMPORTO	ATTO REGIONALE	ANNO DI FORMAZIONE
PNRR M6 C1 - Ospedale di Comunità di Ferrara - Ristrutturazione PNRR	2.420.150,54	DGR 2230	2023
PNRR M6 C1 - Ospedale di Comunità di Codigoro - manut. Straord. PNRR	1.764.591,50	DGR 2230	2023
PNRR - M6C1 1.1 - casa della comunità di Ferrara - ristrutturazione	3.300.911,52	DGR 2230	2023
PNRR - M6C1 - 1.1 Casa della Comunità di Copparo - manut. Straord PNRR DGR 2230/23	2.447.023,56	DGR 2230	2023
PNRR - M6C1 - 1.1 Casa della Comunità di Codigoro - manut. Straord.	150.303,92	DGR 2230	2023
PNRR - M6C2 - CUP E74E23000030002 rafforzamento E utilizzo del FSE	228.638,50	DGR 2345	2023
PNRR - M6C1 - FOI - 1.1 Case della comunità di Ferrara - ristrutturazione	1.072.538,50	DGR 2353	2023
PNRR - M6C1 - FOI - 1.1 Casa della Comunità di Copparo - manut. Straord.	694.231,34	DGR 2353	2023
PNRR - M6C1 FOI 1.1 Casa della Comunità di Portomaggiore - manut. Straord.	292.017,00	DGR 2353	2023
PNRR - M6C1 1.3 Rafforzamento - Ospedali di Comunità di Ferrara - ristrutturazione	654.397,89	DGR 2353	2023
PNRR M6C1 1.3 Rafforzamento Ospedale di Comunità di Codigoro - - manut. Straord.	423.509,29	DGR 2356	2023
PNRR - M6C2 - 1.2 H. di argenta - dem. corpi di fabbrica e costr. nuovo padiglione	3.006.877,13	DGR 2356	2023
PNRR - M6C2 amm. Tecnologico - Alta Tecnologia Mammografo con tomosintesi E19J22000990006	88.410,47	DGR 2350	2023
PNRR - M6C2 amm. Tecnologico - Alta Tecnologia Mammografo con coomosintesi E39J22001430006	97.164,74	DGR 2350	2023
PNRR - M6C2 amm. Tecnologico - Alta Tecnologia Mammografo con tomosintesi E79J22000950006	89.837,06	DGR 2350	2023
PNRR - M6C2 amm. Tecnologico - Alta Tecnologia risonanza magnetica E99J22000860006	1.121.565,81	DGR 2350	2023
PNRR - M6C2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica	130.400,00	DGR 2346	2023
PNRR - M6C1 - INT. 1.2.2.Acquisizione Dispositivi Medici Per allestimento COT E59J22000510006	207.659,06	DGR 2350	2023
PNRR - M6C1 - C.O.T. DI FERRARA - MANUT. STRAORDINARIA CUP E77H21013560006	320.283,10	DGR 2350	2023
PNRR - M6C1 - Centrale operativa territoriale di Argenta - manut. Straord. CUP E97H21011540006	59.604,96	DGR 2350	2023
PNRR - M6C1 - INT. 1.2.2. Centrale operativa Territoriale di Comacchio - manut. Straord.	6,00	DGR 2350	2023
TOTALE 2023	22.948.176,91		
REALIZZAZIONE DEI PROGETTI 2024 DEL SETTORE INNOVAZIONE NEI SERVIZI SAN.E SOC. - DGR N. 945/2024	17.500,00	DGR 2221	2024
CONCESSIONE ALLE ZZ. SANITARIE REGIONALI IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. 2282/2024	1.857.639,60	DD/27475/2024	2024
TEST DI SCREENING PRENATALE "NIPT" (NON INVASIVE PRENATAL TEST PER-CORSO NASCITA)	22.000,00	DL/988/2024	2024
FINANZ. ISTIT. PENITENZIARI PER TRASFERIMENTO CONVENZ. PERS. PER LE TOSSICODIPEND. ANNO 2024	54.540,00	DGR 2350	2024
INTERVENTI PROGETTUALI REALIZZAZIONE STRUTTURA DI SUPERAMENTO OPG. ASSEGNAZIONE DI FSN 2024	329.991,00	DGR 2351	2024
FINANZIAMENTO ANNO 2024 SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI	188.297,00	DGR 2365	2024
ASSeg. SUB-INVESTIMENTO M6-C1-1.2.1. CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA (ADI) (PNRR)	437.498,47	DGR 1162	2024
FINANZ.INVESTIMENTO M6-C1-1.2.1. CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA (ADI) DEL PNRR - ANNO 2024	1.600.483,37	DGR 1162	2024
PNRR M6 C2 - INVESTIM.1.3.1 RAFFORZ. DELL'INFRASTR. TECNOL. ANALISI DEI DATI (FSE) (B) ANNO 2024	188.154,89	DGR 1984	2024
FINANZIAMENTO PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA - DPG/2024/1626 -	3.976,58	DD/3525/2024	2024
RISORSE PER SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI SENZA GLUTINE -	1.980,16	DD/3524/2024	2024
TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING PER LA PROFILAZIONE GENOMICA DEL COLANGIOCARCINOMA	1.150,00	DGR 2388	2024
REALIZZAZIONE PROGR. REG.LE QUINQUENNALE PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON) 2023-2027 - ANNO 2024	67.852,00	DGR 2363	2024
ESECUZIONE DI TEST GENOMICI PER LA CURA DEL TUMORE AL SENO IN ATTUAZIONE DEL DM 18 MAGGIO 2021	2.000,00	DGR 2364	2024
FONDI AIFA 2015-2016-2017: ASSEGNAZIONE FINANZIAMENTO DEL PROGETTO "COSISIFA". CUP E49I23000980001	6.912,00	DGR 2372	2024
RIPARTO E ASSEGNAZIONE DEL FONDO GIOCO D'AZZARDO 2022 ALLE AUSL DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA	60.000,00	DGR 505	2024
"IMPL. ED ADEGUAMENTO NORMATIVO IMPIANTO ELETTRICO OSPEDALE DEL DELTA (LAGOSANTO) -	150.000,00	DD/2024/17838	2024
DD 22020/2024 - FINANZIAMENTO STATALE PER L'INTERV. APC35 CUP E72C19000150001	12.350.000,00	DD/22020/2024	2024
PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRAS TECN (FSE) (B) ANNO 2024	177.829,95	DGR 1984	2024
ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	150.000,00	DGR 2132	2024

TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	IMPORTO	ATTO REGIONALE	ANNO DI FORMAZIONE
4 FLUSSI - PNRR M6 C2 - INV 1.3.2 'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA	50.000,00	DGR 2223	2024
PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022 E19J22000990006	13.024,82	DGR 2355	2024
PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022 E19J220001010006	32.638,34	DGR 2355	2024
PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022 E39J22001440006	0,10	DGR 2355	2024
PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022 E79J22000950006	6.868,72	DGR 2355	2024
PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022 E99J22000860006	44.732,90	DGR 2355	2024
POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2 - "SERVIZI DI TELEMEDICINA"	1.583.800,00	DGR 2370	2024
INTERVENTI PRE DI SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE ED EFFICIENTAMENTO	685.930,64	DD/28413/2024	2024
OSPEDALE DI ARGENTA "VERSO UN OSPEDALE SICURO" ex PNRR	11.100.000,00	DPG/2025/7017	2024
Mob. Internazionale 2024	615.413,00		2024
I RATA PNRR RICERCHE BIOMEDICHE	280.000,00	DGR 15096/2023	2024
TOTALE 2024	32.080.213,54		
Mob. Internazionale 2025	608.423,00		2025
FINANZIAMENTO DA STATO IN CONTO CAPITALE INTERVENTO APE 20 CUP E79I23000250002 QUOTA STATO	475.000,00	DD 25325/25	2025
PNRR M6 C2 - INV 1.3.1. RAFFORZAMENTO INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA FSE - DGR 1780/2025- CONTO CAPITALE	50.808,56	DGR 1780/25	2025
RISORSE PER LA DIFFUSIONE E L'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI E AUTOMATICI ESTERNI (DAE) - ANNO 2024	5.186,22	DGR 1935/25	2025
RISORSE PER LA DIFFUSIONE E L'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI E AUTOMATICI ESTERNI (DAE) - ANNO 2025	5.186,22	DGR 1935/25	2025
INTERVENTI IN MATERIA DI SOSTEGNO A PERSONE RESIDENTI IN E.R. CHE HANNO SUBITO VIOLENZA DI GENERE	3.803,84	DGR 1932/25	2025
FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER FARMACI UTILIZZATI NEL TRATTAMENTO DEI CASI DI SCABBIA	32.709,00	DGR 1870/25	2025
FINANZIAMENTO SSR ANNO 2025 ATTIVITA' PENITENZIARIA	584.898,00	DGR 185/26	2025
DGR 2255/2025 - CONCORSO ALLA REALIZZAZIONE OBIETTIVI DI PIANO 2025	5.796.310,00	DD 25610/25	2025
CONTRIBUTO PARRUCHE A FAVORE DI PAZIENTI A SEGUITO DI TRATTAMENTI ONCOLOGICI DL 2163/25	43.052,50	DGR 2163/25	2025
INTERVENTI PIANI DI GESTIONE PG5 EDILIZIA SANITARIA PER EFFICIENTAMENTO ENERGETICO E74E22000380001	138.836,55	DD 28413/24	2025
FINANZIAMENTO SSR ANNO INDICAZIONI CONTABILI PREV- PNCAR 2023-2025 quote anno 2023 e 2024	201.466,76	DGR 2234/25	2025
PIANO NAZIONALE (PNCAR) 2022-2025" E RIPARTIZIONE DEI FONDI RELATIVI AL PNCAR 2017-2020 - quota 2025	100.733,38	DGR 2234/25	2025
DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI E AUTOMATICI ESTERNI (DAE) PROGRAMMA QUINQUENNALE 2021-2025 - RISORSE 2021-2023	15.558,66	DGR 1935/25	2025
ASSEGNAZIONE RISORSE ATTRIBUITE DAL D.M. 1 AGOSTO 2025 ALLA RER ART 1, C 368, DELLA L. 30/12/2024	162.564,47	DGR 1827/25	2025
PNRR M6 C1 - 1.2 Centrale operativa Territoriale di Comacchio - manut. Straord. CUP E56G21003260006	0,79	DGR 1937/25	2025
ASSEGNAZIONE RISORSE MINISTERIALI IN ATTUAZIONE DEL PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON) 2023-2027	67.852,00	DGR 2100/25	2025
PNRR M6 C2 - INV 1.3.1. RAFFORZAMENTO INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA FSE -PARTE CORRENTE	168.690,60	DGR 1070/25	2025
DGR 694 DEL 12/05/2025 - FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITA' 2025	103.488,21	DGR 694/25	2025
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare CUP E79I25001030006	30.000,00	DGR 1874/25	2025
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare CUP E39J22001450006	30.000,00	DGR 1874/25	2025
ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare CUP E69I25000770006	30.000,00	DGR 1874/25	2025
PNRR M6 C1 INV 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" Ospedale di Comunita' E78I21000470006	231.697,83	DGR 1504/25	2025
PROGETTO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE ANNO 2025	10.000,00	DD 24296/25	2025
INTERVENTO APE 20 CUP E79I23000250002 DD 25325/2025 QUOTA RER	25.000,00	DD25325/25	2025
PNRR M6 C1 I 1.2 IMPLEMENTAZIONE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT) CUP E77H21013560006	4.507,69	DGR 1373/25	2025
DGR 1366 DEL 04/08/2025 - PROGETTI DI FARMACOVIGILANZA ATTIVA FONDI AIFA PROGETTO "INTER-ACTIONS". CUP E49I25002120001	50.000,00	DGR 1366/25	2025
CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE TRIENNIO 2021/2024 - RIPARTO ASSEGNAZIONE CUP E44C21000000001	60.188,26	DGR 1466/25	2025
ASSEGNAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO ANNO 2025	307.950,54	DGR 2095/25	2025
PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' Casa della Comunità di Ferrara E78I21000460006	497.991,54	DGR 1504/25	2025
PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI IN TEMA DI MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI (MGF)	12.773,40	DGR 2156/25	2025

TIPOLOGIA ASSEGNAZIONE	IMPORTO	ATTO REGIONALE	ANNO DI FORMAZIONE
PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITÀ E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" Casa della Comunità di Copparo E63D21006630006	68.465,79	DGR 1504/25	2025
PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITÀ E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA Casa della Comunità di Bondeno E23D21010540006	44.197,07	DGR 1504/25	2025
PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITÀ E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA Casa della Comunità di Portomaggiore E97H21011530006	187.647,77	DGR 1504/25	2025
URGENTI E INDIFFERIBILI 2025 DET. 25327/2025	315.953,39	DD 25327/25	2025
DGR 1466/2025 CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE TRIENNIO 2021/2024	22.000,00	DGR 1466/25	2025
Gioco d'azzardo - DGR 355/2026	221.661,00	DGR 355/26	2025
Dipendenze patologiche - DGR 355/2026	222.861,00	DGR 355/26	2025
ASSEGNAZIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI E49I25000020001	1.945,59	DD 2950-DD 6367/25	2025
REGISTRAZIONE QUOTA CAPITARIA SPETTANZE FINALI 2025 -	2.284.248,47	DD 6048/26-DPG 8065/26	2025
DET 3314 DEL 17/02/2025 ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL PER IL PROGETTO CELIACHIA. C.U.P. E43C25000080001	3.258,78	DD 3314/25	2025
DGR 694/2025 - ADOZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE 2024-2026"	33.058,74	DGR 394/25	2025
PNRR M6 C2 INTERVENTO 2.1. "VALORIZZAZIONE E POTENZIAMENTO RICERCA BIOMEDICA - TRANCHE ANNO 25 (DR.GRASSI)	140.000,00	DD 15096/23	2025
DGR 2255/2025 - Risorse DD AIFA n. 1655/2025 Attribuzione degli oneri di ripiano della spesa farmaceutica per acquisti diretti per l'anno 2024	7.440.694,19	DD 25610/25	2025
STP ACCONTO 2025	35.347,53	DGR 2257/26	2025
INSUSSISTENZA DEL FONDO RISCHI DA PB DA DISPOSITIVI MEDICI A SEGUITO DELL'APPLICAZIONE DELL'ART. 7 DEL DL 95/25 (DIFFERENZIALE TRA 48% E 25%)	4.639.340,93	DGR 517/26	2025
FINANZIAMENTO PER L'EMERSONE DEI LAVORATORI IRREGOLARI AI SENSI DELL'ART. 103 DEL D.L. N. 34/2020 QUOTA 2025	2.021.159,76	DGR 517/26	2025
PNRR M6-C1-1.2.1. CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA (ADI) - DGR 1162 DEL 17/06/2024	2.655.335,15	DGR 2235/25	2025
GPG/2026/104 RIPARTO E ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL REGIONALI DEL FINANZIAMENTO DELLA SANITA' PENITENZIARIA ANNO 2025	923.748,00	DGR 185/26	2025
COPERTURA DELLA SPESA DI FARMACI DI FASCIA C EROGATI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA A FAMIGLIE INDIGENTI DD 25297/25	1.189,71	DD 25297/25	2025
DGR 2255/2025 - Quota capitaria (integrazione) a valere sulla quota premiale - equilibrio economico-finanziario bilancio es. 2025	735.961,31	DD 25610/25	2025
PROGR. ATTIVITA' FONDO DEMENZE ANNUALITA' 2021-2023 E REISCRITTE SUL BIL FINANZIARIO DI PREVISIONE 2025-2027	5.624,00	DGR 1778/25	2025
PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PROGETTUALI PRIORITARI IN TEMA DI REALIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI SUPERAMENTO OPG	323.171,00	DGR 186/26	2025
DGR 2160/2025 - RECEPIMENTO INTESA CONFERENZA STATO-REGIONI REP. ATTI N.129/CSR DEL 30 LUGLIO 2025, IN TEMA DI FARMACIA DEI SERVIZI. ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE ALLE AZIENDE USL DELLE RELATIVE RISORSE	107.171,17	DGR 2160/25	2025
ASSEGNAZIONE PER IL FINANZIAMENTO DEGLI ONERI DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI DERIVANTI DAL PRESIDIO PER LE TOSSICODIPENDENZE	52.657,00	DGR 184/26	2025
RISORSE PER IL POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING PER LA PROFILAZIONE GENOMICA DEL COLANGIOCARCINOMA	1.150,00	DGR 2162/25	2025
DGR 1985/2025 - RISORSE DEL FONDO PER LA PREVENZIONE E IL RECUPERO DALLE TOSSICODIPENDENZE E DALLE ALTRE DIPENDENZE - DL 1985/25	128.584,58	DGR 1985/25	2025
FIN. MANCATO GETTITO DEL TICKET INERENTE AGLI INTERVENTI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SPEC. AMB. PER LA POPOLAZIONE RESIDENTE COD. E99	15.215,38	DD 25181/25	2025
DGR 2161 ASSEGNAZIONE RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI ACQUISTO MEZZI DI SOCCORSO CUP E74E25000170002	70.000,00	DGR 2162/25	2025
DGR 1466/2025 FSN CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE TRIENNIO 2021/2024 CUP E44C21000000001	390.267,06	DGR 1466/25	2025
ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL DELLE RISORSE CORRISPONDENTI AL 30% PER FARMACIA DEI SERVIZI RISORSE 2022	28.484,55	DGR 1987/25	2025
ASSEGNAZIONE ALLE AZIENDE USL DELLE RISORSE CORRISPONDENTI AL 30% PER FARMACIA DEI SERVIZI RISORSE 2021	28.484,55	DGR 1987/25	2025
TOTALE ANNO 2025	33.003.561,49		
TOTALE 2025 E RETRO	98.277.859,40		

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	104.657	0	0
	Crediti verso Comuni	68.826		
	Crediti v/Comuni gestione sociale			
	Crediti v/Comuni per FRNA	35.831		
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	8.874.875	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	840.199		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.034.677		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0		
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0		
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	126839		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	9.001.714	-	-
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	Crediti verso ARPA			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate			
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	88.214	0	0
	Crediti verso Erario - IRES	1.784		
	Crediti verso Erario - IRAP	0		
	Crediti verso Erario - IRPEF	68.441		
	Crediti verso Erario - IVA	0		
	Crediti verso Erario - Bollo virtuale	0		
	Altri crediti verso l'Erario	17.990		
x				
x	CREDITI V/ALTRI	14.516.604	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.634.793		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0		
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	5.423.171		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0		
ABA710	Altri crediti diversi	39.970	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	39.970	0	0

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	1.500		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	30.743		
	<i>Altri crediti diversi</i>	7.727		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.418.670	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.418.670		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA			2.071.770,92
AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA			152.743,19
AZIENDA OSPEDALIERA DI MODENA			
AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA			
AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA			
AZIENDA USL BOLOGNA			169.243,09
AZIENDA USL IMOLA			8.059,05
AZIENDA USL MODENA			42.113,57
AZIENDA USL PARMA			
AZIENDA USL PIACENZA			
AZIENDA USL REGGIO EMILIA	64.859		
AZIENDA GSA			
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	775.340		52.235,00
IRCS			5.538.511,71
TOTALE	840.199		8.034.677

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		3.567.708	-585.704	2.982.004	142.863	-95.631	3.029.236
	dettaglio.....		3.567.708	-585.704	2.982.004	142.863	-95.631	3.029.236
	Piano di Riorganizzazione Assistenza Ospedaliera	869/2020	2.647.671	-585.704	2.061.967	0		2.061.967

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
	PNRR - M1C1 - INVESTIMENTO 1.4. "Servizi e cittadinanza digitale "Misura 1.4.3. "adozione APP io"	DM 130-2/2022-pnrr-2023	17.712		17.712		-17.712	0
	PNRR - M1C1 - INVESTIMENTO 1.1 infrastrutture digitali e INVESTIMENTO 1.2 "Abilitazioni al cloud"	DM 48-2/2022-2023 PNRR	902.325		902.325			902.325
	RICHIESTA DI ACCESSO AL FONDO PER ADEGUAMENTO DEI PREZZI DI CUI	DECRETO DIRETTORIALE MIT 135/2025				77.919	-77.919	0
	PNRR - M1C1 - INVESTIMENTO 1.4. "SERVIZI E CITTADINANZA DIGITALE" MISURA 1.4.3 "ADOZIONE APP IO" 2024	DECRETO N.184 - 1/2024				64.944		64.944
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		68.618.650	-9.134.196	59.484.454	2.294.089	-5.332.722	56.445.821
	dettaglio.....		68.618.650	-9.134.196	59.484.454	2.294.089	-5.332.722	56.445.821
	interventi di ristruttur. adeg. normativo Osp. Cento AP53	9894/2014	1.925.089	-1.908.571	16.518		0	16.518
	Compl. E ristrutturazione Locali S. Anna AP 55	9892/2014	2.000.000	-1.697.557	302.443		-133.549	168.894
	Finanz per intervento di riqualif. Ospedale del Delta	1146/2018	2.000.000	-1.942.366	57.634		0	57.634
	Finanz. "Casa della salute Cittadella S. Rocco" Ferrara	799/2019	3.000.000	0	3.000.000		0	3.000.000
	Contributi APB23 Ospedale Delta	14912/2019	600.000	-554.888	45.112		0	45.112
	Assegnazioni per interventi urgenti e indifferibili 2022	DD/25525/2022	1.408.046	0	1.408.046		0	1.408.046
	Finanziamenti per investimenti PNRR 2022	DGR 683/2022 DGR 2380/2022	5.594.494	-2.129.057	3.465.437		-667.264	2.798.173
	PNRR - M6C2 ULTERIORE PARZIALE DISIMPEGNO DI RISORSE SU DGR 2380/2022 E 2350/2023	DD 9196/2024	-40.000	0	-40.000			-40.000
	PNRR - M6C2 ULTERIORE PARZIALE DISIMPEGNO DI RISORSE SU DGR 2380/2022 E 2350/2023	DD 26665/2024	-32.638	0	-32.638		0	-32.638
	Assegnazioni per interventi urgenti 2022	dgr 2230/2023	24.477.129	-817.460	23.659.669		-2.357.652	21.302.017
	Rimodulazione DGR 1270/2024 verso un ospedale sicuro e sostenibile H Argenta	DGR 33/2025	-10.032.536		-10.032.536			-10.032.536
	finanziamenti per investimenti PNRR 2023	dgr 2346/2023	207.500	0	207.500		-77.100	130.400
	finanziamenti per investimenti PNRR 2023	dgr 2350/2023	2.622.645	-33.488	2.589.157		-604.625	1.984.531
	finanziamenti per investimenti PNRR 2023	dgr 2353/2023	6.143.571	0	6.143.571		0	6.143.571
	finanziamenti per investimenti PNRR 2023	dgr 491/2023	279.447	-50.809	228.639		0	228.639
	finanziamenti PNRR	dgr 2172/2023	39.308	0	39.308		-39.308	0
	assegnazione per acquisto mezzi di soccorso	dgr 2315/2023	220.000	0	220.000		0	220.000

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
	urgenti e indifferibili 2023	dgr 27363/2023	506.187	0	506.187		-3.659	502.528
	"IMPL. ED ADEGUAMENTO NORMATIVO IMPIANTO ELETTRICO OSPEDALE DEL DELTA (LAGOSANTO) -	DD/2024/17838	150.000	0	150.000		0	150.000
	INTERVENTI AVENTI IL CARATTERE DI INDIFFERIBILIT, URGENZA E IMPREVEDIBILIT DELL'ANNO 2024	DD/28412/2024	310.371	0	310.371		-310.371	0
	DGR 2172/2023 - PNC "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA	DGR 2172/2023	91.718	0	91.718		-91.718	0
	PNC P3 - PNC PROGRAMMA "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSIT E CLIMA", D.L. 59/2021)	DD/16475/2024	1.459	0	1.459		-1.459	0
	DD 22020/2024 - FINANZIAMENTO STATALE PER L'INTERV. APC35 CUP E72C19000150001	DD/22020/2024	12.350.000	0	12.350.000		0	12.350.000
	DD 22020/2024 - L'INTERVENTO APC35 CUP E72C19000150001, DI CUI ALLA DELIBERA DI A N. 33/2020	DD/22020/2024	650.000	0	650.000		-650.000	0
	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRAS TECN (FSE) (B) ANNO 2024	DGR 1984/2024	177.830	0	177.830		0	177.830
	ASSEGNAZIONE E IMPEGNO DI SPESA DI RISORSE PER L'ACQUISTO DEI MEZZI DI SOCCORSO	DGR 2132/2024	150.000	0	150.000		0	150.000
	4 FLUSSI - PNRR M6 C2 - INV 1.3.2 'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA	DGR 2223/2024	50.000	0	50.000		0	50.000
	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022	DGR 2355/2024	13.025	0	13.025		0	13.025
	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022	DGR 2355/2024	32.638	0	32.638		0	32.638
	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022	DGR 2355/2024	6.869	0	6.869		0	6.869
	PNRR M6 C2 INVESTIMENTO 1.1 AMM.PARCO TECNOLOGICO DGR N. 2380/2022	DGR 2355/2024	174.322	0	174.322		-129.589	44.733
	POSTAZIONI DI LAVORO - PNRR M6 C1 INVESTIMENTO 1.2 - "SERVIZI DI TELEMEDICINA"	DGR 2370/2024	1.583.800	0	1.583.800		0	1.583.800
	INTERVENTI PRE DI SOSTENIBILIT AMBIENTALE ED EFFICIENTAMENTO	DD/28413/2024	738.431	0	738.431		-52.500	685.931
	OSPEDALE DI ARGENTA "VERSO UN OSPEDALE SICURO" ex PNRR	DPG/2025/7017	11.100.000	0	11.100.000		0	11.100.000
	FINANZIAMENTI DEFIBRILLATORI IN ATTUAZIONE DGR 2030/2023	DPG/2025/7733	119.948	0	119.948		-119.948	0
	INTERVENTI PRE DI SOSTENIBILIT AMBIENTALE ED EFFICIENTAMENTO	DD/28413/2024			0	138.837	0	138.837

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
	PNRR M6 C1 I 1.2 SUB INVESTIMENTO 1.2.2 IMPLEMENTAZIONE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT) CUP E77H21013560006	DGR 1373/2025			0	4.508	0	4.508
	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1. RAFFORZAMENTO INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI RACCOLTA ELABORAZIONE ANALISI FSE - ANNUALITA' 2025	DGR 1780/2025			0	50.809	0	50.809
	ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare CUP E39J22001450006	DGR 1874/2025			0	30.000	0	30.000
	ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare CUP E69I25000770006	DGR 1874/2026			0	30.000	0	30.000
	ammodernamento Tecnologico - media Tecnologia ecotomografo Multidisciplinare CUP E79I25001030006	DGR 1874/2026			0	30.000	0	30.000
	PNRR M6 C1 - 1.2 Centrale operativa Territoriale di Comacchio - manut. Straord. - PROGETTAZIONE ASSEGNAZIONE DGR 1937/2025 CUP E56G21003260006	DGR 1937/2025			0	1		1
	PNC SALUTE AMBIENTE BIODIVERSITA' E CLIMA - ANNO 2025	DGR 839/2025			0	22.036	-22.036	0
	DOTAZIONE PICCOLE TECNOLOGIE CAU IN ATTUAZIONE DGR 2030/2023 - DETERMINA 12181 DEL 25/06/2025	DD 12181/2025			0	71.946	-71.946	0
	PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" E 1.3 "RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE. DGR 1504 Casa della Comunità di Ferrara E78I21000460006	DGR 1504/2025			0	497.992		497.992
	PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" E 1.3 "RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE. DGR 1504 Casa della Comunità di Copparo E63D21006630006	DGR 1504/2025			0	68.466		68.466
	PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" E 1.3 "RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE. DGR 1504 Casa della Comunità di Bondeno E23D21010540006	DGR 1504/2025			0	44.197		44.197
	PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" E 1.3 "RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE. DGR 1504 Casa della Comunità di Portomaggiore E97H21011530006	DGR 1504/2025			0	187.648		187.648

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
	PNRR M6 C1 INVESTIMENTI 1.1 "CASE DELLA COMUNITÀ E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA" E 1.3 "RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE. DGR 1504 Ospedale di Comunità E78I21000470006	DGR 1504/2025			0	231.698		231.698
	URGENTI E INDIFFERIBILI 2025 DET. 25327/2025	DD 25235/2025			0	315.953		315.953
	ASSEGNAZIONE RISORSE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI ACQUISTO MEZZI DI SOCCORSO CUP E74E25000170002	DGR 2161/2025			0	70.000		70.000
	INTERVENTO APE 20 CUP E79I23000250002 DD 25325/2025 QUOTA RER	DD 25325/2025			0	25.000		25.000
	INTERVENTO APE 20 CUP E79I23000250002 DD 25325/2025 QUOTA STATO	DD 25325/2026			0	475.000		475.000
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		0	0	0	24.418.055	-24.418.055	0
	dettaglio.....				0	24.418.055	-24.418.055	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI

Nel corso dell'esercizio sono state effettuate la svalutazione, come evidenziato nelle tabelle precedenti, in base a quanto previsto dalla procedura aziendale PAC doc. n. 6647/2017. Mentre per le tipologie di crediti per le quali il rischio di inesigibilità è già noto alla chiusura di bilancio è stato analizzato il grado di svalutazione.

Preliminarmente sono state individuate alcune tipologie di crediti, che per la loro natura non sono oggetto di svalutazione, fatto salvo casi particolare:

- Crediti verso Regione Emilia-Romagna;
- Crediti verso le Altre Aziende Sanitarie regionali;
- Crediti verso Enti pubblici, se circolarizzati e con saldo confermato e riconciliato.

Per tutte le altre tipologie di crediti, è stata effettuata un'analisi specifica, basata sui seguenti parametri:

- Anno di formazione del credito
- Tipologia /Natura del credito
- Grado di solvibilità del debitore.

L'analisi è stata effettuata sulla base di un dettaglio analitico per singolo nominativo che ripercorre lo schema delle Tabelle 20 e 21 della Nota Integrativa.

Fatte salve le eventuali eccezioni motivate, le percentuali di svalutazione che si sono applicate ai crediti, rispetto all'anno di formazione, sono le seguenti:

Anzianità del credito	%minima di svalutazione	%massima di svalutazione
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	20%
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	40%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	60%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%
Oltre 60 mesi	80%	100%

Le eccezioni che hanno comportato l'applicazione di percentuali di svalutazioni differenti rispetto a quelle indicate sono le seguenti:

- Ditte in fallimento: svalutazione 100%
- Crediti v/clienti privati per ticket di specialistica e Ps. la valutazione di competenza dell'anno in corso viene effettuata in collaborazione con l'UOC Gestione dei Percorsi Outpatient, sulla base dell'andamento storico o di conoscenze specifiche.

Specificatamente per i ticket, sono state comunicate sopravvenienze attive relative agli anni 2022, 2021 e precedenti. Tali importi sono stati contemplati in via prudenziale nel fondo svalutazione, ancorché relativi a crediti sorti nell'anno 2025.

Il valore determinato al 31/12/2025 dei crediti oggetto di svalutazione ammonta complessivamente ad euro 7.646.122,15 con un fondo svalutazione complessivo di 5.187.886,56euro.

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

Si riporta il dettaglio degli accantonamenti nella tabella riepilogativa di seguito riportata:						
COD. MI-NIST.	DESCRIZIONE	SALDO AL 31/12/2024	UTILIZZI NELL'ANNO 2025	SALDO AL 31/12/2025 PRE ACCANTONAMENTO	ACCANTONAMENTO	FONDO AL 31/12/2025
ABA530	Fondo svalutazione crediti verso Comuni	42.558,90		42.558,90	1.920,46	44.479,36
ABA600	Fondo svalutazione crediti verso Azienda sanitarie di altre regioni per beni e servizi	99.296,04		99.296,04	18.698,72	117.994,76
ABA670	Fondo di svalutazione crediti verso privati	4.284.558,99	- 858,51	4.283.700,48	223.897,03	4.507.597,51
ABA690	Fondo svalutazione crediti v/amministrazioni pubbliche	495.618,62		495.618,62	22.196,32	517.814,94

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	

4.5 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Tab. 26 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Co-sto storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Va-lore netto
			Rivalu-tazioni	Svalu-tazioni	Va-lore ini-ziale	Giroconti e Riclassifi-cazioni	Rivalu-tazioni	Svalu-tazioni	Acqui-sizioni	Cessioni (valore netto)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				0						0
x	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI										
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

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

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Co-sto storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
		Rivalu-tazioni	Svalu-tazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassifi-cazioni	Rivalu-tazioni	Svalu-tazioni	Acqui-sizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0						0
				0						0
				0						0

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

4.6 Disponibilità liquide

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	102.212	31.041	-53.226	80.026
ABA770	Istituto Tesoriere	24.510.974	2.908.914.448	-2.921.993.580	11.431.842
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	1.575	128.286	-126.629	3.232

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	

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	

4.7 Ratei e risconti attivi

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

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	23.018	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1970	1151100201 Manutenzione ai software	18.664	
BA1740	1102900401 Giornali, riviste, opere multimediali su CD	2.448	
BA2000	1200100101 Affitti Passivi	1.700	
BA2000	1200100102 Spese condominiali	206	

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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

4.8 Patrimonio netto

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

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Ri-classificazioni	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	726.778		0				726.778			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	126.635.760	0	3.062.513	-6.838.580	-104.927	0	122.754.767	0	20.949.639	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	9.827.082			-1.612.537			8.214.545		4.861.702	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	79.083.343	0	950.741	-2.682.588	-83.022	0	77.268.475	0	5.490.237	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	45.246.369		475.000	-1.298.622	0		44.422.748		3.810.002	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0	0	0	0	0	0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	33.836.974		475.741	-1.383.966	-83.022		32.845.727		1.680.234	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	20.535.231		1.512.900	-1.428.458	-21.905		20.597.768		6.041.014	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	12.259.375		119.000	-145.070			12.233.305		387.527	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	4.930.728		479.872	-969.927			4.440.673		4.169.160	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	2.557.323		324.820	-391.439			2.490.704		1.736.732	
PAA110	ALTRE RISERVE:	375.620	0	0	0	0	0	375.620	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0	0	0	0	0	0	0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	375.620	0	0	0	0	0	375.620			
PAA140	Contributi da reinvestire	0	0	0	0	0	0	0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0	0	0			
PAA160	Riserve diverse	0	0	0	0	0	0	0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	24.418.055	0	-24.418.055	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0			

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFET- TUALE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Ri- classificazioni	Assegnazioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzi per sterilizza- zioni nel corso dell'e- sercizio	Altre varia- zioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motiva- zioni
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0			
PAA200	Altro			24.418.055		-24.418.055		0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-9.024.444	-22.107.406			24.418.055		-6.713.795			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCI- ZIO	-22.107.406	22.107.406				-15.472.903	-15.472.903			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	99.163.631	0	27.805.388	-7.230.019	-104.927	-15.472.903	104.161.170	0	22.686.371	0

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

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					9.827.082,29	-	-	-	-	8.214.545	8.214.545,42	-
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					9.827.082,29			-1.612.537		8.214.545	8.214.545	
	... assegnati a par- tire dall'1/1/2023 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					79.083.342,90	-	950.740,97	-	-	77.268.475	23.226.120,10	-
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					24.199.867,55			-1.471.516		22.728.352	22.728.352	
	... assegnati a par- tire dall'1/1/2023 (dettagliare)										0		
			2023		PNRR/PNC	30.315.970,89		237.985	-1.199.344	-83.022	29.271.591		
			2023	DECRETO 190 DEL 08-09- 2023	RIQUALIFICAZIONE UR- BANA QUOTA MINI- STERO PS. H DELTA	379.073,82			-11.725		367.349	367.349	
			2024	DPG/2025/7017	OSPEDALE DI AR- GENTA- DEMOLIZIONE CORPI DI FABBRICA	11.100.000,00					11.100.000		
			2024	DD/28413/2024	P.INV. PG5 EFFICIEN- TAMENTO ENERGE- TICO	738.430,64		138.837			877.267	52.500	
			2024	DD/22020/2024	P.INV. FINANZIAMENTO QUOTA STATALE ANELLO FE APC 35	12.350.000,00					12.350.000		
			2025	DD/25325	INTERVENTO APE 20 CUP E79I23000250002 DD 25325/2025 QUOTA STATO			475.000			475.000		
			2025	DECRETO DI- RETTORIALE MIT 135/2025	FONDO PER ADEGUA- MENTO DEI PREZZI DI CUI ALL'ART. 26 DEL DECRETO LEGGE 17 MAGGIO 2022			77.919	-3		77.916	77.919	

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti	
			2025	DD 4340/2024	POTENZIAMENTO IN- FRASTRUTTURE DI RI- CARICA FESR 2021/2027			21.000			21.000			
PAA070	Da Regione:					20.535.231,67	-	1.512.899,54	1.428.458,19	-	21.904,74	20.597.768	18.137.984,14	973.147,55
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					18.569.843						17.296.090	17.296.090	
	... assegnati a par- tire dall'1/1/2023 (dettagliare)											0		
												0		
			2023	DD 27363/2023	INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2023	365.069,58				-40.406,32	-3.658,57	321.005		365.069,58
			2023	dgr 2315/2023	ASSEGNAZIONE PER ACQUISTI MEZZI DI SOCCORSO	220.000,00				-16.468,40		203.532	0,00	
			2024	DD/2024/17838	IMPL. ED ADEGUA- MENTO NORMATIVO IMPIANTO ELETTRICO OSPEDALE DEL DELTA (LAGOSANTO)	150.000,00						150.000	0,00	
			2024	DD/28412/2024	INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2024	310.370,75				-39.011,12	18.246,17	253.113		292.124,58
			2024	DD/22020/2024	'INTERVENTO APC35 CUP E72C19000150001, DI CUI ALLA DELIBERA DI A N. 33/2020	650.000,00						650.000	650.000,00	
			2024	DGR 2132	ASSEGNAZIONE E IM- PEGNO DI SPESA DI RI- SORSE PER L'ACQUI- STO DEI MEZZI DI SOC- CORSO	150.000,00				-8.391,51		141.608	0,00	
			2024	DPG/2025/7733	FINANZIAMENTI DEFI- BRILLATORI IN ATTUA- ZIONE DGR 2030/2023	119.947,96				-18.903,28		101.045	119.947,96	
			2025	DD 12181/2025	DOTAZIONE PICCOLE TECNOLOGIE CAU IN ATTUAZIONE DGR 2030/2023			71.946,15	-13.558,69			58.387	71.946,15	
			2025	DD 25237/2025	INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2025			315.953,39	-17.965,52			297.988	0,00	315.953,39
			2025	DGR 1504/2025	PNRR M6C1 1.1 "CASE DELLA COMUNITA' E			798.302,17				798.302	0,00	

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
					PRESA IN CARICO DELLA PERSONA								
			2025	DGR 1504/2025	PNRR M6C1 1.3 "RAF- FORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SA- NITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRET- TURE (OSPEDALI DI COMUNITA')			231.697,83			231.698	0,00	
			2025	DD/25325	INTERVENTO APE 20 CUP E79I23000250002 DD 25325/2025 QUOTA RER			25.000,00			25.000	0,00	
			2025	DGR 2161/2025	ASSEGNAZIONE PER ACQUISTI MEZZI DI SOCCORSO			70.000,00			70.000	0,00	
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					12.259.374,53	-	118.999,99	-	-	12.233.305	12.114.304,60	-
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					12.172.417,29			-143.331		12.029.086	12.029.086	
	... assegnati a par- tire dall'1/1/2023 (dettagliare)										0		
			2023	ATTO LIQUI- DAZIONE 371042104	CIMINIERA CENTRALI TERMICHE EX S. ANNA	57.957,24			-1.739		56.218		
			2024	DGR 659/2023 - DETERMINA 4340/2024	POTENZIAMENTO IN- FRASTRUTTURE DI RI- CARICA - PR FESR 2021/2027 AZIONE 2.8.3	29.000,00					29.000	56.218	
			2025	ORDINANZA N.16/2023	RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONE EMILIA RO- MAGNA, ALLUVIONE 2023	-		90.000			90.000	29.000	
			2025	DD 4340/2024	POTENZIAMENTO IN- FRASTRUTTURE DI RI- CARICA FESR 2021/2027	-		29.000			29.000		
PAA090	Per investimenti da rettifica contri- buti in conto eserci- zio:					4.930.727,37	-	479.872,44	-	-	4.440.673	3.747.841,28	-
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2023					4.525.148,00			-662.824		3.862.324	3.747.841	

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
			2021	DGR 1770/2021	C.ES 2021 GAAC						0		
			2021	DGR 1770/2021	C.ES 2021 GRU	4.600,47					4.600		
			2021	DGR 1770/2021	C.ES 2021 CSM	5.990,69					5.991		
			2021	DGR 1770/2021	C.ES 2021 NPIA	2.137,66					2.138		
			2021	DGR 1296/2020	P.INV.2021 FASC. SA ELETTR.2021	702,72					703		
			2019	DGR/977/2019	C ES 2019 APPLICA- TIVO GAAC - INSTALLA- ZIONE - MANUTENZ EVOL	27.450,00		8.396	-8.936		26.910		
			2020		PINV 2020 SW DSM DP CONTO ES 2020	7.204,34		16.499	-19.067		4.636		
			2022	DGR 2204/2018	TELE HOME CARE	4.637,51		2.601	-726		6.513		
			2022	DGR/1772/2022	P.INV. 2022 C.ES GRU	6.710,00		82.339			89.049		
			2022	DGR/1772/2022	P.INV. 2022 C.ES GAAC	3.525,31					3.525		
			2022	DGR/1772/2022	P.INV. 2022 FF SEGNA- LER	8.856,59			-913		7.944		
			2022	DGR/1597/2022	P.INV. 2022 F.V. PRO- MOZIONE SALUTE BE- NESSERE DGR 1597	16.215,00					16.215		
			2022	DGR 2520/2022	P.INV. F.V. DGR 2520	767,75		590	-590		768		
			2022	DGR/1303/2022	P.INV. F.V. DGR 1303/2022 RAFFORZA- MENTO DEI DSM CEP- SIA	405,20					405		
			2022	DGR/1504/2022	PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENES- SERE DELLA PERSONA E DELL	4.011,60					4.012		
			2022	DGR/2116/2022	P.INV. F.V. COMMESSA 2022/95 DGR 2116/22 CONTRASTO DNA 2022	520,00		17.236	-14.338		3.418		
			2022	DGR/1506/2022	P.INV FV CURE DIP. PA- TOLOGICHE DGR 1506 COMM. FV N.2024/36	2.318,00					2.318		
			2021	DGR2145/2021	FV P.INV 2021_2145 PO- TENZ. PREVENZIONE LUOGHI DI LAVORO	3.767,88					3.768		
								1.982	-3.292		-1.310		

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
								5.441	-5.441		0		
	... assegnati a par- tire dall'1/1/2023 (dettagliare)										0		
											0		
		ALTRI CONTRI- BUTI			PNRR - M6C2 Investi- mento 2.1 ricerca biome- dica prog. MAD-PI	10.287,00					10.287		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	RETTIFICA C/ES 2023	IMMOBILIZZAZIONI MA- TERIALI	110.721,00					110.721		
		FINALIZ- ZATI	2023	DGR 1237/2023	P.INV. GRU 2023 F.F.	12.680,92					12.681		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	DGR 2204/2018	P.INV. 2023 FV TELE HOME CARE AREE IN- TERNE	28.683,48		85.400,00	-114.083,00		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	DGR 1237/2023	P.INV. F.V. DSM 2023 SW	2.647,53					2.648		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	DGR/2529/2023	p.inv. FV Prom dell'offerta di alimenti idonei a sog- get det	1.868,12					1.868		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	DET/6858/2023	P.INV. 2024 P.INV. F.V. 2023/25 PROGETTO ICARE 2 - DET 6858/	11.590,00					11.590		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024		P.INV. 2024 MICROIN- FUSORI	81.315,55			-18.627,88		62.688		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	DGR/1203/2023	P.INV FV 2023/98 TELE- MEDICINA E CARCERE	5.982,92					5.983		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2023	DGR 1237/2023	P.INV GAAC ESTEN- SIONE DEL QUINTO 2023	8.897,63		6.571,12	-6.571,12		8.898		
		FINALIZ- ZATI	2023	DGR 1237/2023	P.INV. FV GAAC 2023	2.008,15		12.469,19	-35,66		14.442		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR/1058/2024	P.INV. F.V. COMMESSA 2024/15 programma auti- simo 2024	1.518,11					1.518		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR/1106/2024	P.INV. F.V. 2024/11 SPA- ZIO DONNE IMMIGRATE 2024	0,00					0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR/1058/2024	P.INV FV PROGR. RES DCA 2024 COMM. FV 2024/12	1.758,57					1.759		

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR/1058/2024	P.INV FV PROGRAMMA AUTISMO 2024	7.519,10					7.519		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR/1106/2024	P.INV FV PEDIATRIA DI COMUNITA' 2024 (EX DGR 1256/23)	772,81					773		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024		P.INV. 2024 ARREDI AS E AI INDIFFERIBILI	8.044,73					8.045		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024		P.INV. 2024 ARREDI E AS INDIFFERIBILI (U&I 2024)	9.463,03					9.463		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025	DGR 1778/2025	P.INV FV INTEGRA- ZIONE Alzheimer 2021- 2023 DGR 1778/2025 AI			4.877,56	-4.877,56		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR 2153/2024	P.INV FV CENTRO LIBE- RIAMOCI DALLA VIO- LENZA 2024 (LDV)			1.220,00	-1.220,00		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025	DGR 1541/2025	P.INV FV PEDIATRIA DI COMUNITA' 2025 FUN- ZIONI SOVRA-AZIEN- DAL			1.498,70	-1.498,70		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR 945/2024	P.INV. FV GAAC 2024			6.093,60	-6.093,60		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2024	DGR 945/2024	P.INV. F.V. DSM 2024			23.400,47	-23.400,47		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025	DGR 2071/2025	P.INV. GAAC ESTEN- SIONE QUINTO 2025 SW			10.574,73	-30,24		10.544		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2021	DGR 2145/2021	P.INV FV BSD POTEN- ZIAMENTO PREVEN- ZIONE LUOGHI DI LA- VORO			1.354,38			1.354		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2.023	DGR 2181/2023	P.INV FV POTENZ. AT- TIVITA' DI PREV. LUO- GHI DI LAV.2023			1.937,73			1.938		
		ALTRI CONTRI- BUTI			P.INV FV FAMI - PER- SONE (PROG-248) FONDO ASILO MIGRA- ZIONE			73.200,00	-73.200,00		0		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		P.INV. 2025 ARREDI Beni strumentali diversi indifferibili			1.516,32			1.516		

CO- DICE MOD. SP	DETTAGLIO FINAN- ZIAMENTI PER IN- VESTIMENTI RICE- VUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Eser- cizio di as- se- gna- zione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclas- sificazioni	Assegna- zioni nel corso dell'eserci- zio	Utilizzo a fronte di sterilizza- zioni nel corso dell'eserci- zio	Altre va- riazioni (+/-)	Consi- stenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		P.INV 2025 MICROINFU- SORI E ASSISTENZA PROTESICA			3.972,80	-411,32		3.561		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		P.INV. 2025 ARREDI E Beni strumentali diversi indifferibili			1.968,69			1.969		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		P.INV. 2025 Beni stru- mentali diversi indifferibili			40.219,69			40.220		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		ACQUISTI AUTORIZ- ZATI DALLA DIREZIONE AUTOCAD			49.207,79	-212,69		48.995		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		P.INV FV Risorse azien- dali aggiuntive DEA: ri- chiesta agg.			17.690,00	-3.538,00		14.152		
		ALTRI CONTRI- BUTI	2025		P.INV. 2025 Beni stru- mentali diversi indifferibili			1.614,54			1.615		

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire verificare

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2022 e precedenti	Valore al 31/12/2023	Valore al 31/12/2024 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	12.303	20.427	20.427	375.620
Incrementi	8.124		1.155.392	
Utilizzi			-800.200	
Valore finale	20.427	20.427	375.620	375.620

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2022 e precedenti	Valore al 31/12/2023	Valore al 31/12/2024 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	0	0	0
Incrementi	59.743			
Utilizzi	-59.743			
Valore finale	0	0	0	0

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 –	Nell'esercizio 2025 sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti. Le donazioni ammontano a complessivi € 253.855 il cui dettaglio è esposto nella tabella seguente:						
DONAZIONI IN NATURA TOTALE € 127.169,59 Le donazioni in natura elargite da privati cittadini/persone giuridiche sono relative a: <table> <tr> <td>Attrezzature sanitarie</td><td>€ 126.329,70</td></tr> <tr> <td>Arredi</td><td>€ 129,00</td></tr> <tr> <td>Beni strumentali diversi</td><td>€ 710,89</td></tr> </table> DONAZIONI IN DENARO TOTALE € 126.685,41 Le donazioni in denaro sono state utilizzate per l'acquisto di: - Attrezzature Sanitarie € 125.883,87 - Arredi € 801,54		Attrezzature sanitarie	€ 126.329,70	Arredi	€ 129,00	Beni strumentali diversi	€ 710,89
Attrezzature sanitarie	€ 126.329,70						
Arredi	€ 129,00						
Beni strumentali diversi	€ 710,89						

PN02 – Fondo di dotazione

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

Altre informazioni relative al patrimonio netto

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

4.9 Fondi per rischi e oneri

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

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	6.793.951	1.747.621	275.864	-3.233.099	5.584.337
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	516.200	386.202		-461.200	441.201
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	175.640	359.778		-84.000	451.418
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.699.264	954.096	275.864	-1.467.565	4.461.659
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	760.522			-760.522	0
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	189.058	47.545		-6.544	230.059
PBA060	Altri fondi rischi:	453.267			-453.267	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:	13.660.746	2.454.801	1.647.889	-9.601.954	8.161.481
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	2.775.147	273.843	214.082	-2.600.039	663.032
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.621.645	308.638	1.263.279	-2.683.784	1.509.778
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	8.080.832	1.809.529	170.528	-4.318.131	5.742.758
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	145.718	31.971			177.688
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	37.404,21	30.820,28			68.224
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	4.481.958	3.926.015	0	-1.047.344	7.360.629
PBA210	Fondi integrativi pensione	0		0		0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	0	731.393	0		731.393
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	377.231	1.364.263	0		1.741.494
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	55.353	230.133			285.486
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	2.488.026	561.821	0	-1.047.344	2.002.503
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	87.391	104.953		-64.889	127.455
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	1.576.681	100.000		-397.796	1.278.886
	<i>Fondo spese legali</i>	289.348	170.205		-138.619	320.935
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0		0		0
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>	136.331	150.024	0	-136.331	150.024
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>	0		0		0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0		0		0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0		0		0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	11.566	1.304	0		12.870
	<i>Fondo Comitato Etico</i>	0		0		0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>	309.710		0	-309.710	0

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA270	Fondo per ricerca (FAR)	0		0		0
	Altri fondi per oneri	76.999	35.334	0		112.334
	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.lgs. 50/2016	1.561.348	1.038.404	0	0	2.599.752
	art. 113	961.615	473.741			1.435.357
	art 45 80%	466.567	451.730			918.297
	art 45 20%	133.166	112.933			246.098
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	24.936.655	8.128.437	1.923.753	-13.882.397	21.106.447

Nella voce PBA 050 e nella voce PBA260, l'importo di euro 275.864 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio" riguardano le somme assegnate dalla Regione per il rimborso da autoassicurazione di cui alla DGR 1234/25.

Nella voce PBA 051, l'importo di euro 760.522 nella colonna "Utilizzi", rappresenta lo stralcio del fondo franchigia come da indicazioni RER di cui al Prot. n. 0021956.U. del 14/01/2026.

Nella voce PBA 151, l'importo di euro 214.082 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda i contributi assegnati dalla Regione con indicazione di contabilizzazione nel conto degli utilizzi, di cui alla DGR 1569/25 (Applicazione art. 1, commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017 (cd. Legge Gelli) annualità 2024) e comprende anche un'economia registrata a insussistenza di cui alla DD 7026/25.

Nella voce PBA 160, l'importo di euro 1.263.279 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio", riguarda i contributi assegnati dalla Regione con indicazione di contabilizzazione nel conto dell'utilizzo o nel conto del fondo:

- 57.305 di cui alla DGR 1158/25 (RISORSE PER POTENZIARE LE ATTIVITA' DI PREVENZIONE E RAFFORZARE I SERVIZI PER LA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E LUOGHI DI LAVORO – ANNO 2024)
- 56.969 di cui alla DGR 1987/25 (RISORSE ALLE AZIENDE SANITARIE PER LE ATTIVITÀ REALIZZATE AI SENSI DELL'INTESA REP. ATTI N. 41/CSR DEL 30 MARZO 2022 IN TEMA DI FARMACIA DEI SERVIZI - 30% saldo ANNO 2021 e ANNO 2022)
- 214.548 di cui alla DGR 352/25 (CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2024/2027: ASSEGNAZIONE SOMME PER LA PRIMA ANNUALITA')
- 934.458 di cui alla DGR 1466/25 (CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2021/2024 QUOTA BORSE DI STUDIO, SPESE DI ORGANIZZAZIONE E DI SCORRIMENTO GRADUATORIE)

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

Nella voce PBA 170, l'importo di euro 170.528 nella colonna "Riclassifiche dell'esercizio" riguarda i contributi assegnati dalla Regione con indicazione di contabilizzazione nel conto dell'utilizzo o nel conto del fondo:

- 188.839 di cui alla DGR 1466/25 (CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2024/2027: ASSEGNAZIONE SOMME PER LA PRIMA, SECONDA E TERZA ANNUALITÀ – PNRR)

- 33.059 di cui alla DGR 694/25 (PROGRAMMA REGIONALE "FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITÀ 2024-2026" - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE RISORSE ALLE AZIENDE USL REGIONALI)
- 1.946 di cui alla DD 2950/25 (RISORSE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI)
- 3.259 di cui alla DD 3314/25 (RISORSE PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA. C.U.P. E43C25000080001).

La voce PBA 170 comprende economie per euro 56.574 di cui al PG 198300/26 e DD 21697/25

Nella voce PBA 170, nella colonna "accantonamenti dell'esercizio", sono comprese le quote parte dei contributi non utilizzati, registrati tra le sopravvenienze, come da indicazioni RER, per euro:

- 52.476 DGR 1204/25 (CAREGIVER ANNO 2024);
- 20.745 DGR 1935/25 (RISORSE PER LA DIFFUSIONE DI DEFIBILLATORI).

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025		Altri costi (voce residuale)				25.772	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2025	299.614	Totale	0	0	0	25.772	273.843
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		B.6) Costi del personale				107.154	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024		Altri costi (voce residuale)			32.945.318	2.042.383	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2024	35.348.287	Totale	0	0	32.945.318	2.149.537	253.432
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		B.6) Costi del personale				95.061	

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)		27.809.420	3.970.399	6.614	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2023	31.960.447	Totale	0	27.809.420	3.970.399	101.676	78.952
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	68.975.204	1.948.158			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	45.384	0			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.6) Costi del personale	420.545	0		20.803	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	452.604	109.423			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (Irap)	0	0			
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)	0	413.696	242.137	113.942	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti	72.798.703	Totale	69.893.738	2.471.278	242.137	134.745	56.806
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	140.407.051	TOTALE	69.893.738	30.280.697	37.157.854	2.411.729	663.032

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2025	308.638	Totale	0	0	0	0	308.638
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INI- ZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sani- tari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024		Altri costi (voce residuale)				188.297	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2024	188.297	Totale	0	0	0	188.297	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sani- tari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INI- ZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		Altri costi (spese per inve- stimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023		Altri costi (voce residuale)			333.362		
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anno 2023	333.362	Totale	0	0	333.362	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		B.1) Acquisti di beni	46.240				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		B.2) Acquisti di servizi sani- tari	100.000				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	276.045				
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		B.6) Costi del personale	2.424.153			1.181.736	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		Altri costi (spese per inve- stimenti)	24.107	1.275			

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CON- TRIBUTI	ASSEGNAZIONE INI- ZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti		Altri costi (voce residuale)		227.009	8.931	50.472	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	anni prece- denti	5.541.107	Totale	2.870.545	228.283	8.931	1.232.208	1.201.140
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vinco- lato	TOTALE	6.371.404	TOTALE	2.870.545	228.283	342.293	1.420.505	1.509.778

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B. 1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B. 2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B. 3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		B. 6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025		Altri costi (voce residuale)				196.291	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2025	2.005.820	Totale	0	0	0	196.291	1.809.529
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B. 1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B. 2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B. 3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		B. 6) Costi del personale				453.414	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024		Altri costi (voce residuale)			4.630.433	1.836.542	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2024	8.789.727	Totale	0	0	4.630.433	2.289.956	1.869.338
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B. 1) Acquisti di beni					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		B.6) Costi del personale				26.347	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023		Altri costi (voce residuale)		257.624	5.296.272	1.525.103	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2023	8.879.681	Totale	0	257.624	5.296.272	1.551.450	1.774.336
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	726				
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	109.360.897	1.524.828			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.364.011				
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.6) Costi del personale	4.245.608			191.514	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)	141.840	323.131			
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	197.724				
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)		443.092	335.151	114.684	
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti	118.532.761	Totale	115.310.806	2.291.051	335.151	306.198	289.555
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	138.207.989	TOTALE	115.310.806	2.548.674	10.261.856	4.343.894	5.742.758

Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025		Altri costi (voce residuale)				13.755	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2025	45.726	Totale	0	0	0	13.755	31.971
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2024	8.800	Totale	0	0	0	0	8.800
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		B.6) Costi del personale					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2023	-	Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	55.853				
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari	336.805				
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	128.178				
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.6) Costi del personale	459.070				
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)		7.927	149.523		
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti	1.274.275	Totale	979.908	7.927	149.523	0	136.918
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	1.328.800	TOTALE	979.908	7.927	149.523	13.755	177.688

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

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Esercizio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2025		B.6) Costi del personale					

DETTAGLIO QUOTE INUTILI- ZZATE CONTRI- BUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Eserci- zio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2025		Altri costi (voce resi- duale)				2.757,18	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2025	33.577,55	Totale	0	0	0	2.757	30.820,37
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		B.6) Costi del perso- nale					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2024	-	Totale	0	0	0	0	0
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		B.6) Costi del perso- nale					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (oneri diversi di gestione)					

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZ- ZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2025
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2022 e precedenti	Eserci- zio 2023	Esercizio 2024	Esercizio 2025	
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (Irap)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023		Altri costi (voce resi- duale)					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anno 2023	-	Totale	0	0	0	0	0
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari	6.082	2.392			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		B.6) Costi del perso- nale	16.543	52.319			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		Altri costi (spese per investimenti)	-				
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		Altri costi (oneri diversi di gestione)	-	2.000			
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		Altri costi (Irap)	-				
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti		Altri costi (voce resi- duale)	-				
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	anni prece- denti	116.740	Totale	22.625	56.711	0	0	37.404
Quote inutiliz- zate contributi vincolati da privati	TOTALE	150.318	TOTALE	22.625	56.711	0	2.757	68.224

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

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi.
L'Azienda nel predisporre gli accantonamenti ha applicato le linee guida aziendali PAC e ha seguito quanto comunicato dal competente servizio regionale con prot. 08/04/2026.0352987.U.

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	Il fondo è costituito in base alle stime comunicate dal Servizio Assicurativo Comune e del Contenzioso, con probabile rischio di soccombenza per contenziosi, cause civili e penali, ancora in corso alla data di chiusura dell'esercizio 2025 da parte di terzi a carico dell'Azienda. Il fondo all'1/1/2025 era pari a 516.199,51 euro. Il Fondo pre-accantonamento al 31/12/2025, al netto degli utilizzi (e precedenti stralci comunicati con PG 17248/2026) di 0,00 euro, ammontava a complessivi 516.199,51 euro. Nell'anno 2025 sono stati registrati accantonamenti per € 386.201,73 come da PG 22894/26, in risposta al PG 17248/26 inviato dalla UOC Bilancio e Flussi Economici. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente a € 441.201,10
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	Il Fondo, definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio Comune Gestione del Personale, è costituito a fronte di contenziosi con probabile rischio di soccombenza. Il fondo all'1/1/2025 era pari a 175.640,23€. Il fondo pre-accantonamento, comunicati con PG 16333/2026 ammontava a € 171.167,83. Nell'anno 2025 è stato effettuato un accantonamento sulla base delle indicazioni del servizio competente con con PG 18882/2026 pari 359.778,00 euro e uno stralcio pari a € 79.527,60. Il Fondo al 31/12/2025 presenta un saldo pari a € 451.418,23.
fondo riserva sinistri (autoassicurazione)	A seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, recepito con Determina del Direttore Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna n° 4164 del 26/02/2026 con cui è stato approvato il documento "Adeguamenti organizzativi e contabili per le Aziende sanitarie ai sensi del Titolo III del D.M. 15 dicembre 2023, n. 232 sui requisiti minimi di garanzia e condizioni di operatività delle misure analoghe", l'Azienda ha adottato la Delibera n. 57 del 13/3/2026 ad oggetto RECEPIMENTO DEL DOCUMENTO REGIONALE "ADEGUAMENTI ORGANIZZATIVI E CONTABILI PER LE AZIENDE SANITARIE AI SENSI DEL TITOLO III DEL D.M. 15 DICEMBRE 2023, N. 232 SUI REQUISITI MINIMI DI GARANZIA E CONDIZIONI DI OPERATIVITÀ DELLE MISURE ANALOGHE". Il DM 232/2023 individua due distinti fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Il fondo ex autoassicurazione è stato rinominato dalla Regione in Fondo Riserva Sinistri (autoassicurazione). Sulla base dei requisiti minimi indicati nella Determina Regionale, il servizio assicurativo con nota PG 24604/26 non ha previsto nessun accantonamento per il fondo riserva sinistri (autoassicurazione) per l'anno 2025. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 3.507.562,82
fondo rischi assicurativi	A seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, della Determina Dirigenziale n. 4164/2026 e della Delibera Ausl n. 57/2026 sono stati individuati due fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Sulla base dei requisiti minimi indicati nella Determina Regionale, il servizio assicurativo con nota PG 24604/26 ha determinato un accantonamento per il fondo rischi assicurativi di nuova istituzione per l'anno 2025 di 954.095,87. euro.
fondo franchigie assicurative	L'Azienda, nel bilancio di esercizio 2025, non deve disporre accantonamenti in quanto sono stati previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER di cui al PROT. 14/01/2026.0021956.U. Il fondo residuo è stato stralciato.
fondo interessi moratori	Il fondo è prudenzialmente costituito a fronte delle quote presunte da liquidare ai fornitori a titolo di interessi moratori in seguito ai ritardati pagamenti rispetto alle scadenze contrattuali dovuti anche in parte a contestazioni. Il fondo all'1/1/2025 era pari a 189.058,10 euro. Il fondo è stato integrato dell'accantonamento per l'anno 2025 per 47.545,45 euro sulla base delle analisi effettuate dalla UOC Bilancio e Flussi Economici e presenta un saldo al 31/12/2025 pari a 230.059,15 euro.
Altri fondi rischi	Il fondo risulta costituito all'1/1/25 dalla somma di di 453.267,25 euro, in quanto nell'anno 2023 Intercenter aveva avviato un percorso di modifica delle condizioni previste nella convenzione "Multiservizio di manutenzione agli immobili in uso alle aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna" in ordine alle tariffe servizio energia B1. L'Azienda USL aveva aderito alla convenzione sopra richiamata e sulla base delle stime dell'energy manager aveva considerato un minor costo pari 453.267,25 euro per il servizio energia B1 determinato con la tariffa contrattuale PSV e aveva accantonato pari importo al fondo rischi come da indicazioni regionali. A seguito delle sentenze TAR Bologna con esito di soccombenza per Intercenter, dell'Accordo sottoscritto in data 18/05/2025 tra Reekop, Intercenter e le Aziende Sanitarie interessate (quest'ultimo trasmesso con nota Intercenter Prot. 19/06/2025.0029625.U) e della Delibera Ausl 132/2025, si è proceduto ad utilizzare il fondo rischi relativo per l'intero importo.

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi.
L'Azienda nel predisporre gli accantonamenti ha applicato le linee guida aziendali PAC e ha seguito quanto comunicato dal competente servizio regionale con prot. 08/04/2026.0352987.U.

Fondo	Criteri di determinazione
Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente - Dirigenza Medica	Come da indicazioni regionali, l'azienda ha disposto accantonamenti per l'anno 2025 per il solo personale afferente alle aree della dirigenza sanitaria e professionale, tecnica e amministrativa sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025 e, quindi, in misura pari al 50% del differenziale tra il 5,78% e l'IVC corrisposta in corso d'anno. Si precisa che l'Azienda non ha disposto accantonamenti relativamente all'area del comparto in quanto il CCNL è già stato sottoscritto e, quindi, i relativi oneri trovano allocazione tra i costi del personale dipendente. Il fondo al 31/12/2025 è pari a 549.160,82€.
Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente - Dirigenza Non Medica	Come da indicazioni regionali, l'azienda ha disposto accantonamenti per l'anno 2025 per il solo personale afferente alle aree della dirigenza sanitaria e professionale, tecnica e amministrativa sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025 e, quindi, in misura pari al 50% del differenziale tra il 5,78% e l'IVC corrisposta in corso d'anno. Si precisa che l'Azienda non ha disposto accantonamenti relativamente all'area del comparto in quanto il CCNL è già stato sottoscritto e, quindi, i relativi oneri trovano allocazione tra i costi del personale dipendente. Il fondo al 31/12/2025 è pari a 182.232,46€.
Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	Come da indicazioni regionali, l'azienda ha disposto accantonamenti per l'anno 2025 sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025, riconfermate nelle indicazioni di chiusura prot. 08/04/2026.0352987.U, e, quindi, in misura pari al 50% dell'incremento retributivo previsto (che complessivamente è del 5,78%). Il restante accantonamento è disposto dalla GSA. Il fondo al 31/12/2025 è pari a 1.741.494,30€.
Fondo rinnovi convenzioni medici Convenzionati interni	Come da indicazioni regionali, l'azienda ha disposto accantonamenti per l'anno 2025 sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025, riconfermate nelle indicazioni di chiusura prot. 08/04/2026.0352987.U, e, quindi, in misura pari al 50% dell'incremento retributivo previsto (che complessivamente è del 5,78%). Il restante accantonamento è disposto dalla GSA. Il fondo al 31/12/2025 è pari a 285.486,07€.
Fondo Indennità organi istituzionali	Fondo organi istituzionali: l'accantonamento è pari a 104.952,97 ed è stato comunicato dal servizio comune del personale per euro 95.443,47 relativo alla quota dg,da,ds come da Pg.23575/26 e dal servizio Affari Istituzionali per euro 9.509,50 relativo alla quota del collegio sindacale come da Pg. 16542/26. Il fondo al 31/12/2025 è pari a 127.454,71€.
Fondo manutenzioni cicliche	il fondo è costituito per la ripartizione sugli esercizi di competenza del costo per interventi manutentivi non incrementativi, periodicamente programmati su beni mobili e immobili. Il valore dell'accantonamento 2025 è stato determinato sulla base della comunicazione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio per 100.000 euro, come da Pg.17628/26 in risposta al nostro PG 15638/26. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 1.278.885,52
Fondo spese legali	Il fondo è costituito sulla base delle stime comunicate dal servizio Assicurativo Comune derivanti da incarichi affidati dall'azienda e per la difesa dei dipendenti nei casi previsti dal CCNL con oneri a carico dell'Azienda. Per l'anno 2026 sono stati accantonati: 168.205 euro di cui al PG 28894/26 della UOC Servizio Assicurativo e Contenzioso . Sono stati inoltre accantonati 2.000 euro, così come comunicato dal Servizio Comune personale con nota protocollo n. 18882/26. Il fondo al 31/12/2025 ammonta complessivamente ad euro 320.934,50
Fondo oneri ALP	Sulla base alle indicazioni di cui alla nota Regionale prot. 270143/2026 "il Fondo perequazione va rilevato nell'ambito dei costi di compartecipazione (voci CE BA1210, BA1220 e BA1230)". Il fondo all'1/1/2025 è stato utilizzato in corso d'anno per il pagamento dei compensi relativi alla perequazione. La quota residuale del fondo, pari a 360,08 euro, a seguito delle nuove indicazioni regionali ricevute è stata girocontata ai Debiti Personale ALP per arretrati (vedasi inoltre PG 23339/26 della UOC Libera Professione).

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi.
L'Azienda nel predisporre gli accantonamenti ha applicato le linee guida aziendali PAC e ha seguito quanto comunicato dal competente servizio regionale con prot. 08/04/2026.0352987.U.

Fondo	Criteri di determinazione
Fondo ALPI L. 189/2012	Si fa presente che il fondo L. 189/2012 (cd. Balduzzi) al 1/1/2025 per euro 136.330,79 è stato interamente utilizzato nel 2025 per l'acquisto di prestazioni erogate in regime ALP per i mesi di gennaio e febbraio, finalizzate al recupero delle liste d'attesa. Il fondo è stato determinato dall'UOC Libera Professione che ha comunicato accantonamenti per l'anno 2025, di cui alla nota PG 17540/26 in risposta al nostro PG 15632/26, per 150.024,35 euro.
Fondo ricerca e miglioramento continuo	L'accantonamento è stato determinato sulla base delle stime dell'UOC Ricerca e Innovazione e ammonta euro 1.304,40 in applicazione del regolamento vigente delle ricerca. Il fondo all' 1/1/2025 era pari a 11.565,64 euro. Il fondo al 31/12/2025 , comprensivo dell'accantonamento 2025 è pari a 12.870,04€
Fondo art. 113 D. Lgs. 50/16	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 113 del D.Lgs. n. 50/201 non prevede un accantonamento per il servizio comune economato sulla base della PG 18369/2026 e un accantonamento pari 473.741,33€ per il servizio tecnico e patrimonio sulla base della PG 17625/2026 . Il fondo al 31/12/2025 ammonta a euro 1.435.356,53€
Fondo art. 45 D. Lgs. 36/23 quota 80%	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 45 del D.Lgs. n. 36/2023 è stato accantonato sulla base della PG 23838/2026 (servizio comune economato) per euro 264.000€ e PG 17631/2026 (servizio tecnico e patrimonio) per 187.730,42 euro. Il fondo al 31/12/2025 ammonta ad euro 918.297,15. Sulla base delle nuove linee guida PAC inviate dalla Regione, che hanno recepito le modifiche inerenti all'art. 45, si segnala che sono stati previsti due conti di fondo al fine di distinguere la quota dell'80% e la quota del 20%
Fondo art. 45 D. Lgs. 36/23 quota 20%	Il fondo incentivi per funzioni tecniche svolte dal personale dipendente di cui all'art 45 del D.Lgs. n. 36/2023 è stato accantonato sulla base della PG 23838/2026 (servizio comune economato) per euro 66.000 e PG 17631/2026 (servizio tecnico e patrimonio) per euro 46.932,61. Il fondo al 31/12/2025 ammonta ad euro 246.098,36. Sulla base delle nuove linee guida PAC inviate dalla Regione, che hanno recepito le modifiche inerenti all'art. 45, si segnala che sono stati previsti due conti di fondo al fine di distinguere la quota dell'80% e la quota del 20%
Altri fondi	Altri altri fondi per oneri sono dati da: a) Fondo studi clinici: il fondo è stato determinato sulla base delle stime dell'UOC Ricerca e Innovazione di cui al nuovo regolamento che ha comunicato un accantonamento per 2.608,80 € relativa al 60% delle fatture emesse per l'attività delle sperimentazioni. b) Fondo procurement: l'accantonamento 2025 è stato stimato sulla base della comunicazione del servizio competente per € 32.725,58. Il valore corrisponde alle fatture emesse nei confronti dell'AOSP Bologna per la quota 2025. Il fondo al 31/12/2025 è pari a 112.333,73€
Fondo premio di operosità convenzionati interni	Il fondo all' 1/1/2025 era pari a 1.994.459,22 euro. L'accantonamento per l'anno 2025 è pari a 519.658 euro Il fondo pre accantonamento , al netto degli utilizzi 2025 di 466.166,62 euro, è pari a 1.528.292,60 euro pertanto il saldo del fondo al 31/12/2025 è pari a 2.047.950,60 euro.
Fondo quiescenza	L'Azienda, in questa sede, non deve disporre accantonamenti in quanto già previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER PG 1095763 del 6/11/2025. Il fondo residuo è stato stralciato.

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

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

4.10 Trattamento di fine rapporto

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

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	1.994.459	519.658	-466.167	2.047.951
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	1.906.022	0	-1.906.022	0
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	3.900.481	519.658	-2.372.188	2.047.951

Fondo	Criteri di determinazione
Premi di operosità medici SUMAI	L'accantonamento è stato effettuato sulla base delle stime comunicate dal Servizio Comune Gestione del Personale, in ottemperanza a quanto disposto dalle norme contrattuali vigenti. Gli stessi sono stati validati dal collegio sindacale nel verbale n. 40 del 16/04/2026.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

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

Si specifica che l'Azienda non ha predisposto accantonamenti per il fondo quiescenza, in quanto già previsti a livello centrale in GSA, come da indicazioni RER PG 1095763 del 6/11/2025. Il fondo residuo è stato stralciato.

4.11 Debiti

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	18.279.150		-3.050.690	15.228.460		
x							
x	DEBITI V/STATO	19181,73	135900,16	-132006,13	23.076	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale				0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale				0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato				0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:				0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	19.182	135.900	-132.006	23.076		
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	6772936,06	44676855,41	-45050197,68	6.399.594	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA				0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti				0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale				0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.172.930	38.833.337	-38.833.337	2.172.930		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	3.301.468	608.423		3.909.891		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0			0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	1.467.808	-1.467.808	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.298.539	3.767.287	-4.749.053	316.773		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	2.893.553	2.720.030	-3.525.092	2.088.490	304.828	
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	19429214,49	271832465,4	-279371688,1	11.889.992	8710378,48	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	8.523.854	250.498.873	-257.175.769	1.846.957		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	10.905.361	21.333.592	-22.195.919	10.043.035	8.710.378	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP				0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92				0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	265.240	172.871	-315.229	122.882	31.502	
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		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione				0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite				0		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro				0		
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	19.694.455	272.005.336	-279.686.917	12.012.874	8.741.880	0
x							
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	571792,65	3448161,29	-3579284,41	440.670	268673,35	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	5764,56	15472,96	-13144,56	8.093	8092,96	0
	Debiti verso ARPA	5.765	15.473	-13.145	8.093	8.093	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali				0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate	566.028	3.432.688	-3.566.140	432.577	260.580	
x							
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	86502891,37	535168201,4	-548287147,6	73.383.945	25.856.494	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	35863147,24	284991354,5	-290739150	30.115.352	9.646.949	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	39.131.734	284.074.418	-289.822.284	33.383.869	9.646.949	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-3.268.587	916.936	-916.866	-3.268.517		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	50.639.744	250.176.847	-257.547.998	43.268.593	16.209.545	0

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA301	Debiti verso altri fornitori	52.968.298	247.847.763	-256.355.639	44.460.423	16.209.545	
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.328.554	2.329.084	-1.192.358	-1.191.829		
x							
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE		60.565.175	-60.565.175	0		
x							
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	12.249.573	154.025.997	-154.098.412	12.177.158	0	0
	Debiti per IRES	0	186.517	-186.517	0		
	Debiti per IMU	0	86.856	-86.856	0		
	Debiti per Irap	2.662.993	13.273.573	-13.627.002	2.309.564		
	Debiti per IRPEF	4.718.772	73.816.773	-73.778.769	4.756.776		
	Debiti per IVA	4.848.998	65.821.459	-65.572.670	5.097.787		
	Debiti tributari per altro	18.810	840.818	-846.597	13.031		
x							
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	10.779.213	82.410.723	-82.180.226	11.009.710	0	0
	Debiti verso INPS	8.496.883	65.653.024	-65.369.141	8.780.766		
	Debiti verso ENPAM	1.166.617	13.331.600	-13.349.675	1.148.542		
	Debiti verso ENPAF	0	999.513	-997.214	2.298		
	Debiti verso INAIL	14.145	1.190.945	-1.182.225	22.865		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	1.101.567	1.235.642	-1.281.971	1.055.239		
x							
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	21.042.144	239.627.324	-244.084.371	16.585.097	3.414.217	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori				0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	14.207.522	147.768.986	-152.302.046	9.674.462		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie				0		
PDA380	Altri debiti diversi:	6.834.622	91.858.338	-91.782.325	6.910.635	3.414.217	0
	Acconti da clienti				0		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	1.513.486	6.005.263	-6.010.600	1.508.149	901.188	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	4.530.695	14.003.118	-14.055.106	4.478.707	2.386.159	
	Debiti per depositi cauzionali	84.360	4.916		89.276		
	Debiti verso ARPA altre regioni	0			0		
	Debiti verso Enti di ricerca	0			0		
	Debiti verso altri soggetti	706.081	71.845.041	-71.716.619	834.504	126.870	
	Debiti verso Organi istituzionali				0		
	Debiti verso gestione sociale				0		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente				0		

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2021 e precedenti	2.022	2.023	2.024	2.025
PDA000	MUTUI PASSIVI	15.228.460				
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	23.076
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato					23.076
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	4.312.174	174.351	393.371	615.413	904.284
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.172.930				
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	2.118.332	174.351	393.371	615.413	608.423
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA					
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	20.912				295.861
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:		21.159	52.375	52.744	1.962.213
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	204.289	112.555	1.565.875	339.870	9.667.403
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	80.360		1.547.079		219.519
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	123.929	112.555	18.797	339.870	9.447.884
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					

PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92				
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	9.061	82.264	30.140	1.417
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti				
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione				
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite				
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro				
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	213.351	194.819	1.596.015	339.870

x

x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	440.670
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	0	8.093
	Debiti verso ARPA					8.093
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali					
PDA270	Debiti v/altre partecipate					432.577

x

PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	4.229.855	152.002	264.974	4.086.186	64.650.929
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	682.961	36.230	-75.759	3.781.743	25.690.177
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	682.961	36.230	238.191	5.819.443	26.607.043
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)			-313.950	2.037.700	-916.866
PDA300	Debiti verso altri fornitori	3.546.893	115.772	340.733	304.443	38.960.752
PDA301	Debiti verso altri fornitori	3.590.062	116.914	340.733	304.443	40.108.271
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-43.168	-1.142			-1.147.519

x

PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					

x

PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	12.177.158
	Debiti per IRES					
	Debiti per IMU					
	Debiti per Irap					2.309.564
	Debiti per IRPEF					4.756.776
	Debiti per IVA					5.097.787
	Debiti tributari per altro					13.031

x

PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	718.604	10.291.106

	Debiti verso INPS				718.604	8.062.162
	Debiti verso ENPAM					1.148.542
	Debiti verso ENPAF					2.298
	Debiti verso INAIL					22.865
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					1.055.239
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	73.191	14.804	388.020	2.839.282	13.269.799
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti				2.736.019	6.938.443
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	73.191	14.804	388.020	103.263	6.331.356
	Acconti da clienti					
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	14.938	9.444	324.276	39.577	1.119.913
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					4.478.707
	Debiti per depositi cauzionali	11.830	3.800	62.706	6.024	4.916
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					
	Debiti verso altri soggetti	46.423	1.560	1.038	619	730.346
	Debiti verso Organi istituzionali				5.701	4.208
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente				51.343	-6.733

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	3.255.200	8.705.079	3.268.180
x				
x	DEBITI V/STATO	23.076	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato	23.076		
x				
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	6.399.594	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.172.930		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	3.909.891		

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	316.773		
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	2.088.490		
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	11.889.992	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.846.957		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	10.043.035		
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	122.882		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.012.874	0	0
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	440.670	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	8.093	0	0
	Debiti verso ARPA	8.093		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			
PDA270	Debiti v/altre partecipate	432.577		
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	73.383.945	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	30.115.352	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	33.383.869		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-3.268.517		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	43.268.593	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	44.460.423		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.191.829		
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	12.177.158	0	0
	Debiti per IRES			
	Debiti per IMU			
	Debiti per Irap	2.309.564		
	Debiti per IRPEF	4.756.776		
	Debiti per IVA	5.097.787		
	Debiti tributari per altro	13.031		
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	11.009.710	0	0
	Debiti verso INPS	8.780.766		
	Debiti verso ENPAM	1.148.542		
	Debiti verso ENPAF	2.298		
	Debiti verso INAIL	22.865		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	1.055.239		
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	16.585.097	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	9.674.462		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	6.910.635	0	0
	Acconti da clienti			
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	1.508.149		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	4.478.707		

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	Debiti per depositi cauzionali	89.276		
	Debiti verso ARPA altre regioni			
	Debiti verso Enti di ricerca			
	Debiti verso altri soggetti	834.504		
	Debiti verso Organi istituzionali			
	Debiti verso gestione sociale			
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente			

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO VENTEN- NALE	PIANO INVESTIMENTI AZ. 2006/2010 RISTRUTTURAZIONE AMPLIAMENTO -ADEGUAMENTO ACQUISIZIONE IMMO- BILIARI	DEXIA CREDIT LOCAL SA (EX DEXIA CREDIOP SPA)	1865/2006	30.000.000	30/06/2028	5.698.118	VARIABILE VALORE NOMINALE ANNUO EURI- BOR AI SEI MESI MAGGIORATO DI 0, 248 punti	
MUTUO VENTEN- NALE	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALE TRIENNIO 2011-2013	BPER SPA (EX CASSA DI RISPARMIO)	1408/2011	18.000.000	01/01/2033	9.530.342	VARIABILE SEMESTRALE: DAL 01/1/2020 AL 30/06/2020 TASSO 5,512% - DAL 01/07/2020 AL 31/12/2020 TASSO 5,641%	
TOTALE MUTUI				48.000.000		15.228.460		

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL BOLOGNA			1.066.833
AZIENDA USL IMOLA	1.021.863		57.171
AZIENDA USL REGGIO EMILIA			435.493
AZIENDA USL MODENA			160.462
AZIENDA USL PIACENZA	44.423		11.216
AZIENDA USL PARMA			19.993
AZIENDA OSPEDALIERA FERRARA	219.519		7.342.007
AZIENDA OSPEDALIERA BOLOGNA			367.178
AZIENDA OSPEDALIERA PARMA	480.792		
AZIENDA OSPEDALIERA REGGIO EMILIA			
AZIENDA OSPEDALIERA MODENA			7.439
IRCSS	80.360		451.084
AZ. USL DELLA ROMAGNA			124.158
AZIENDA OSPEDALIERA PIACENZA			
TOTALE	1.846.957	0	10.043.035

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)?	SI	Note di accredito riferire alla Voce CE “BA 0030 – Prodotti farmaceutici ed emoderivati: - ci sono state note di accredito per Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio per 46.657,05; - non ci sono note di accredito Pay back relativo all’acquisto di medicinali innovativi non oncologici da Aziende Sanitarie della Regione; - non ci sono note di accredito Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio da Aziende Sanitarie della Regione; - ci sono stati acquisti di farmaci eziologici per la fibrosi cistica Kalydeco e Kaftrio per un importo pari a euro 457.251,66 euro.

4.12 Ratei e risconti passivi

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

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	<i>TOTALE RISCONTI PASSIVI</i>	44.394	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0660	0155700201 Specialistica a privati paganti - prestazioni odontoiatriche	144	
AA0660	0155700203 Specialistica a privati paganti - altro	85	
AA0660	0155700505 Altre Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica a privati	6.327	
AA0660	0155700701 Prestazioni dell'U.O. Impiantistica Antinfortunistica a privati	218	
AA0690	0156100101 ALP - Specialistica ambulatoriale	5.063	
AA0690	0156100102 ALP - Specialistica ambulatoriale - Convenzioni Nazionali	201	
AA0950	0250100101 Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	31.441	
AA1080	0400300102 Altri ricavi da Patrimonio Immobiliare	915	

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		

4.13 Conti d'ordine

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

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	2.711.738	0	-587.420	2.124.318
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	2.711.738	0	-587.420	2.124.318
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE				0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0	0
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni dell'Azienda presso terzi</i>				
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>				0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>				0
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>				0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>				0

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)?	SI	
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	La valorizzazione al 31/12/2025 è principalmente riferibile a beni di proprietà delle ditte fornitrici presenti in conto deposito presso le UU.OO. aziendali ed è pari a € 1.649.886,74. La restante valorizzazione al 31.12.2025 è relativa ai beni in comodato d'uso gratuito dalla Azienda Ospedaliera di Ferrara, che ammontano a complessivi euro 462.884,49.

5 CONTO ECONOMICO**5.1 Contributi in Conto Esercizio****Tab. 50 – Dettagli contributi in c/esercizio**

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	617.919.555	22.067.882	92.771.950	
AA0031	Finanziamento indistinto	617.919.555		45.346.417	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			47.425.533	
AA0033	Funzioni	0	22.067.882	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso		12.564.119		
AA0035	Funzioni - Altro		9.503.763		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>			7.587.875	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			6.120.462	

Tab. 51 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				751.409.522	65.593.921	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				732.759.387	47.151.690	
AA0031	Finanziamento indistinto				663.265.972	-	
	Quota capitaria	DGR 972	23/06/2025	Quota capitaria	616.701.124		0010100101
	Quota capitaria (integrazione)	DGR 2255	29/12/2025	Quota capitaria (integrazione)	907.630		0010100101
	Quota capitaria (integrazione)	DGR 517	07/04/2026	Quota capitaria (integrazione)	310.800		0010100101
	Ulteriore integrazione all'equilibrio delle AUSL (Quota premiale)	DGR 2255	29/12/2025	Ulteriore integrazione all'equilibrio delle AUSL (Quota premiale)	735.961		0010100901
	Ulteriore integrazione all'equilibrio delle AUSL	DGR 2232	22/12/2025	Ulteriore integrazione all'equilibrio delle AUSL	9.121.480		0010100901
	Risorse a copertura em. Accessorio "0,55%"	DGR 972	23/06/2025	Risorse a copertura em. Accessorio "0,55%"	446.004		0010100901
	rinnovi PTA dirigenza 2016 2018	DGR 972	23/06/2025	rinnovi PTA dirigenza 2016 2018	58.400		0010100901
	indennità PS comparto	DGR 972	23/06/2025	indennità PS comparto	405.178		0010100901
	Impatto mobilità infraRER	DGR 972	23/06/2025	Impatto mobilità infraRER	1.517.471		0010100901

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo as- segnato	Importo utiliz- zato	Codice conto
	Finanziamento IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento IVC 2022-2024 (incluso oneri e IRAP)	4.422.435		0010100901
	Finanziamento Contratto Dirigenza (3,48% - 1,09%) a regime 2016-2018 integrazione RER	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento Contratto Dirigenza (3,48% - 1,09%) a regime 2016-2018 integrazione RER	999.143		0010100901
	Finanziamento Contratto Comparto (3,48% - 1,09%) a regime 2016-2018	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento Contratto Comparto (3,48% - 1,09%) a regime 2016-2018	2.282.055		0010100901
	Finanziamento Accantonamento per rinnovo contrattuale comparto 2019-2021	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento Accantonamento per rinnovo contrattuale comparto 2019-2021	6.367.695		0010100901
	Risorse a copertura CCNL 19-21 Dirigenza sanitaria	DGR 972	23/06/2025	Risorse a copertura CCNL 19-21 Dirigenza sanitaria	1.835.539		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2022-2024: risorse a copertura dell'accantonamento al 5,78% (50%)	DGR 972	23/06/2025	Rinnovi contrattuali 2022-2024: risorse a copertura dell'accantonamento al 5,78% (50%)	2.855.336		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2025-2027 comparto: risorse a copertura IVC	DGR 972	23/06/2025	Rinnovi contrattuali 2025-2027 comparto: risorse a copertura IVC	495.020		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2025-2027 dirigenza sanitaria: risorse a copertura IVC	DGR 972	23/06/2025	Rinnovi contrattuali 2025-2027 dirigenza sanitaria: risorse a copertura IVC	178.966		0010100901
	Rinnovi contrattuali 2025-2027 dirigenza PTA: risorse a copertura IVC	DGR 972	23/06/2025	Rinnovi contrattuali 2025-2027 dirigenza PTA: risorse a copertura IVC	13.293		0010100901
	Rinnovo CCNL 2022-2024 comparto	DGR 2131	15/12/2025	Rinnovo CCNL 2022-2024 comparto	1.163.896		0010100901
	Risorse a copertura acc.ti CCNL 19-21 PTA - integrazione competenza 2024	DGR 972	23/06/2025	Risorse a copertura acc.ti CCNL 19-21 PTA - integrazione competenza 2024	70.787		0010100901
	Applicazione art. 1, comma 293, Legge n. 234/2021 e s.m.i. competenza 2024	DGR 972	23/06/2025	Applicazione art. 1, comma 293, Legge n. 234/2021 e s.m.i. competenza 2024	534.035		0010100901
	Copertura mobilità passiva extra rer	DGR 2071	09/12/2025	Copertura mobilità passiva extra rer	1.182.464		0010100901
	Amm.ti netti ante 2009	DGR 972	23/06/2025	Amm.ti netti ante 2009	2.277.218		0010100901
	Aggiornamenti contrattuali 2021 - 2023 convenz. MMG	DGR 972	23/06/2025	Aggiornamenti contrattuali 2021 - 2023 convenz. MMG	942.828		0010100901
	Aggiornamenti contrattuali 2016 - 2018 convenz.	DGR 972	23/06/2025	Aggiornamenti contrattuali 2016 - 2018 convenz.	247.109		0010100901
	Rinnovi ACN MMG 2019-2021	DGR 972	23/06/2025	Rinnovi ACN MMG 2019-2021	1.364.263		0010100901
	Rinnovi ACN medici sumai 2022-2024: risorse a copertura accantonamenti (50%)	DGR 972	23/06/2025	Rinnovi ACN medici sumai 2022-2024: risorse a copertura accantonamenti (50%)	230.133		0010100901

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Fondo perequativo AUSL	DGR 972	23/06/2025	Fondo perequativo AUSL	3.899.419		0010100901
	PLS Quota finalizzata ad obiettivi di prevenzione e riduzione del rischio di cronicità	DGR 2024	09/12/2025	PLS Quota finalizzata ad obiettivi di prevenzione e riduzione del rischio di cronicità	102.260		0010100901
	Aggiornamenti contrattuali 2016 - 2018 convenz.	DGR 972	23/06/2025	Aggiornamenti contrattuali 2016 -2018 convenz.	1.598.028		0010100901
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				47.425.533	47.151.690	
	Zanzara tigre - ARBOVIROSI	DGR 1689	20/10/2025	Zanzara tigre - ARBOVIROSI	123.633	123.633	0010100301
	Quota aggiornamento LEA	DGR 2255		Quota aggiornamento LEA	195.487	195.487	0010100301
	FINANZIAMENTI ALLE AUSL REGIONALI PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, EX L.R. N. 19/2018 E PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE	DGR 1371	25/08/2025	FINANZIAMENTI ALLE AUSL REGIONALI PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, EX L.R. N. 19/2018 E PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE	90.750	0	0010100301
	Progetti di area salute mentale	DGR 1237	28/07/2025	Progetti di area salute mentale	10.000	5.441	0010100301
	D.L. 34/2020 art. 1, c. 8 - Emergenza 118	DGR 972	23/06/2025	D.L. 34/2020 art. 1, c. 8 - Emergenza 118	304.000	304.000	0010100301
	Assegnazione DL 34/2020 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione) escluso centrali operative	DGR 972	23/06/2025	Assegnazione DL 34/2020 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione) escluso centrali operative	6.099.793	6.099.793	0010100301
	Quota capitolaria (integrazione) quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016)	DGR 2255	29/12/2025	Quota capitolaria (integrazione) quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016)	1.215.623	1.215.623	0010100301
	Quota capitolaria (integrazione) quota per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica (L. 362/99)	DGR 2255	29/12/2025	Quota capitolaria (integrazione) quota per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica (L. 362/99)	29.424	29.424	0010100301
	Quota capitolaria (integrazione) quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN	DGR 2255	29/12/2025	Quota capitolaria (integrazione) quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN	980.341	980.341	0010100301
	Quota capitolaria (integrazione) Quota per screening neonatale	DGR 2255	29/12/2025	Quota capitolaria (integrazione) Quota per screening neonatale	220.348	220.348	0010100301

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Aggiornamento LEA e revisione delle tariffe L. 207/2024 (art. 1, c. 302)	DGR 972	23/06/2025	Aggiornamento LEA e revisione delle tariffe L. 207/2024 (art. 1, c. 302)	326.780	326.780	0010100301
	Aggiornamento LEA L. 213/2023 (art. 1, c. 235)	DGR 972	23/06/2025	Aggiornamento LEA L. 213/2023 (art. 1, c. 235)	1.307.121	1.307.121	0010100301
	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELL'ART/ 27,	DGR 1131	14/07/2025	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELL'ART/ 27,	152.154	2.638	0010100301
	Applicativo Segnaler	DGR 972	23/06/2025	Applicativo Segnaler	23.734	7.118	0010100301
	Applicativo Gru-Gaac-Progetto DSM-DP quota estensione quinto d'obbligo	DGR 2071	09/12/2025	Applicativo Gru-Gaac-Progetto DSM-DP quota estensione quinto d'obbligo	22.977	10.575	0010100301
	Recupero liste di attesa (comprensivo delle risorse di cui all'art. 1 comma 218-220 della L. 213/2023)	DGR 972	23/06/2025	Recupero liste di attesa (comprensivo delle risorse di cui all'art. 1 comma 218-220 della L. 213/2023)	469.644	469.644	0010100301
	prestazioni aggiuntive art. 4, comma 11 Decreto-Legge 27 dicembre 2024, n. 202 - Comparto	DGR 2071	09/12/2025	prestazioni aggiuntive art. 4, comma 11 Decreto-Legge 27 dicembre 2024, n. 202 - Comparto	116.892	116.892	0010100301
	Prestazioni aggiuntive art. 4, comma 11 Decreto-Legge 27 dicembre 2024, n. 202 -Dirigenza	DGR 2071	09/12/2025	Prestazioni aggiuntive art. 4, comma 11 Decreto-Legge 27 dicembre 2024, n. 202 -Dirigenza	235.499	235.499	0010100301
	Rimborso Personale in avvallimento	DGR 2134	15/12/2025	Rimborso Personale in avvallimento	351.321	351.321	0010100401
	Risorse FRNA su pop. >75 anni	DGR 1045	30/06/2025	Risorse FRNA su pop. >75 anni	28.006.693	28.006.693	0010100501
	Risorse FRNA Rete Disabili (finanziamento da FSR)	DGR 1045	30/06/2025	Risorse FRNA Rete Disabili (finanziamento da FSR)	7.143.320	7.143.320	0010100501
AA0033	Funzioni				22.067.882	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso progetto miglioramento				12.564.119		
	Finanziamento per PS	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento per PS	12.214.119		0010100601
	Miglioramento dell'accesso in Emergenza - Urgenza Sanitaria	DGR 972	23/06/2025	Miglioramento dell'accesso in Emergenza - Urgenza Sanitaria	350.000		0010100601
AA0035	Funzioni - Altro				9.503.763	-	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Fattori Coagulazione	DGR 2071	09/12/2025	Fattori Coagulazione	3.663.260		0010100702
	Professioni sanitarie - diplomi universitari	DGR 2071	09/12/2025	Professioni sanitarie - diplomi universitari	383.302		0010100703
	PRIA - Programma autismo 0-6 anni	DGR 1389	25/08/2025	PRIA - Programma autismo 0-6 anni	127.435		0010100705
	Piano attuativo salute mentale	DGR 1389	25/08/2025	Piano attuativo salute mentale	4.336.973		0010100705
	spazio giovani- prevenzione disagio psicologico	DGR 1541	29/09/2025	spazio giovani- prevenzione disagio psicologico	15.204		0010100706
	spazio giovani - educazione affettiva	DGR 1541	29/09/2025	spazio giovani - educazione affettiva	34.092		0010100706
	spazio donne immigrate	DGR 1541	29/09/2025	spazio donne immigrate	11.924		0010100706
	San. Penitenziaria	DGR 1541	29/09/2025	San. Penitenziaria	30.000		0010100706
	Sanità penitenziaria	DGR 185	16/02/2026	Sanità penitenziaria	584.898		0010100706
	pediatria di comunità	DGR 1541	29/09/2025	pediatria di comunità	5.860		0010100706
	Interventi di strada	DGR 1541	29/09/2025	Interventi di strada	123.205		0010100706
	Disagio psichico perinatale	DGR 1541	29/09/2025	Disagio psichico perinatale	12.035		0010100706
	consultori familiari	DGR 1541	29/09/2025	consultori familiari	11.342		0010100706
	Emergenza 118	DGR 972	23/06/2025	Emergenza 118	164.233		0010100707
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				18.650.135	18.442.231	
	Concorso alla realizzazione obiettivi di piano	DGR 2255	29/12/2025	Concorso alla realizzazione obiettivi di piano	5.796.310	5.796.310	0010300101
	Contributo per sperimentazione farmacia dei servizi	DGR 2160	22/12/2025	Contributo per sperimentazione farmacia dei servizi	107.171	0	0010300101
	Superamento OPG - REMS	DGR 186	16/02/2026	Superamento OPG - REMS	323.171	323.171	0010300101
	Sanità penitenziaria	DGR 185	16/02/2026	Sanità penitenziaria	923.748	923.748	0010300101
	Potenziamento assistenza territoriale PNRR (D.M. n. 77/2022)	DGR 1568	29/09/2025	Potenziamento assistenza territoriale PNRR (D.M. n. 77/2022)	4.371.272	4.371.272	0010300101
	Innovativi condizionati	DGR 2072	09/12/2025	Innovativi condizionati	4.953.913	4.953.913	0010300101
	Finanziamento Presidi Tossicodipendenze in carcere	DGR 972	23/06/2025	Finanziamento Presidi Tossicodipendenze in carcere	52.657	52.657	0010300101

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PIANO NAZIONALE DI CONTRASTO DELL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA (PNCAR) 2022-2025" E RIPARTIZIONE DEI FONDI RELATIVI AL PNCAR 2017-2020	DGR 2234	29/12/2025	PIANO NAZIONALE DI CONTRASTO DELL'ANTIMICROBICO-RESISTENZA (PNCAR) 2022-2025" E RIPARTIZIONE DEI FONDI RELATIVI AL PNCAR 2017-2020	100.733	0	0010300101
	FINANZIAMENTO PER LEMERSIONE DEI LAVORATORI IRREGOLARI AI SENSI DELL'ART. 103 DEL D.L. N. 34/2020 QUOTA 2025	DGR 517	07/04/2026	FINANZIAMENTO PER LEMERSIONE DEI LAVORATORI IRREGOLARI AI SENSI DELL'ART. 103 DEL D.L. N. 34/2020 QUOTA 2025	2.021.160	2.021.160	0010300101
AA0050	EXTRA FONDO				20.559.251	3.222.724	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				13.770.629	-	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati						
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				7.587.875		
	Risorse a concorso dell'equilibrio di bilancio corrente del SSR	DGR 1702	20/10/2025	Risorse a concorso dell'equilibrio di bilancio corrente del SSR	1.524.994		0010700101
	Risorse FRNA su pop. >75 anni	DGR 1045	30/06/2025	Risorse FRNA su pop. >75 anni	6.062.881		0010700201
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				6.120.462		
	Risorse FRNA su pop. >75 anni	DGR 1045	30/06/2025	Risorse FRNA su pop. >75 anni	5.777.841		0010500201
	QUOTA PER L'ISCRIZIONE DEI SOGGETTI SENZA DIMORA NELLE LISTE DEGLI ASSISTITI DELLE AZIENDE USL	DGR 1933	24/11/2025	QUOTA PER L'ISCRIZIONE DEI SOGGETTI SENZA DIMORA NELLE LISTE DEGLI ASSISTITI DELLE AZIENDE USL	7.608		0010900101
	FARMACI UTILIZZATI NEL TRATTAMENTO DEI CASI INDICE DI SCABBIA	DGR 1870	17/11/2025	FARMACI UTILIZZATI NEL TRATTAMENTO DEI CASI INDICE DI SCABBIA	32.709		0010900101
	INTERVENTI IN MATERIA DI SOSTEGNO A PERSONE RESIDENTI IN EMILIA-ROMAGNA CHE HANNO SUBITO VIOLENZA DI GENERE PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE	DGR 1932	24/11/2025	INTERVENTI IN MATERIA DI SOSTEGNO A PERSONE RESIDENTI IN EMILIA-ROMAGNA CHE HANNO SUBITO VIOLENZA DI GENERE PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE	3.804		0010900101
	Contributo a sostegno dell'acquisto parrucche	DGR 2163	22/12/2025	Contributo a sostegno dell'acquisto parrucche	43.053		0010900101
	Mancato gettito ticket interventi per l'accesso alle prestazioni specialistiche, popolazione residente con codice esenzione E99	DD 25181	19/12/2025	Mancato gettito ticket interventi per l'accesso alle prestazioni specialistiche, popolazione residente	15.215		0010900101

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
				con codice esenzione E99			
	COPERTURA DELLA SPESA DI FARMACI DI FASCIA C EROGATI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA A FAMIGLIE INDIGENTI	DD 25297	22/12/2025	COPERTURA DELLA SPESA DI FARMACI DI FASCIA C EROGATI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA A FAMIGLIE INDIGENTI	1.190		0010900101
	Mancato Introito Ticket per Prime Visite famiglie	DGR 1568	29/09/2025	Mancato Introito Ticket per Prime Visite famiglie	239.043		0010900101
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				62.291		
	Contributi farmacie rurali	DD 20435	24/10/2025	Contributi farmacie rurali	62.291		0011100101
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				13.049	-	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				13.049		
	Progetto tabagismo			Progetto tabagismo	5.000		0011300101
	PERCORSI FORMATIVI DI ABILITAZIONE FINALIZZATI ALL'UTILIZZO DI SPECIFICHE ATTREZZATURE DI LAVORO ED ALL'IMPLEMENTAZIONE DI UN'ADEGUATA TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA DEGLI STUDENTI DEGLI ISTITUTI TECNICI AGRARI E PROFESSIONALI.	Del Ausl Imola n. 219	30/10/2025	PERCORSI FORMATIVI DI ABILITAZIONE FINALIZZATI ALL'UTILIZZO DI SPECIFICHE ATTREZZATURE DI LAVORO ED ALL'IMPLEMENTAZIONE DI UN'ADEGUATA TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA DEGLI STUDENTI DEGLI ISTITUTI TECNICI AGRARI E PROFESSIONALI.	8.049		0011300101
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro						
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				6.775.573	3.222.724	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				3.912.721	2.907.576	
	STP ACCONTO			STP ACCONTO	35.348	35.348	0011600201
	RISORSE PER IL POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING PER LA PROFILAZIONE GENOMICA DEL COLANGIOCARCINOMA DI CUI ALLA D.G.R. N. 1618 DEL 25 SETTEMBRE 2023 ANNO 2024	DGR 2162	22/12/2025	RISORSE PER IL POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING PER LA PROFILAZIONE GENOMICA DEL COLANGIOCARCINOMA DI CUI ALLA D.G.R. N. 1618 DEL 25 SETTEMBRE 2023 ANNO 2024	1.150	1.150	0011600201
	PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON) 2023-2027 – ANNUALITÀ 2025	DGR 2100	15/12/2025	PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON) 2023-2027 – ANNUALITÀ 2025	67.852	0	0011600201

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	"FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALIT 2025	DGR 694	12/05/2025	"FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALIT 2025	103.488	53.179	0011600201
	ASSEGNAZIONE RISORSE ATTRIBUITE DAL D.M. 1° AGOSTO 2025 ALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 368, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2024, N. 207, PER L'ANNUALIT 2025	DGR 1827	10/11/2025	ASSEGNAZIONE RISORSE ATTRIBUITE DAL D.M. 1 AGOSTO 2025 ALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 368, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2024, N. 207, PER L'ANNUALIT 2025	162.564	162.564	0011600201
	Risorse per la diffusione e l'utilizzo dei defibrillatori anno 2025	DGR 1935	24/11/2025	Risorse per la diffusione e l'utilizzo dei defibrillatori anno 2025	5.186	0	0011600201
	Potenziamento inserimenti comunità terapeutica	DGR 1985	01/12/2025	Potenziamento inserimenti comunità terapeutica	128.585	0	0011600201
	Dipendenze patologiche	DGR 355	16/03/2026	Dipendenze patologiche	222.861	0	0011600201
	Gioco d'azzardo	DGR 355	16/03/2026	Gioco d'azzardo	221.661	0	0011600201
	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE (FSE) (B)	DGR 1780	03/11/2025	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 1.3.1 RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE (FSE) (B)	168.691	0	0011600301
	ADI	DGR 2235		ADI	2.655.335	2.655.335	0011600301
	PNRR MISSIONE 6 componente 2	DD 15096	10/07/2023	PNRR MISSIONE 6 componente 2	140.000	0	0011600401
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				721.571	3.457	
	Prev. E sicurezza amb. Di lavoro	DGR 2095	15/12/2025	Prev. E sicurezza amb. Di lavoro	307.951	0	0011700102
	Farmacovigilanza	DGR 1366	04/08/2025	Farmacovigilanza	50.000	1.528	0011700102
	Contributo per centri per uomini autori di violenza domestica e di genere	DGR 989	23/06/2025	Contributo per centri per uomini autori di violenza domestica e di genere	26.576	0	0011700102
	Consolidamento delle équipes di secondo livello	DGR 1679	20/10/2025	Consolidamento delle équipes di secondo livello	50.000	0	0011700102
	DD 8142/2023 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE CAREGIVER - ANNO 2022 IN ATTUAZIONE DELLA DGR 237/2023	DGR 2058	09/12/2025	DD 8142/2023 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE CAREGIVER - ANNO 2022 IN ATTUAZIONE DELLA DGR 237/2023	249.285	0	0012100101
	Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza			Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	35.831	0	0012100301

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	Altri contributi da Enti locali			Altri contributi da Enti locali	1.929	1.929	0011700101
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				2.141.281		
	Emotrasfusi	DGR 1568 DGR 1964	29/09/2025 24/11/2025	Emotrasfusi	2.141.281	2.141.281	0011900101
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro						
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				45.726	-	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca						
AA0220	Contributi da privati per ricerca				45.726	13.755	
	Contributi da privati per ricerca	DET. AUSL FE N. 258/2025		EFFICACY OF A GEL CONTAINING POLYNUCLEOTIDES AND HYALURONIC ACID IN THE TREATMENT OF PERIODONTAL SUPRAOSEOUS DEFECTS WITH THE SINGLE FLAP APPROACH. A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL	39.578	7.607	0012900101
	Contributi da privati per ricerca			FV VIDEOVISITA TELECONSULTO TERRITORIALE PAZIENTI DIABETICI ft Boehringer 2025	6.148	6.148	0012900101
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				40.618	9.798	
	Contributi diversi						
	Altri contributi c/esercizio da privati			Altri contributi c/esercizio da privati	8.149	2.757	0013100101
	FRNA- Contributi da privati			FRNA- Contributi da privati	32.468	7.040	0013100201

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	751.409.522	220.520	0,03%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	13.770.629	0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	13.049	0	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	45.726	0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	40.618	259.353	638,52%
x	Totale	765.279.543	479.872	0,06%

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio

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

5.2 Proventi e ricavi diversi

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	10.059	38.108	130.138	1.522.740	6.260.870	161.656		1.053.145	-	-	-	872.895	-	-	10.049.611
AA0350	Prestazioni di ricovero	1.670	12.765	44.671	729.148	2.601.390	80.715		361.210							3.831.569
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.190	10.767	35.311	353.310	987.002	23.882		183.210							1.597.671
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	375	1.068	7.406	73.691	346.426	10.242		75.053							514.261
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															-
AA0380	Prestazioni di File F	551	4.392	15.520	122.361	1.331.845	12.329		188.605							1.675.602
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	663	2.296	4.060	55.893	182.941	5.366		62.358							313.578
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	2.585	6.702	19.937	172.147	645.702	26.369		171.562							1.045.004
AA0410	Prestazioni termali															-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso															-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	24	118	3.233	10.512	165.564	2.752		8.914							191.117
AA0422	Prestazioni assistenza protesica															-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera															-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															-
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie				5.680				2.233				872.895			880.808
x																

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.763.990
AA0460	Prestazioni di ricovero															1.320.677
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															661.881
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															206.271
AA0490	Prestazioni di File F															1.456.878
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															315.305
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															367.976
AA0520	Prestazioni termali															
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed eli-soccorso															435.002
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	10.059	38.108	130.138	1.522.740	6.260.870	161.656	-	1.053.145	-	-	-	872.895	-	-	14.813.601
x																
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															-
x																
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															35.308

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTA- ZIONI 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 RO- MAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortope- dici Riz- zoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITA- RIE
x																
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OG- GETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35.308
x																
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	10.059	38.108	130.138	1.522.740	6.260.870	161.656	-	1.053.145	-	-	-	872.895	-	-	10.049.611
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.799.298
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITA- RIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	10.059	38.108	130.138	1.522.740	6.260.870	161.656	-	1.053.145	-	-	-	872.895	-	-	14.848.909

Pag. 108 a 172

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI IN-TRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	0		0	0,00%
X	Comfort alberghiero	0		0	0,00%
X	Altro	35.308	44.601	-9.294	-20,84%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	35.308	44.601	9.294	-20,84%
X	Altro	112.519	89.162		0
X	Totale costi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	112.519	89.162	23.357	26,20%

L'importo nella riga "Altro" - totale altri ricavi libera professione comprende € 35.308 per Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie di altre Regioni.

Come da indicazioni RER, prot. n. 18134 del 18/03/2026 per l'esercizio 2025, gli importi dei fondi del Fondo Perequativo, PTA e Comparto (cd. Collabora) sono stati rilevati nella voce CE BA1220.

Fondo Perequativo: 127.004,25€

Fondo PTA: 13.789,91€

Fondo Comparto: 120.004,87 €

L'importo del Fondo Balduzzi (150.024,35 €) è rilevato nella voce costi diretti.

Per l'anno 2025, il bilancio della libera professione intramoenia evidenzia ricavi complessivi pari a € 4.996.779, con un incremento dell'13,94% rispetto all'esercizio precedente.

Dal punto di vista economico, si evidenzia un significativo incremento dei ricavi dell'Area Ospedaliera, accompagnato da un corrispondente aumento dei costi del personale per compartecipazione all'attività libero professionale dell'Area Ospedaliera.

Per l'attività ambulatoriale si osserva un incremento dell'12,72%, mentre l'area Sanità pubblica e l'istituto delle Consulenze (ex art.55 c.1 lett. c) ed ex art.57-57 evidenziano un calo rispetto all'esercizio 2024.

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

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

In termini di volumi, nell'esercizio 2025 le prestazioni dell'Area Ospedaliera (DS, SH e Ricoveri) erogate hanno registrato un notevole incremento rispetto all'anno precedente, riconducibile all'avvio, alla fine dell'anno precedente, delle attività chirurgiche nelle discipline di chirurgia generale e urologia. Per quanto riguarda l'area specialistica, i volumi più rilevanti si registrano nelle discipline di ortopedia, cardiologia, ostetricia e ginecologia, radiologia e oculistica.

Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR 620/2024

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI IN-TRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera			0	0,00%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica			0	0,00%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)			0	0,00%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	0	0	0	0,00%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0		0	0,00%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	238.242	772.082	-533.839	0,00%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0		0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	0		0	0,00%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0		0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	238.242	772.082	-533.839	-69,14%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0		0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	20.251	72.044	-51.793	0,00%
X	Costi diretti aziendali	0		0	0,00%
X	Costi generali aziendali	0		0	0,00%
X	Fondo di perequazione	0		0	0,00%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	20.251	72.044	-51.793	-71,89%
X					
X					

Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI IN-TRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	Quota a carico del SSN (mobilità)			0	0,00%
X	Comfort alberghiero			0	0,00%
X	Altro		102.349	-102.349	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	-	102.349	102.349	-100,00%

X	Altro		7.013	-7.013	0,00%
X	Totale costi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	-	7.013	7.013	-100,00%

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

Nell'ambito del Piano Straordinario per il recupero dei tempi di attesa, per l'anno 2024, adottato con Deliberazione n. 186 del 14 giugno 2024, in attuazione della DGR n. 620/2024, l'Azienda ha previsto, nella propria programmazione annuale, l'utilizzo dell'acquisto di prestazioni aggiuntive in regime di libera professione intramoenia quale fattore produttivo per il potenziamento dell'offerta ambulatoriale. Tale scelta risulta ulteriormente rafforzata dal quadro normativo introdotto con il Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2025–2027 e, successivamente, dalla Legge 29 luglio 2024 n. 107, di conversione del D.L. n. 73/2024, nonché dalla DGR n. 945/2024.

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

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

Per quanto sopra esposto, per l'anno 2025 e in continuità con l'anno 2024, si rappresentano due separate tabelle 54: la prima ("Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia") riportante ricavi e costi dell'attività libero professionale "ordinaria", la seconda ("Tab. 54 bis – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia in attuazione del piano straordinario per il recupero dei tempi di attesa di cui alla DGR n. 620/24") riportante i ricavi e costi dell'attività libero professionale acquistata dall'azienda per il recupero dei tempi di attesa, nell'ambito del Piano straordinario sopra richiamato.

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

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

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

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 Roma- gna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortope- dico Rizzoli IRCCS	GSA	TO- TALE
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
															0
...															0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

5.3 Acquisti di beni

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

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	31.901.157	11.987.165	43.888.322
Medicinali senza AIC	451.785	1.186	452.971
Ossigeno ed altri gas medicali	67.174		67.174
Emoderivati di produzione regionale	0		0
Prodotti dietetici	464.346		464.346
TOTALE	32.884.462	11.988.351	44.872.813

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	119.082	0	0	11.668	0	0	0	4.140.568	16.973	0	4.288.290
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:					113.793			1.773				3.762.759			3.878.325
BA0303	Dispositivi medici					5.289			9.895				377.808			392.992
BA0304	Prodotti dietetici															0
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)															0
BA0306	Prodotti chimici															0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario															0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:													16.973		16.973
	...															0
x	TOTALE	0	0	0	0	119.082	0	0	11.668	0	0	0	4.140.568	16.973	0	4.288.290

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	

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	Beni sanitari (farmaci, dispositivi e cellule) per euro 4.140.568 dalla Azienda Ospedaliera S. Anna di Ferrara, farmaci e dispositivi, emoderivati dalla Az. UsI di Bologna per euro 119.082, dalla Az.UsI della Romagna e IOR per altri prodotti.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2025.

5.4 Acquisti di servizi

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	93.963	22.689	837.243	853.765	7.038.208	777.142	564.698	6.308.695	520.113	1.773.790	206.088.080	20.851.315	5.435.377	0	251.165.076
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	2.606	2.854	7.442	49.969	261.512	7.088		102.100							433.571
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	3.511	5.787	13.977	124.849	445.493	36.101		357.993							987.712
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	9.134	7.034	282.100	142.178	1.609.923	41.887		1.226.250	185.910	338.698	60.380.163	3.154.283	185.021		67.562.582
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.201	1.028	6.499	21.544	175.225	8.256		101.801	2.305	17.311	4.807.328	75.228	13.454		5.231.180
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	77	254	995	42.104	38.606	1.548		31.580							115.164
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	65.057	1.370	176.896	277.041	3.363.545	588.249		2.994.888	253.795	1.342.213	98.868.696	13.265.378	5.222.570		126.419.698
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semi-residenziale			326.520												326.520
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	12.277	4.362	22.814	195.854	990.040	93.782		1.473.892	78.102	75.568	42.031.893	4.356.426	14.332		49.349.343
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	99			225	4.484			13.220							18.027
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria					149.380	230	564.698	6.970							721.278
x								0								

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	38.894.032
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															159.715
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															358.985
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															12.555.818
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															22.336.173
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															2.643.752
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															324.329
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															515.261
x																
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	93.963	22.689	837.243	853.765	7.038.208	777.142	564.698	6.308.695	520.113	1.773.790	206.088.080	20.851.315	5.435.377	0	290.059.108
x																
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
x																
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															9.367
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	9.367
x																
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	93.963	22.689	837.243	853.765	7.038.208	777.142	564.698	6.308.695	520.113	1.773.790	206.088.080	20.851.315	5.435.377	0	251.165.076

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MO- BILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl Roma- gna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Orto- pedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38.903.399
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	93.963	22.689	837.243	853.765	7.038.208	777.142	564.698	6.308.695	520.113	1.773.790	206.088.080	20.851.315	5.435.377	0	290.068.475

NB NELLA VOCE BA 1152 sono inseriti i rimborsi FRNA per la gestione diretta della AZ. USL di Ferrara per l'importo di euro 564.697,52.

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	44.899.637	44.795.362	104.275	0,23%
BA0420	- da convenzione	44.306.351	44.241.489	64.862	0,15%
BA0430	Costi per assistenza MMG	33.477.815	33.256.253	221.562	0,67%
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.073.554	5.266.720	-193.166	-3,67%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.812.693	4.718.144	94.549	2,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc.)	942.289	1.000.372	-58.083	-5,81%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	433.571	418.583	14.988	3,58%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	159.715	135.290	24.425	18,05%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	48.637.843	49.050.631	-412.787	-0,84%
BA0500	- da convenzione	47.291.146	47.727.976	-436.830	-0,92%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	987.712	990.312	-2.599	-0,26%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	358.985	332.343	26.642	8,02%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	101.937.651	98.184.783	3.752.868	3,82%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	67.562.582	64.662.104	2.900.478	4,49%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.231.180	4.244.531	986.649	23,25%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	12.555.818	12.841.721	-285.903	-2,23%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	8.068.111	8.209.822	-141.711	-1,73%
BA0580	- da privato	7.755.792	7.978.047	-222.256	-2,79%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	5.051.732	5.142.874	-91.142	-1,77%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.704.060	2.835.173	-131.114	-4,62%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	764.168	248.558	515.611	207,44%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	41.714	-41.714	-100,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	41.714	-41.714	-100,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	5.741.551	4.004.342	1.737.210	43,38%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	115.164	104.646	10.518	10,05%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	719.985	656.572	63.413	9,66%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
BA0740	- da privato	4.906.402	3.243.123	1.663.279	51,29%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	3.098.707	4.518.785	-1.420.078	-31,43%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	3.098.707	4.518.785	-1.420.078	-31,43%

x

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	178.620.291	177.510.595	1.109.696	0,63%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	126.419.698	126.840.140	-420.442	-0,33%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	22.336.173	21.439.168	897.005	4,18%
BA0840	- da privato	19.378.010	19.823.079	-445.069	-2,25%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	19.292.836	19.758.472	-465.636	-2,36%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	85.174	64.607	20.566	31,83%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	10.486.409	9.408.208	1.078.201	11,46%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	7.033.935	5.902.372	1.131.563	19,17%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	326.520	339.790	-13.270	-3,91%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	37.041	9.647	27.394	283,97%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	6.377.026	5.325.777	1.051.249	19,74%
BA0950	- da privato (extraregionale)	293.349	227.158	66.190	29,14%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	54.251.138	48.119.469	6.131.669	12,74%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	49.349.343	43.608.804	5.740.539	13,16%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	317.379	321.722	-4.344	-1,35%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	2.643.752	2.218.187	425.565	19,19%
BA1000	- da privato (intraregionale)	1.940.664	1.970.756	-30.092	-1,53%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	968.154	934.845	33.309	3,56%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	324.329	337.288	-12.959	-3,84%
BA1070	- da privato	553.784	504.395	49.389	9,79%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	90.040	93.161	-3.121	-3,35%

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	5.067.403	4.440.638	626.765	14,11%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	515.261	396.817	118.444	29,85%
BA1130	- da privato	4.552.142	4.043.821	508.321	12,57%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	62.947.615	59.468.541	3.479.074	5,85%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	18.027	17.434	593	3,40%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	721.278	578.507	142.771	24,68%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	14.750.381	13.617.956	1.132.425	8,32%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	47.266.786	45.101.294	2.165.493	4,80%
BA1190	- da privato (extraregionale)	191.143	153.350	37.793	24,64%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRA-MOENIA)	3.702.989	3.561.081	141.908	3,98%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	9.893.301	13.825.143	-3.931.842	-28,44%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	10.500	11.957	-1.457	-12,19%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	2.141.281	1.942.399	198.882	10,24%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	6.520.867	11.852.515	-5.331.648	-44,98%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.220.653	18.271	1.202.381	6580,66%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	8.802.339	9.316.618	-514.279	-5,52%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	112.519	96.174	16.345	16,99%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	8.388.218	9.004.125	-615.906	-6,84%
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	2.210.145	2.814.800	-604.655	-21,48%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	0	0	0	0,00%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	0	0	0	0,00%
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	1.901.006	2.022.270	-121.264	-6,00%
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	596.742	715.062	-118.321	-16,55%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	3.680.325	3.451.992	228.333	6,61%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	301.602	216.319	85.282	39,42%
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	301.602	216.319	85.282	39,42%
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	0,00%
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	0,00%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	11.821.940	13.875.628	-2.053.688	-14,80%
BA1500	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.662.096	1.829.770	-167.673	-9,16%
BA1510	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	170.313	150.931	19.382	12,84%
BA1520	<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	9.367	160.099	-150.733	-94,15%
BA1530	<i>Altri servizi sanitari da privato</i>	9.371.741	11.119.415	-1.747.674	-15,72%
BA1540	<i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	608.423	615.413	-6.990	-1,14%
BA1541	<i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	0	0	0	0,00%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Varia- zioni %
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
Casa di Cura Salus	080236; 080109106012	00257490383	Ricoveri e prestazioni specialistiche	2025	20.612.105	20.591.666	20.555.482	23.337.626	-57.222	-364.178	19.617.299
Casa di Cura Quisisana	080235; 080109106009	00205800386	Ricoveri e prestazioni specialistiche	2025	9.637.454	9.155.292	9.070.382	9.008.970	-567.073	0	6.896.031
Ciemme	080109161012; 080109306006; 080109006004	03835350376	Prestazioni specialistiche	2025	1.746.542	1.792.446	1.746.542	1.686.273	0	0	1.598.665
Diagnostica Group	08011091610113	04299711202	Prestazioni specialistiche	2025	446.765	483.172	446.765	343.347	0	0	0
Medipass	080105800600; 080105800610; 080105800620; 080105800630; 080105800640	01790611204	Prestazioni specialistiche	2025	51.537	51.442	51.442	46.708	-95	0	43.421
Elsida	080105200630	01514181203	Prestazioni specialistiche	2025	151.670	174.390	150.860	147.968	-810		103.599
MTL di Tommaso Lucci	080109306009	01572570388	Prestazioni specialistiche odontoiatriche	2025	2.302	10.000	2.303	2.306	0	0	2.306
Hesperia Hospital	80104330010	1049620360	Prestazioni specialistiche endoscopia digestiva	2025	78.208	81.260	78.208	742.323	0	0	542.059

Con riferimento alla tabella 61 si fa presente che sono stati considerati i fatturati/budget delle strutture private accreditate ubicate in provincia di Ferrara relativi a ricoveri, prestazioni specialistica, RSA, chirurgia ambulatoriale, ricoveri a stati vegetativi persistenti erogati a residenti nella provincia di Ferrara (o assistiti con copertura assistenziale che li assimila ad essi) e a residenti extra Regione.

Altre informazioni relative ad acquisti di servizi sanitari.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Le variazioni vengono illustrate nella Relazione sulla gestione 2025 a cui si rinvia. In particolare, si segnala che l'aggregato incrementa in quanto nel 2025 l'Azienda ha dovuto far fronte a quattro focolai di aviaria registrati nel territorio della provincia di Ferrara nel mese di ottobre 2025, che hanno determinato una spesa per circa 2,9 mln di euro tra indennità di abbattimento animali infetti e disinfezione degli ambienti.

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 –	

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

AS03 – SI	Nell'esercizio 2025 si sono registrati i sottoindicati costi per Consulenze, Collaborazioni e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. In questo aggregato viene compreso il costo del personale universitario non sanitario convenzionato con l'Azienda sulla base del protocollo attuativo locale con l'Università degli studi di Ferrara. L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54. Di seguito si espone il dettaglio dei costi per quanto attiene le voci sanitarie. La componente non sanitaria è dettagliata dopo il punto AS04.

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

BA1360 B.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. Da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI FERRARA	112.519,00
Totale complessivo	112.519,00

BA1430 B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria

RAGIONE SOCIALE	IMPORTO
JOB ITALIA S.P.A.	596.741,68
Totale complessivo	596.741,68

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

LIBERI PROFESSIONISTI SANITARI			
QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
MEDICO	10.080	DETERMINA N.1294	23/10/2025
MEDICO	16.320	DETERMINA N. 1202	30/09/2025
MEDICO	30.720	DETERMINA N. 1460	27/11/2025
MEDICO	10.560	DETERMINA N. 1202	30/09/2025
FARMACISTA	14.302	DETERMINA N. 36618	09/06/2025
PSICOLOGO	27.846	DETERMINA N. 889	14/07/2025
MEDICO	3.840	DETERMINA N. 1458	27/11/2025
MEDICO	26.520	DETERMINA N. 240	27/02/2025
FARMACISTA	16.360	DETERMINA N. 644	27/05/2025
MEDICO	33.780	DETERMINA N. 58577	29/09/2025
MEDICO	7.920	DETERMINA N.1294	23/10/2025
MEDICO	4.680	DETERMINA N. 1404	24/10/2024
MEDICO	39.360	DETERMINA N. 128	03/02/2025
MEDICO	11.040	DETERMINA N. 1202	30/09/2025
MEDICO	52.320	DETERMINA N. 1433	30/10/2024
MEDICO	12.570	DETERMINA N.1092	02/09/2025
MEDICO	36.240	DETERMINA N. 352	20/03/2025
MEDICO	22.260	DETERMINA N. 1198	26/09/2025
DOTTORANDO	23.193	DETERMINA N. 1478	01/12/2025
MEDICO	65.580	DETERMINA N. 917	18/07/2025
MEDICO	4.320	DETERMINA N. 310	01/03/2024
MEDICO	10.320	DETERMINA N. 1202	30/09/2025
MEDICO	9.180	DETERMINA N. 458	27/11/2025
PSICOLOGO	24.648	DETERMINA N. 624	21/05/2025
PSICOLOGO	9.025	DETERMINA N. 1580	27/11/2024
MEDICO	7.560	DETERMINA N. 631	09/05/2024
MEDICO	66.750	DETERMINA N. 2	02/01/2025
MEDICO	8.440	DETERMINA N. 240	27/02/2025
MEDICO	11.520	DETERMINA N. 12	30/09/2025
MEDICO	6.720	DETERMINA N. 352	20/03/2025
MEDICO	3.840	DETERMINA N. 1195	26/09/2025
MEDICO	63.320	DETERMINA N. 853	08/07/2025
PSICOLOGO	24.824	DETERMINA N. 377	27/03/2025
MEDICO	3.579	DETERMINA N. 310	01/03/2024
FARMACISTA	12.387	DETERMINA N. 642	13/05/2024

LIBERI PROFESSIONISTI SANITARI			
QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
MEDICO	48.540	DETERMINA N. 1460	27/11/2025
PSICOLOGO	1.619	DETERMINA N. 256	19/02/2024
MEDICO	57.472	DETERMINA N. 1461	27/11/2025
FARMACISTA	26.069	DETERMINA N. 571	13/05/2025
MEDICO	28.560	DETERMINA N. 1154	17/09/2025
MEDICO	15.780	DETERMINA N. 935	17/06/2024
MEDICO	29.840	DETERMINA N. 199	19/02/2025
MEDICO	37.140	DETERMINA N. 1586	29/11/2024
MEDICO	74.880	DETERMINA N. 1754	27/12/2024
FARMACISTA	27.452	DETERMINA N. 571	13/05/2025
MEDICO	79.875	DETERMINA N. 615	22/05/2025
MEDICO - PSICHIATRA	25.417	DETERMINA N. 1206	01/10/2025
MEDICO	156.600	DETERMINA N. 853	04/07/2025
MEDICO	23.280	DETERMINA N. 1087	01/09/2025
PSICOLOGO	20.525	DETERMINA N. 47	15/01/2025
PSICOLOGO	22.398	DETERMINA N. 464	15/04/2025
MEDICO	20.160	DETERMINA N. 1214	20/09/2024
DOTTORANDO	15.901	DETERMINA N. 666	16/05/2024
BIOLOGO	11.420	DETERMINA N. 419	27/03/2024
MEDICO	44.640	DETERMINA N. 853	08/07/2025
MEDICO	21.060	DETERMINA N. 1273	17/10/2025
MEDICO	77.280	DETERMINA N. 1754	27/12/2024
MEDICO	29.400	DETERMINA N. 500	22/04/2025
PSICOLOGO	27.423	DETERMINA N. 889	14/07/2025
PSICOLOGO	24.346	DETERMINA N. 624	21/05/2025
MEDICO	14.580	DETERMINA N. 1450	26/11/2025
MEDICO	28.800	DETERMINA N. 669	30/05/2025
MEDICO	48.480	DETERMINA N. 1433	05/11/2025
MEDICO	62.880	DETERMINA N. 1559	25/11/2024
MEDICO	10.920	DETERMINA N. 17	09/01/2025
MEDICO	49.920	DETERMINA N. 1433	30/10/2024
MEDICO	5.800	DETERMINA N. 240	27/02/2025
BIOLOGO	54.716	DETERMINA N. 1211	02/10/2025
MEDICO	8.000	DETERMINA N. 630	26/05/2025
MEDICO	60.720	DETERMINA N. 1419	27/11/2025
MEDICO - PSICHIATRA	8.960	DETERMINA N. 1151	17/09/2025
MEDICO	25.638	DETERMINA N. 1161	17/09/2025
MEDICO	37.125	DETERMINA N. 660	29/05/2025
MEDICO	118.440	DETERMINA N. 250	28/02/2025
MEDICO	19.571	DETERMINA N. 160	11/02/2025
MEDICO	81.000	DETERMINA N. 250	28/02/2025
MEDICO	60.930	DETERMINA N. 1236	26/09/2024
BIOLOGO	35.183	DETERMINA N.419	27/03/2024
EDUCATORE	32.946	DETERMINA N. 1618	02/12/2024

LIBERI PROFESSIONISTI SANITARI			
QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
MEDICO	12.960	DETERMINA N. 1202	30/09/2025
MEDICO	11.340	DETERMINA N. 1460	27/11/2025
ASSEGNISTA	3.873	DETERMINA N. 1244	10/10/2025
MEDICO	49.680	DETERMINA N.18	09/01/2025
MEDICO	60.480	DETERMINA N. 412	03/04/2025
MEDICO	35.824	DETERMINA N. 76599	04/11/2025
MEDICO	26.600	DETERMINA N. 757	18/06/2025
MEDICO	53.040	DETERMINA N. 128	03/02/2025
MEDICO	11.700	DETERMINA N. 935	17/06/2024
MEDICO	16.800	DETERMINA N.958	30/07/2025
TOTALE	2.725.908		

BORSE DI STUDIO SANITARIE			
QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
BORSISTA SANITARIO	11.521	DETERMINA N. 132	29/01/2024
BORSISTA SANITARIO	25.346	DETERMINA N. 1688	16/12/2025
BORSISTA SANITARIO	4.279	DETERMINA N. 1289	22/10/2025
BORSISTA SANITARIO	13.979	DETERMINA N. 945	25/07/2025
BORSISTA SANITARIO	8.538	DETERMINA N. 1078	29/08/2025
BORSISTA SANITARIO	22.351	DETERMINA N. 1511	05/12/2025
BORSISTA SANITARIO	17.347	DETERMINA N. 1506	04/12/2025
BORSISTA SANITARIO	9.218	DETERMINA N. 1127	27/08/2024
BORSISTA SANITARIO	28.400	DETERMINA N. 629	23/05/2024
BORSISTA SANITARIO	1.408	DETERMINA N. 1481	02/12/2025
BORSISTA SANITARIO	19.175	DETERMINA N. 657	14/05/2024
BORSISTA SANITARIO	13.824	DETERMINA N. 1103	22/08/2024
BORSISTA SANITARIO	15.361	DETERMINA N. 1157	06/09/2024
BORSISTA SANITARIO	22.119	DETERMINA N. 131	26/01/2024
BORSISTA SANITARIO	10.369	DETERMINA N. 359	21/03/2025
BORSISTA SANITARIO	4.608	DETERMINA N. 365	30/05/2023
BORSISTA SANITARIO	8.538	DETERMINA N. 1079	29/08/2025
BORSISTA SANITARIO	8.191	DETERMINA N. 57192	12/09/2024
BORSISTA SANITARIO	18.470	DETERMINA N. 1445	02/10/2024
BORSISTA SANITARIO	28.400	DETERMINA N. 629	23/05/2025
BORSISTA SANITARIO	32.899	DETERMINA N. 1421	20/11/2025
BORSISTA SANITARIO	5.837	DETERMINA N. 1561	25/11/2024
BORSISTA SANITARIO	7.431	DETERMINA N. 1486	03/12/2025
BORSISTA SANITARIO	26.529	prot. 7337	04/02/2026
TOTALE	364.138		

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	32.867.788	31.386.135	1.481.652	4,72%
BA1580	Lavanderia	2.058.615	2.042.631	15.984	0,78%
BA1590	Pulizia	4.187.598	4.201.993	-14.395	-0,34%
BA1601	Mensa dipendenti	801.236	779.142	22.094	2,84%
BA1602	Mensa degenti	2.401.345	2.436.040	-34.695	-1,42%
BA1610	Riscaldamento	4.305.023	4.857.776	-552.753	-11,38%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	321.025	283.776	37.249	13,13%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.154.860	1.160.255	-5.394	-0,46%
BA1640	Smaltimento rifiuti	640.717	605.468	35.249	5,82%
BA1650	Utenze telefoniche	675.628	660.604	15.025	2,27%
BA1660	Utenze elettricità	3.146.647	3.373.805	-227.159	-6,73%
BA1670	Altre utenze	1.291.320	411.160	880.161	214,07%
BA1680	Premi di assicurazione	486.676	498.218	-11.542	-2,32%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.534.523	1.518.473	16.050	1,06%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	1.966.189	1.767.626	198.564	11,23%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.896.385	6.789.169	1.107.216	16,31%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.030.611	797.104	233.507	29,29%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	875.746	713.395	162.351	22,76%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	42.037	42.211	-174	-0,41%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	2.076	0	2.076	0,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	559.365	500.220	59.145	11,82%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	272.268	170.963	101.304	59,25%
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 della legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	154.864	83.709	71.156	85,00%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	150.927	83.709	67.218	80,30%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	3.938	0	3.938	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	FORMAZIONE	837.586	703.651	133.935	19,03%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	51.073	118.640	-67.567	-56,95%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	786.513	585.011	201.502	34,44%
X	TOTALE	34.735.985	32.886.890	1.849.094	5,62%

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

AS04 – SI	L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54. Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie relativamente a:

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

LIBERI PROFESSIONISTI NON SANITARI			
QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
AMMINISTRATIVO	59.634	DELIBERA N. 268	29/08/2024
AMMINISTRATIVO	35.183	DELIBERA N. 1148	12/09/2025
TOTALE	94.817		

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

BORSE DI STUDIO NON SANITARIE			
QUALIFICA	ANNO 2025	ATTO	DATA ATTO
BORSISTA NON SANITARIO	18.433	DETERMINA N. 445	10/04/2025
BORSISTA NON SANITARIO	13.825	DETERMINA N. 1632	04/12/2023
BORSISTA NON SANITARIO	11.406	DETERMINA N. 129	04/02/2025
BORSISTA NON SANITARIO	11.406	DETERMINA N. 129	04/02/2025
BORSISTA NON SANITARIO	6.759	DETERMINA N. 1135	09/09/2025
BORSISTA NON SANITARIO	11.137	DETERMINA N. 238	26/02/2025
BORSISTA NON SANITARIO	29.830	DETERMINA N. 146	31/01/2024
BORSISTA NON SANITARIO	13.940	DETERMINA N. 81	21/01/2025
TOTALE	116.735		

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.637.678	7.479.613	158.066	2,11%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	267.046	236.447	30.599	12,94%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.963.076	3.024.885	-61.809	-2,04%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	446.040	348.625	97.415	27,94%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	5.299.344	4.980.102	319.242	6,41%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	16.613.184	16.069.671	543.513	3,38%

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Per il dettaglio relativo agli incrementi si rimanda alla relazione sulla gestione 2025.

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2025	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di inci- denza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	2.058.615		2.058.615	0,00%
BA1590	Pulizia	4.187.598		4.187.598	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	801.236		801.236	0,00%
BA1602	Mensa degenti	2.401.345		2.401.345	0,00%
BA1610	Riscaldamento	4.305.023	3.608.550	696.473	83,82%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	321.025		321.025	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.154.860		1.154.860	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	640.717		640.717	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	675.628		675.628	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	3.146.647		3.146.647	0,00%
BA1670	Altre utenze	1.291.320		1.291.320	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	486.676		486.676	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.534.523		1.534.523	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	1.966.189		1.966.189	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	7.896.385		7.896.385	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	51.073		51.073	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	786.513		786.513	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	16.613.184	5.216.515	11.396.670	31,40%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.637.678		7.637.678	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	267.046		267.046	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.963.076		2.963.076	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-			0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	446.040		446.040	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	5.299.344		5.299.344	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-			0,00%
X	TOTALE	50.318.558	8.825.065	41.493.494	17,54%

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

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

5.5 - Costi del personale

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	128.712.223	126.615.330	2.096.893	1,66%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	52.493.333	52.285.219	208.114	0,40%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	44.174.192	44.879.074	-704.882	-1,57%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	42.383.598	43.390.695	-1.007.097	-2,32%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	16.432.919	16.503.988	-71.069	-0,43%
X	Retribuzione di posizione	11.885.414	12.656.076	-770.662	-6,09%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	103.287		103.287	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	9.325.859	9.585.908	-260.049	-2,71%
X	Altri oneri per il personale	4.636.119	4.644.723	-8.604	-0,19%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.790.594	1.488.379	302.215	20,30%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	877.243	709.332	167.911	23,67%
X	Retribuzione di posizione	390.934	251.020	139.914	55,74%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	24.710		24.710	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	413.113	337.128	75.985	22,54%
X	Altri oneri per il personale	84.594	190.899	-106.305	-55,69%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro		0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	8.319.141	7.406.145	912.996	12,33%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	7.078.321	6.329.660	748.661	11,83%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.745.774	3.298.036	447.739	13,58%
X	Retribuzione di posizione	1.318.372	1.172.724	145.648	12,42%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	14.082		14.082	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.582.173	1.427.011	155.162	10,87%
X	Altri oneri per il personale	417.920	431.890	-13.970	-3,23%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	1.240.820	1.076.485	164.335	15,27%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	540.969	570.609	-29.640	-5,19%
X	Retribuzione di posizione	286.013	92.809	193.204	208,17%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	112.402		112.402	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	279.945	249.885	30.060	12,03%
X	Altri oneri per il personale	21.491	163.183	-141.692	-86,83%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro		0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	76.218.890	74.330.111	1.888.779	2,54%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	75.675.687	73.357.183	2.318.504	3,16%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	44.581.624	42.773.061	1.808.563	4,23%
X	Straordinario e indennità personale	14.065.224	33.706	14.031.518	41629,15%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	54.932		54.932	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	16.973.907	16.393.650	580.257	3,54%
X	Altri oneri per il personale		14.156.766	-14.156.766	-100,00%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	543.203	972.928	-429.725	-44,17%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	340.001	631.563	-291.562	-46,17%
X	Straordinario e indennità personale	75.521		75.521	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	3.121		3.121	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	124.560	222.918	-98.358	-44,12%
X	Altri oneri per il personale		118.447	-118.447	-100,00%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	964.654	827.254	137.400	16,61%
<u>BA2240</u>	<u>Costo del personale dirigente ruolo professionale</u>	846.302	774.084	72.219	9,33%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	846.302	774.084	72.219	9,33%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	443.698	410.594	33.104	8,06%
X	Retribuzione di posizione	193.599	189.895	3.704	1,95%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	21.165		21.165	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	187.840	173.595	14.245	8,21%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
X	Retribuzione di posizione	0	0	0	0,00%
X	Indennità di risultato	0	0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%
<u>BA2280</u>	<u>Costo del personale comparto ruolo professionale</u>	118.351	53.170	65.181	122,59%
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	118.351	53.170	65.181	122,59%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	79.813	38.435	41.378	107,66%
X	Straordinario e indennità personale	10.983		10.983	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	210	2.704	-2.494	-92,23%
X	Oneri sociali su retribuzione	27.345	12.031	15.314	127,29%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
X	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	23.742.049	22.505.220	1.236.829	5,50%
<u>BA2330</u>	<u>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</u>	710.111	758.833	-48.722	-6,42%
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	541.269	525.675	15.593	2,97%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	240.821	239.554	1.267	0,53%
X	Retribuzione di posizione	161.310	146.362	14.948	10,21%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	20.654		20.654	0,00%

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
X	Oneri sociali su retribuzione	118.484	115.007	3.477	3,02%
X	Altri oneri per il personale		24.752	-24.752	-100,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato				
		168.842	233.158	-64.315	-27,58%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	102.314	143.004	-40.689	-28,45%
X	Retribuzione di posizione		1.703	-1.703	-100,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	28.672		28.672	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	37.856	52.322	-14.466	-27,65%
X	Altri oneri per il personale		36.129	-36.129	-100,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	23.031.938	21.746.387	1.285.551	5,91%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato				
		22.990.831	21.717.866	1.272.965	5,86%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	13.934.543	13.150.475	784.068	5,96%
X	Straordinario e indennità personale	3.658.312	39.967	3.618.345	9053,22%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	273.233		273.233	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	5.124.743	4.877.388	247.355	5,07%
X	Altri oneri per il personale		3.650.035	-3.650.035	-100,00%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato				
		41.107	28.521	12.587	44,13%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	27.216	19.205	8.011	41,72%
X	Straordinario e indennità personale	4.675		4.675	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	9.216	6.622	2.594	39,18%
X	Altri oneri per il personale		2.694	-2.694	-100,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 69– Costi del personale – ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	9.707.855	10.133.130	-425.275	-4,20%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.813.019	1.964.386	-151.367	-7,71%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.724.355	1.745.242	-20.888	-1,20%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	723.857	701.451	22.405	3,19%
X	Retribuzione di posizione	586.034		586.034	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	20.658		20.658	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	393.806	401.100	-7.294	-1,82%
X	Altri oneri per il personale		642.691	-642.691	-100,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	88.664	219.143	-130.479	-59,54%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	47.495	88.757	-41.261	-46,49%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	10.211		10.211	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	30.958	65.111	-34.153	-52,45%
X	Altri oneri per il personale		65.276	-65.276	-100,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.894.836	8.168.745	-273.908	-3,35%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.894.836	8.007.473	-112.637	-1,41%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.948.013	4.989.853	-41.840	-0,84%
X	Straordinario e indennità personale	1.169.645		1.169.645	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	1.232		1.232	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.775.946	1.792.400	-16.454	-0,92%
X	Altri oneri per il personale		1.225.220	-1.225.220	-100,00%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	161.271	-161.271	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	108.549	-108.549	-100,00%
X	Straordinario e indennità personale	0		0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale	0		0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio	0	15.908	-15.908	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	0	36.814	-36.814	-100,00%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0,00%

CP01 –Costi del personale

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

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2025	PERSO-NALE PRE-SENTE AL 01/01/2025	PERSO-NALE AS-SUNTO NELL'ANN O 2025	PERSO-NALE CESSATO NELL'ANN O 2025	PERSO-NALE PRE-SENTE AL 31/12/2025	IMPORTO FONDO AL 31/12/2025	VARIA-ZIONE FONDO ANNO 2025 VS FONDO ANNO 2010	VARIA-ZIONE FONDO ANNO 2023 VS FONDO INZIALE ANNO 2025
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	14.064.697	13.880.736	-	-	-	-	13.880.736	183.961	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	9.773.547	9.253.817					9.253.817	519.730	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.206.885	2.672.645					2.672.645	465.760	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.084.265	1.954.274					1.954.274	129.991	-
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***	1.658.332	940.944	-	-	-	-	940.944	717.388	-
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.241.920	688.018					688.018	553.902	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	85.523							85.523	-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	330.889	252.926					252.926	77.963	-
PERSONALE NON DIRIGENTE**	18.526.798	18.984.359	-	-	-	-	18.984.359	457.561	-
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	9.282.264	18.984.359					18.984.359	9.702.095	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	4.541.401							4.541.401	-
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.703.133							4.703.133	-
TOTALE	34.249.827	33.806.039	-	-	-	-	33.806.039	443.788	-

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

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

***A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area delle funzioni locali 2016-2018 sono stati previsti solo 2 fondi per la Sezione "Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali" (Fondo retribuzione di posizione e Fondo retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in

cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi (Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro e Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazione individuale) nel 2023 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale"; la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto alla somma dei 2 fondi 2010, così da avere la differenza con il fondo 2023.

5.6 Oneri diversi di gestione

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.752.452	1.637.514	114.938	7,02%
BA2520	Perdite su crediti	0	1.317.537	-1.317.537	-100,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	593.026	451.349	141.677	31,39%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	462.191	385.299	76.892	19,96%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	2.807.669	3.791.699	-984.030	-25,95%

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

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

5.7 Accantonamenti

Tab.72 – Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	1.747.621	3.393.689	-1.646.068	-48,50%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	386.202	397.000	-10.798	-2,72%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	359.778	43.000	316.778	736,69%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	954.096	2.885.953	-1.931.857	-66,94%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0,00%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	47.545	67.736	-20.190	-29,81%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	519.658	506.260	13.398	2,65%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	2.454.801	6.759.360	-4.304.559	-63,68%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	273.843	2.402.969	-2.129.126	-88,60%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	308.638	188.297	120.341	63,91%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.809.529	4.159.294	-2.349.764	-56,49%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0,00%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	30.820	0	30.820	0,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	31.971	8.800	23.171	263,30%
x	Altri accantonamenti:	3.926.015	2.793.667	1.132.347	40,53%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.364.263	298.588	1.065.675	356,91%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	230.133	55.353	174.780	315,75%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	549.161	0	549.161	0,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	182.232	0	182.232	0,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	400.000	-400.000	-100,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	1.038.404	1.103.829	-65.424	-5,93%
BA2890	Altri accantonamenti	561.821	935.898	-374.077	-39,97%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	104.953	89.102	15.851	17,79%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	100.000	400.000	-300.000	-75,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	170.205	130.838	39.367	30,09%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2025	Valore CE al 31/12/2024	Variazioni importo	Variazioni %
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L. 189/2012)</i>	150.024	136.331	13.693	10,04%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	1.304	2.967	-1.663	-56,04%
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>		0	0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>		117.965	-117.965	-100,00%
	<i>Accantonamento al Fondo per la ricerca (FAR)</i>		0,00	0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>	35.334	58.695	-23.361	-39,80%
x	TOTALE	8.648.095	13.452.976	-4.804.881	-35,72%

Si specifica che l'accantonamento BA2884 accoglie anche le quote accantonate per l'articolo 45 D. Lgs. 36/2023.

AC01 –Altri accantonamenti

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

5.8 Proventi e oneri finanziari**OF01 – Proventi e oneri finanziari**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Si rimanda per un maggior dettaglio alla relazione sulla gestione 2025.

La composizione dei proventi e oneri finanziari è la seguente:

Conto	Descrizione	Importo 2025
CA0010	C.1) Interessi attivi	25.030,07
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	25.030,07
18005001	Altri interessi attivi	25.030,07
1800500101	Altri interessi attivi	25.030,07
CA0110	C.3) Interessi passivi	- 1.070.808,10
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	- 38.173,99
19001001	Interessi passivi su anticipazioni dell'Istituto Tesoriere	- 38.173,99
1900100101	Interessi passivi su anticipazioni dell'Istituto Tesoriere	- 38.173,99
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	- 1.031.298,46
19003001	Interessi su mutui	- 1.031.298,46
1900300101	Interessi su mutui	- 1.031.298,46
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	- 1.335,65
19005002	Interessi passivi verso fornitori	- 1.335,65
1900500201	Interessi passivi verso fornitori	- 1.335,65

5.9 Rettifiche di valore di attività finanziarie**RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie**

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

5.10 Proventi e oneri straordinari**PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI	Sono state rilevate: a) Minusvalenze per complessivi 2.419,35 relative ad attrezzature sanitarie e altre immobilizzazioni materiali dichiarate fuori uso.

PS02 –Sopravvenienze attive

	Codice Min.	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
PS02	EA0051					2.223.733	2.223.733
	2100505001- SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER QUOTE F.S. VINCOLATO	RICAVI ANNI PRECEDENTI				2.223.733	2.223.733
	2100505001- SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER QUOTE F.S. VINCOLATO Totale					2.223.733	2.223.733
	EA0060					12.912	12.912
	2100500201-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	RICAVI ANNI PRECEDENTI				12.912	12.912
	2100500201-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE Totale					12.912	12.912
	EA0090					2.774.311	2.774.311
	2100900101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE AL PERSONALE	ASSEGNAZIONI RER PER RINNOVI CONTRATTUALI 2022-2024				2.774.311	2.774.311
	2100900101-SOPRAVVENIENZE ATTIVE V/TERZI RELATIVE AL PERSONALE Totale					2.774.311	2.774.311
	EA0140		288.982	230.176	43.125	736.203	1.298.486
	2101900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER TICKET	RICAVI ANNI PRECEDENTI	261.215	229.329			490.544
	2101900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE PER TICKET Totale		261.215	229.329			490.544
	2101900102-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI	RETTIFICA PER ERRATA REGISTRAZIONE	1				1
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	27.728	744	29.014	385.703	443.189
		RIMBORSI ASSICURATIVI		103	13.424	155.607	169.134
		RIMBORSO SPESE ANNI PRECEDENTI	38				38
		STRALCIO DEBITI ANNI PRECEDENTI			244	833	1.077
		STRALCIO FATTURE DA RICEVERE			443		443
	2101900102-ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI Totale		27.767	847	43.125	542.143	613.882
	2101900201-FRANA ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI	RICAVI ANNI PRECEDENTI				194.060	194.060
	2101900201-FRANA ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE VERSO TERZI Totale					194.060	194.060
PS02 Totale			288.982	230.176	43.125	5.747.159	6.309.442

PS03 –Insussistenze attive

	Codice Min.	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
PS03	EA0160		598			26.144	26.742
	2102100101-INSUSSISTENZE ATTIVE PER MOBILITÀ VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	MOB INFRA ATT 2024 CONSOLIDAMENTO				26.144	26.144
	2102100401-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO AZ RER	NOTE DI CREDITO SU FATTURE ANNI PRECEDENTI	598				598
	EA0190					904.010	904.010
	2102500101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO PERSONALE DIPENDENTE	Stralcio debiti del personale - PG 20023 del 25/03/2026				904.010	904.010
	EA0200					4.001.803	4.001.803
	2102700101-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO MEDICI DI BASE E PEDIATRI	Stralcio debiti medici generici e pediatri - PG 19727 del 24/03/2026				4.001.803	4.001.803
	EA0230		17.654	4.635	54.607	604.971	681.867
	2103300102-INSUSSISTENZE ATTIVE VERSO TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	NOTE DI CREDITO SU FATTURE DI ANNI PRECEDENTI				221	221
		NOTE DI CREDITO SU FATTURE PASSIVE DI ANNI PRECEDENTI	2.711	4.635	44.607	549.366	601.319
		RICAVI ANNI PRECEDENTI	2				2
		STRALCIO FATTURA PASSIVA	94				94
		STRALCIO FATTURE DA RICEVERE			10.000	55.383	65.383
	2103300301-INSUSSISTENZE ATTIVE PER PAY BACK RELATIVO AD ALTRI FARMACI SOGGETTI AD ACCORDI NEGIZIALI FINANZIARI O DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO	NOTE DI CREDITO SU FATTURE PASSIVE DI ANNI PRECEDENTI	7.452				7.452

	Codice Min.	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
	2103300401-FRNA - INSUSSISTENZE DEL PASSIVO V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	NOTE DI CREDITO SU FATTURE PASSIVE DI ANNI PRECEDENTI	7.395				7.395
	EA0240		3.300		6.614	8.794.269	8.804.182
	2103500101-ALTRE INSUSSISTENZE ATTIVE V/TERZI	STRALCIO FONDO RISCHI CAUSE CIVILI E ONERI PROCESSUALI (Accordo sottoscritto in data 18/05/2025 tra Reekap, Intercenter e le Aziende Sanitarie interessate, Delibera Ausl 132/2025)				461.200	461.200
		ASSEGNAZIONI RER DGR 517/2026				4.639.341	4.639.341
		ECONOMIA SU COMMESSA 2019/100134(dd/2025/21697)	3.295				3.295
		STORNO FONDO PER ECONOMIA (DD 7026 del 11/04/25 e PG/2026/198300)			6.614	53.280	59.894
		STRALCIO COSTI ANNI PRECEDENTI	5				5
		STRALCIO DEBITI PER IRAP				332.000	332.000
		STRALCIO FONDO FRANCHIGIE ASSICURATIVE (nota RER PROT. 14/01/2026.0021956.U.)				760.522	760.522
		STRALCIO FONDO QUIESCENZA (PG 1095763 del 6/11/2025)				1.897.721	1.897.721
		STRALCIO FONDO RISCHI CONTENZIOSO PERSONALE DIPENDENTE (mettere babel)				79.528	79.528
		STRALCIO FONDO RISERVA SINISTRI (PG 24604/2026)				561.559	561.559
		STRALCIO FONDO SPESE LEGALI (pg 18683 del 19/03/2026)				9.118	9.118
PS03 Totale			21.552	4.635	61.221	14.331.196	14.418.604

PS04 –Sopravvenienze passive

	Codice Min.	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
PS04	EA0340		36.774	47.198	29.036	1.469	114.478
	2150900101-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	COSTO ANNI PRECEDENTI	36.774	47.198	29.036	1.469	114.478
	EA0380		76.061				76.061
	2151300101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI - P. SANITARIO MEDICO	QUOTA GELLI	76.061				76.061
	EA0430				608	717	1.325
	2152300101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER PRESTAZIONI SANITARIE DA OPERATORI ACCREDITATI	ACQUISTO PRESTAZIONI SANITARIE ANNI PRECEDENTI			608	717	1.325
	EA0440		9.555	15.191	937.732	787.558	1.750.037
	2152500101-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI SANITARI	ACQUISTO DISPOSITIVI	1.175	3.633	13.001	5.041	22.850
		ACQUISTO FARMACI	567		898	1.751	3.216
	2152500103-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	COSTI SERVIZI SANITARI ANNI PRECEDENTI	6.137	11.558	621.960	159.333	798.987
		COSTI PERSONALE SANITARIO ANNI PRECEDENTI				26.362	26.362
		COSTO ANNI PRECEDENTI				451.451	451.451
	2152500104-SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	COSTI ANNI PRECEDENTI	672		89	22.274	23.036
		COSTI ANNI PRECEDENTI (CMM)				626	626
		COSTI ANNI PRECEDENTI SERVIZI			3.344	79.445	82.788
		COSTI ENERGIA ANNO PRECEDENTE				409	409
		COSTI SERVIZI ANNI PRECEDENTI			5.271		5.271
		COSTO ANNI PRECEDENTI				37.452	37.452
		MANUTENZIONE ATTREZZATURE				3.416	3.416
		MANUTENZIONE IMMOBILE			4.313		4.313
		NOLEGGIO AUTOMEZZI	1.004		3.061		4.065
		SPESE POSTALI ANNI PRECEDENTI			285.796		285.796
	EA0450		2.880		54.876	31.702	89.458
	2152700102-ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE V/TERZI	ASSEGNAZIONI REGIONALI SVILUPPO COMPETENZE			4.634		4.634
		COMANDI PASSIVI ANNI PRECEDENTI			50.242		50.242
		COSTO ANNI PRECEDENTI				33.867	33.867
		NOTE DI CREDITO DA EMETTERE SU FATTURE DI ANNI PRECEDENTI				2.648	2.648

	Codice Min.	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
		PRESTAZIONE SANITARIA ANNI PRECEDENTI	2.880				2.880
		RICAVI ANNI PRECEDENTI				-4.813	-4.813
PS04 Totale			125.270	62.389	1.022.252	821.447	2.031.359

PS05 –Insussistenza passive

	Codice Min.	Motivazione	2021 e prec.	2022	2023	2024	Totale
PS05	EA0470					24.504	24.504
	2152900101-INSUSSISTENZE PASSIVE PER MOBILITÀ V/AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'				24.504	24.504
	EA0530			320.954			320.954
	2153900101-INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO PRESTAZ. SANITARIE DA OPERATORI ACCREDITATI	STRALCIO NOTE DI CREDITO DA RICEVERE ANNI PRECEDENTI		320.954			320.954
	EA0540				313.603	353.211	666.814
	2154100101-INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	STRALCIO NOTE DI CREDITO DA RICEVERE ANNI PRECEDENTI			313.603	353.211	666.814
	EA0550		3.963	499	102.383	5.532	112.377
	2154300101-ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI	ECONOMIA DELLA RER (DGR 1556/2019, DGR 2332/2023, DGR 2354/2023, DGR 2344/2023, DGR 673/2023, DD 24739/2022, DD 21517/2025)	3.940	298	102.080	109	106.427
		NOTE DI CREDITO DA EMETTERE SU FATTURE DI ANNI PRECEDENTI			201		201
		NOTE DI CREDITO SU FATTURE DI ANNI PRECEDENTI		201		201	402
		RETTIFICA PER ERRATA REGISTRAZIONE	23		2		25
		STP REGIONE				5.222	5.222
		STRALCIO CREDITI ANNI PRECEDENTI			100		100
PS05 Totale			3.963	321.453	415.986	383.248	1.124.650

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	L'Azienda, in ottemperanza alle Linee guida regionali per il Percorso Attuativo della Certificabilità sui Crediti e ricavi, ha esposto nel bilancio di esercizio 2025 i ticket per prestazioni ambulatoriali e di PS secondo il principio di competenza.

7. MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2025 – 2024

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ATTIVO			
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	127.170.869	125.263.053
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	6.664.619	6.185.721
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	222.775	222.775
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-222.775	-222.775
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	2.952.940	2.255.975
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	10.306.229	8.607.347
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-7.353.288	-6.351.372
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	8.397	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	3.703.282	3.929.746
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	7.715.784	7.715.784
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-4.012.501	-3.786.038
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	120.500.218	119.071.301
AAA280	A.II.1) Terreni	289.439	289.439
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	289.439	289.439
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	95.491.313	101.792.594
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	910.988	990.602
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.653.811	2.653.811
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.742.823	-1.663.209
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	94.580.325	100.801.992
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	223.509.901	223.041.544
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-128.929.576	-122.239.553
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	116.255	315.854
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	16.809.486	16.809.486
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-16.693.231	-16.493.632

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.220.894	3.599.992
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	34.618.641	34.229.848
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-30.397.748	-30.629.856
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	158.621	182.654
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	7.531.025	7.582.924
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-7.372.404	-7.400.270
AAA470	A.II.6) Automezzi	549.598	212.114
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	3.281.679	2.946.998
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-2.732.081	-2.734.883
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	640.423	640.423
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	440.885	397.911
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	21.959.681	21.849.762
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-21.518.795	-21.451.851
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	18.592.790	11.640.319
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.031	6.031
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	6.031	6.031
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.031	6.031
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	149.515.148	181.567.848
ABA000	B.I) RIMANENZE	12.188.494	10.555.876
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	11.602.609	10.216.763
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	7.077.482	6.412.716
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	3.088.428	2.291.792
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	80.935	73.759
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	524.020	646.256
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	16	27
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	956	1.463

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	830.772	790.750
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	585.884	339.113
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	4.664	4.686
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	235.407	78.301
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	338.000	246.208
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	3.028	4.208
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	4.786	5.710
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	125.811.554	146.397.211
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	3.822.507	6.407.883
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	793.270	3.425.879
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	3.029.236	2.982.004
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	98.277.859	112.557.072
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	41.832.038	52.760.348
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	23.798.918	22.244.634
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	13.946.076	15.293.890
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	95.970	5.831
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	45.836	11.892.848
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	35.348	21.678
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	0	0
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	3.909.891	3.301.468
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	56.445.821	59.484.454
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	56.445.821	59.484.454
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	312.269
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	104.657	144.595
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	9.001.714	13.581.722
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.874.875	13.469.776
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	840.199	8.351.492
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	8.034.677	5.118.284
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	126.839	111.946
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	88.214	86.242
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	14.516.604	13.619.698
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.634.793	5.597.871
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	5.423.171	5.443.518
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	39.970	44.884
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	39.970	44.884
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.418.670	2.533.426
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.418.670	2.542.959
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	-9.533
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	11.515.100	24.614.761
ABA760	B.IV.1) Cassa	80.026	102.212
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	11.431.842	24.510.974
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	3.232	1.575
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	23.018	12.261
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	23.018	12.261
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	23.018	12.261
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	276.709.034	306.843.162

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	2.124.318	2.711.738
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	2.124.318	2.711.738
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0
PASSIVO			
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-104.161.171	-99.163.631
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-726.778	-726.778
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-122.754.767	-126.635.760
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	-8.214.545	-9.827.082
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-77.268.475	-79.083.343
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-44.422.748	-45.246.369
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-32.845.727	-33.836.974
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-20.597.768	-20.535.231
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-12.233.305	-12.259.375
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-4.440.673	-4.930.728
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-2.490.704	-2.557.323
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-375.620	-375.620
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-375.620	-375.620
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	0	0
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	0
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	6.713.795	9.024.444
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	15.472.903	22.107.406
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-21.106.447	-24.936.655
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-5.584.337	-6.793.951
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-441.201	-516.200
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-451.418	-175.640
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-4.461.659	-4.699.264
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	0	-760.522
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	-230.059	-189.058
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	0	-453.267
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-8.161.481	-13.660.746
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	-663.032	-2.775.147
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-1.509.778	-2.621.645
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	-5.742.758	-8.080.832
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-177.688	-145.718
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-68.225	-37.404
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-7.360.629	-4.481.958
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-2.758.374	-432.584
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-731.393	0
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.741.494	-377.231
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-285.486	-55.353
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	-2.002.503	-2.488.026
PBA270	B.V.4) Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	-2.599.752	-1.561.348
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-2.047.951	-3.900.481
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-2.047.951	-1.994.459
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	-1.906.022
PDZ999	D) DEBITI	-149.349.073	-178.804.889
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-15.228.460	-18.279.150
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-23.076	-19.182
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	-23.076	-19.182
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-6.399.594	-6.772.936
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-2.172.930	-2.172.930
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	-3.909.891	-3.301.468
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-316.773	-1.298.539
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	-2.088.490	-2.893.553
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-12.012.874	-19.694.455
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-11.889.992	-19.429.214

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-1.846.957	-8.523.854
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-10.043.035	-10.905.361
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0
PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-122.882	-265.240
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-440.670	-571.793
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-8.093	-5.765
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-432.577	-566.028
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-73.383.945	-86.502.891
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-30.115.352	-35.863.147
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-33.383.869	-39.131.734
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	3.268.517	3.268.587
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-43.268.593	-50.639.744
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	-44.460.423	-52.968.298
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	1.191.829	2.328.554
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-12.177.158	-12.249.573
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-11.009.710	-10.779.213
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-16.585.097	-21.042.144
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-9.674.462	-14.207.522
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-6.910.635	-6.834.622
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-44.394	-37.506
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-44.394	-37.506
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-44.394	-37.506
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	-276.709.034	-306.843.162
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	-2.124.318	-2.711.738

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	-2.124.318	-2.711.738
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0

8. MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2025 – 2024

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	772.055.116	755.893.365
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	751.409.522	737.727.530
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	732.759.387	724.454.341
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	663.265.972	654.132.864
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	47.425.533	47.463.010
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	22.067.882	22.858.468
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	12.564.119	11.970.522
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	9.503.763	10.887.946
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	18.650.135	13.273.189
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	20.559.251	18.105.663
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.770.629	5.913.308
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	7.587.875	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	6.120.462	5.798.841
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	62.291	114.467
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.049	3.750
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	13.049	3.750
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	6.775.573	12.188.605
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	3.912.721	2.210.343
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	721.571	8.678.276
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.141.281	1.299.987
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	45.726	8.800
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	45.726	8.800
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	40.618	51.371
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-479.872	-315.708
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-220.520	-234.974

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-259.353	-80.733
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.601.954	15.104.510
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	2.600.039	4.283.685
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.683.784	3.604.873
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.318.131	7.207.273
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	8.680
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	33.324.155	30.251.261
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	15.485.773	14.705.833
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.049.611	10.075.358
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.831.569	3.778.599
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.597.671	1.557.883
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	514.261	570.384
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.675.602	1.533.957
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	313.578	298.014
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.045.004	1.078.464
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	191.117	185.454
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	288
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	880.808	1.072.314
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	28.441	14.409
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	5.407.721	4.616.066
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	1.320.677	912.590
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	661.881	798.706
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	206.271	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.456.878	1.246.135
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	315.305	239.558

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	367.976	341.487
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	435.002	306.858
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	35.308	44.601
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	35.308	44.601
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	608.423	726.131
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.340.618	9.741.766
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	10.486.409	9.408.208
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	764.168	248.558
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	90.040	85.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.536.293	1.565.226
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.961.472	4.238.437
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	160.898	30.411
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.574.441	4.058.403
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	9.718	13.761
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	67.499	103.980
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)	148.917	31.882
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.761.128	17.681.632
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	49.096	42.238
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	325	1.621
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	325	1.621
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.089.626	4.034.570
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	517.879	465.509
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	1.009
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.571.747	3.568.051
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	423.691	373.717
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	118.848	84.232
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	2.026	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	302.817	289.484
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	8.198.391	13.229.487
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	7.440.694	12.777.195
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	7.440.694	11.634.066
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	1.143.129
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	757.697	452.292
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.770.804	10.784.043
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	11.380.515	10.573.853
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	390.289	210.190
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	7.230.019	7.080.797
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.682.588	2.290.637
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.428.458	1.717.929
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.612.537	1.620.068
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	630.773	682.161
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	339.154	234.841

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	536.509	535.161
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.323.164	2.434.767
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	441.158	402.582
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	882.006	2.032.186
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	850.586.468	838.914.667
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-80.823.571	-78.265.770
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-78.778.547	-76.359.826
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-53.104.870	-52.035.831
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-52.361.739	-51.333.900
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-427.611	-378.656
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-315.520	-323.274
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-479.428	-395.067
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-479.428	-395.067
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-15.668.959	-14.672.725
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-14.026.941	-13.051.137
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-626.376	-586.714
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-1.015.642	-1.034.874
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-524.246	-499.802
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-4.490.363	-5.032.753
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-4.340	-5.913
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-3.403	-4.045
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-214.647	-211.403
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-4.288.290	-3.502.288
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-3.878.325	-3.329.839
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-392.992	-149.411
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-16.973	-23.038
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-2.045.025	-1.905.944

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-121.885	-136.556
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-276.968	-288.837
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-471.777	-470.122
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-709.335	-667.452
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-336.353	-230.917
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-120.272	-101.155
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-8.434	-10.903
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-582.160.478	-570.437.436
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-547.424.494	-537.550.545
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-44.899.637	-44.795.362
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-44.306.351	-44.241.489
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-33.477.815	-33.256.253
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-5.073.554	-5.266.720
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-4.812.693	-4.718.144
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-942.289	-1.000.372
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-433.571	-418.583
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-159.715	-135.290
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-48.637.843	-49.050.631
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-47.291.146	-47.727.976
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-987.712	-990.312
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-358.985	-332.343
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-101.937.651	-98.184.783
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-67.562.582	-64.662.104
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.231.180	-4.244.531
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-12.555.818	-12.841.721
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-8.068.111	-8.209.822
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-7.755.792	-7.978.047
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-5.051.732	-5.142.874
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-2.704.060	-2.835.173
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-764.168	-248.558
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	-41.714
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	-41.714
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-5.741.551	-4.004.342
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-115.164	-104.646
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-719.985	-656.572
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-4.906.402	-3.243.123
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-3.098.707	-4.518.785
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-3.098.707	-4.518.785
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-178.620.291	-177.510.595
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-126.419.698	-126.840.140
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-22.336.173	-21.439.168
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-19.378.010	-19.823.079
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-19.292.836	-19.758.472
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-85.174	-64.607
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-10.486.409	-9.408.208
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-7.033.935	-5.902.372
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-326.520	-339.790
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-37.041	-9.647
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-6.377.026	-5.325.777

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-293.349	-227.158
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-54.251.138	-48.119.469
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-49.349.343	-43.608.804
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-317.379	-321.722
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.643.752	-2.218.187
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-1.940.664	-1.970.756
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-968.154	-934.845
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-324.329	-337.288
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-553.784	-504.395
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-90.040	-93.161
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-5.067.403	-4.440.638
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-515.261	-396.817
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-4.552.142	-4.043.821
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-62.947.615	-59.468.541
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-739.305	-595.941
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-18.027	-17.434
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-721.278	-578.507
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-14.750.381	-13.617.956
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-47.266.786	-45.101.294
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-191.143	-153.350
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-3.702.989	-3.561.081
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-217.369	-62.496
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-3.391.933	-3.427.869
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-42.215	-33.456
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-51.473	-37.260

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-9.893.301	-13.825.143
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-10.500	-11.957
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.141.281	-1.942.399
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-6.520.867	-11.852.515
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.220.653	-18.271
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-8.802.339	-9.316.618
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-112.519	-96.174
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	-8.388.218	-9.004.125
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-2.210.145	-2.814.800
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-1.901.006	-2.022.270
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-596.742	-715.062
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.680.325	-3.451.992
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-301.602	-216.319
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-301.602	-216.319
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-11.821.940	-13.875.628
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.662.096	-1.829.770
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-170.313	-150.931
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-9.367	-160.099
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-9.371.741	-11.119.415

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-608.423	-615.413
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-34.735.985	-32.886.890
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-32.867.788	-31.386.135
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-2.058.615	-2.042.631
BA1590	<u>B.2.B.1.2) Pulizia</u>	-4.187.598	-4.201.993
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-3.202.581	-3.215.182
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-801.236	-779.142
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-2.401.345	-2.436.040
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-4.305.023	-4.857.776
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-321.025	-283.776
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-1.154.860	-1.160.255
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-640.717	-605.468
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-675.628	-660.604
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-3.146.647	-3.373.805
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-1.291.320	-411.160
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-486.676	-498.218
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-121.979	-126.973
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-364.697	-371.244
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-11.397.097	-10.075.268
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-1.534.523	-1.518.473
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-1.966.189	-1.767.626
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-7.896.385	-6.789.169
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.030.611	-797.104
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-875.746	-713.395
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-42.037	-42.211
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-2.076	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-559.365	-500.220
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-272.268	-170.963
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-154.864	-83.709

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-150.927	-83.709
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-3.938	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-837.586	-703.651
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-51.073	-118.640
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-786.513	-585.011
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-16.613.184	-16.069.671
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-7.637.678	-7.479.613
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-267.046	-236.447
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-2.963.076	-3.024.885
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-446.040	-348.625
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-5.299.344	-4.980.102
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-4.217.676	-5.421.601
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-336.899	-296.654
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-3.880.777	-5.124.947
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.276.123	-3.757.238
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-1.604.654	-1.367.708
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale costo del personale	-163.126.782	-160.080.934
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-128.712.223	-126.615.330
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-52.493.333	-52.285.219
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-44.174.192	-44.879.074
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-42.383.598	-43.390.695
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.790.594	-1.488.379
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-8.319.141	-7.406.145
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-7.078.321	-6.329.660
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.240.820	-1.076.485
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-76.218.890	-74.330.111
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-75.675.687	-73.357.183

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-543.203	-972.928
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-964.654	-827.253
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-846.302	-774.084
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-846.302	-774.084
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-118.351	-53.170
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-118.351	-53.170
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-23.742.049	-22.505.220
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-710.111	-758.833
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-541.269	-525.675
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-168.842	-233.158
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-23.031.938	-21.746.387
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico -tempo indeterminato	-22.990.831	-21.717.866
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-41.107	-28.521
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-9.707.855	-10.133.130
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.813.019	-1.964.386
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.724.355	-1.745.242
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-88.664	-219.143
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-7.894.836	-8.168.745
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-7.894.836	-8.007.473
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	-161.271
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-2.807.669	-2.715.261
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-1.752.452	-1.650.898
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.055.217	-1.064.363
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-593.026	-565.642

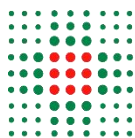
codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-462.191	-498.721
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
BA2560	Totale ammortamenti	-10.353.304	-10.196.618
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.228.380	-888.781
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-9.124.925	-9.307.837
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	-6.769.638	-6.721.014
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-79.614	-89.030
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-6.690.023	-6.631.984
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-2.355.287	-2.586.823
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-266.713	-12.853
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-266.713	-12.853
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	1.632.618	2.918.598
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.385.846	2.810.677
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	664.766	1.237.908
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	796.636	1.097.781
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	7.177	17.935
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-122.235	389.211
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-11	10
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-508	1.312
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	40.022	66.521
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	246.771	107.921
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-22	4.686
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	157.106	14.185
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	91.792	84.429
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-1.180	-465
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-924	5.086
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	-8.648.095	-13.452.976
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-1.747.621	-3.393.689
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-386.202	-397.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-359.778	-43.000
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-954.096	-2.885.953
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-47.545	-67.736
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-519.658	-506.260
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-2.454.801	-6.759.360
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-273.843	-2.402.969

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-308.638	-188.297
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.809.529	-4.159.294
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-30.820	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-31.971	-8.800
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-3.926.015	-2.793.667
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.364.263	-298.588
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-230.133	-55.353
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-549.161	0
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-182.232	0
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	-400.000
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-1.038.404	-1.103.829
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-561.821	-935.898
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-867.384.854	-853.734.520
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	25.030	5.650
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	25.030	5.650
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.070.808	-1.528.445
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-38.174	-67.853
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.031.298	-1.458.139
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-1.336	-2.453
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.045.778	-1.522.795
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
EA0010	E.1) Proventi straordinari	20.728.631	15.191.423
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	20.728.631	15.191.423
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	585	1.030
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	6.309.442	10.697.552
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	2.223.733	3.640.808
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.912	7.268
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	4.072.797	7.049.476
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	2.774.311	5.081.417
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	199.998
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	395.662
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori ac-creditati	0	10.124
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	173.934
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	1.298.486	1.188.342
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	14.418.604	4.492.841
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	26.742	20.907
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	14.391.862	4.471.934
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	904.010	571.625
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	4.001.803	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori ac-creditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	681.867	315.387
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	8.804.182	3.584.921
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-6.118.739	-8.623.770
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-2.419	-40.051
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-6.116.319	-8.583.719
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-186.001	-1.806
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-4.805.669	-7.042.006
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-114.478	-37.317
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	-8.062

codici Mini-steriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-114.478	-29.255
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-4.691.192	-7.004.689
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-2.850.372	-4.937.152
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-76.061	-4.118.242
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	-816.313
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-2.774.311	-2.597
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	-199.998
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	-433.871
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-1.325	-50.812
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-1.750.037	-1.037.685
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-89.458	-345.171
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-1.124.650	-1.539.907
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-24.504	-24.216
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-1.100.145	-1.515.691
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-320.954	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-666.814	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-112.377	-1.515.691
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	14.609.892	6.567.653
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-3.234.271	-9.774.995
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-12.052.114	-12.124.986
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-10.723.207	-10.623.976
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.051.123	-1.233.733
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-277.784	-267.277
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-186.517	-207.425
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-186.517	-207.425

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2025	Anno 2024
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
	Totale imposte e tasse (Y)	-12.238.631	-12.332.411
	RISULTATO DI ESERCIZIO	-15.472.903	-22.107.406



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

RELAZIONE SULLA GESTIONE



Indice

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	6
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	8
2.1 Organizzazione dell'Azienda.....	11
2.1.1 Direzione Strategica.....	11
2.1.2 Distretti	13
2.1.3 Dipartimenti.....	14
2.1.4 Dipartimenti per i Servizi Trasversali e di Supporto.....	15
2.1.5 Direzione medica ospedaliera	18
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	19
3.1 Assistenza Ospedaliera	19
3.2 Assistenza Territoriale.....	22
3.3 Prevenzione	28
4. L'attività del periodo	29
4.1 Assistenza Ospedaliera	29
4.2 Assistenza Territoriale.....	31
4.3 Prevenzione	35
5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda	38
5.1 Premessa	38
5.2 Le risorse.....	41
5.3 Analisi Degli Scostamenti Tra Consuntivo e Preventivo	41
A) Valore Della Produzione	42
B) Costi Della Produzione	72
C) Proventi E Oneri Finanziari.....	95
D) Rettifiche Di Valore Di Attività Finanziarie.....	95
E) Proventi E Oneri Straordinari	96
Y) Imposte Sul Reddito Dell'esercizio.....	100
5.4 Servizi non sanitari – Dettaglio	101
5.5 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	102
5.6 Attestazione dei tempi di pagamento.....	110
5.7 Rendiconto Finanziario (D. Lgs. 118/2011).....	111
5.8 Conto economico relativo all'attività commerciale	113
5.9 Gestione di cassa tramite SIOPE ai sensi dell'art. 2 comma 1 del dm 25/1/2010	115
5.10 Accordi per mobilità sanitaria stipulati.....	121
5.11 Relazione sull'andamento della gestione e risultati delle società partecipate	122
5.12 Sintesi del rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica	124
5.13 Rendicontazione e Andamento Gestione FRNA 2025	130

5.14	Relazione Piano Investimenti 2025-2027 – Consuntivo 2025	139
6	Sintesi degli obiettivi della programmazione annuale Regionale	160
6.1	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	165
6.1.1	Approccio innovativo del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute	165
6.1.1.1	Piano Regionale della Prevenzione	165
6.1.1.2	Legge Regionale n.19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”	165
6.1.1.3	Promozione della salute.....	166
6.1.1.4	Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS).....	166
6.1.2	Prevenzione.....	168
6.1.2.1	Vaccinazioni.....	168
6.1.2.2	Sorveglianza malattie infettive.....	169
6.1.2.3	Screening oncologici e Registro regionale dei tumori.....	171
6.1.2.4	Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	175
6.1.2.5	Antimicrobicoresistenza (PNCAR 2022-2025).....	175
6.1.2.6	Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria.....	177
6.1.2.7	Emergenze.....	179
6.1.2.8	Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità.....	179
6.1.3	Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita.....	181
6.2	Assistenza Territoriale	183
6.2.1	Potenziamento dell’assistenza territoriale.....	183
6.2.2	Rete delle Cure palliative	186
6.2.3	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette	187
6.2.4	Migranti e Vulnerabilità	188
6.2.5	Percorso nascita	189
6.2.6	Percorso IVG.....	192
6.2.7	Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti.....	193
6.2.8	Contrasto alla violenza	194
6.2.9	Garanzia dell’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	195
6.2.10	Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia	199
6.2.11	Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze.....	199
6.2.12	Infettivologia	204
6.2.13	Salute nelle carceri	204
6.2.14	Servizi sociosanitari per la non autosufficienza	206
6.2.15	Telemedicina	209
6.3	Assistenza Ospedaliera.....	211

6.3.1	Emergenza-urgenza ospedaliera	211
6.3.2	Percorso chirurgico	214
6.3.3	Tempi di attesa	215
6.3.4	Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS e trapianti CSE).....	218
6.3.5	Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti	218
6.3.6	Reti cliniche di rilievo regionale	220
6.3.6.1	Rete cardiologica e chirurgica cardio-vascolare	221
6.3.6.2	Rete oncologica ed Emato-oncologica	222
6.3.6.3	Rete dei Centri di Senologia	223
6.3.6.4	Rete Neuroscienze	224
6.3.6.5	Rete Malattie Rare	225
6.3.6.6	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)	226
6.3.6.7	Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	226
6.3.7	Attività trapiantologica.....	227
6.3.8	Attività trasfusionale	229
6.3.9	Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera	231
6.3.10	Accreditamento.....	232
6.4	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	234
6.4.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	234
6.4.2	Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	235
6.4.3	Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate	244
6.4.4	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	244
6.4.5	Farmacovigilanza.....	246
6.4.6	Gestione sicura e corretta dei medicinali.....	247
6.4.7	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	248
6.5	Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	254
6.5.1	Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA.....	254
6.5.1.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR.....	255
6.5.1.2	Le buone pratiche amministrativo-contabili	257
6.5.1.3	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile.....	262
6.5.2	Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi	267
6.5.3	Il Governo delle Risorse Umane.....	268
6.5.4	Programma regionale gestione diretta dei sinistri.....	275
6.5.5	Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	277
6.5.6	Sistema di audit interno	278

6.5.7	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	279
6.5.8	Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità.....	279
6.5.9	Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR	281
6.5.9.1	Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	281
6.5.9.2	Finanziamenti PNRR.....	284
6.5.9.3	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88.....	286
6.5.9.4	Interventi già ammessi al finanziamento	288
6.5.9.5	Interventi già ammessi al finanziamento	288
6.5.9.6	Interventi già ammessi al finanziamento	288
6.5.9.7	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)	288
6.5.9.8	Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio	289
6.5.9.9	Tecnologie Biomediche	289
6.5.9.10	Sistema Informativo	290
6.6	Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali.....	293
6.6.1	Sistema ricerca e innovazione regionale.....	293
6.6.1.1	Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN.....	294
6.6.2	Innovazione nei servizi sanitari e sociali	294
6.6.3	Sicurezza delle cure	298
6.6.4	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	300
6.6.5	La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	302
6.7	Relazione Avec 2025	307
7.	Processo interaziendale di valutazione annuale delle competenze	332

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

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

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

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

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

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

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

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

- Conferma del mandato regionale verso la unificazione delle Aziende sanitarie, con l'obiettivo di rafforzare una governance integrata, favorire l'omogeneizzazione dei processi organizzativi e gestionali e garantire coerenza, sostenibilità e qualità dell'offerta sanitaria sull'intero territorio

provinciale.

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

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

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

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

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

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

L'indice di vecchiaia della popolazione, dato dal rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni e il numero dei giovani fino ai 14 anni per la Provincia di Ferrara è pari a 289 (molto superiore al valore medio regionale pari a 212,1), con notevole variabilità distrettuale. Nell'ambito distrettuale l'indice di vecchiaia più alto è osservato nel distretto sud-est con 326,9 anziani ogni 100 giovani 0-14 anni. In tale contesto la percentuale di grandi anziani (persone con di 75 anni e più) è pari al 17,8% della popolazione femminile ed al 13,1% tra gli uomini.

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

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

Classi quinquennali di età	Maschi	Femmine	Totale	% sul totale
65-69 anni	11.693	12.986	24.679	7,2
70-74 anni	9.992	11.637	21.629	6,3
75-79 anni	9.248	11.152	20.400	6,0
80-84 anni	6.419	8.773	15.192	4,5
85-89 anni	4.188	6.874	11.062	3,2
90 e oltre	1.921	4.439	6.360	1,9
Totale	165.765	175.286	341.051	100

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

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

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

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

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

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

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

ASSISTITI 2025 (FLS11)

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

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

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

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

ESENZIONI 2025 (FLS11)

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

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

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

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

MODELLO FLS 11 - Anno 2025

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

MODELLO FLS 11 - Anno 2025

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

2.1 Organizzazione dell'Azienda

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

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

Si rimanda ai successivi paragrafi per una descrizione più ampia.

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

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

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

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

2.1.1 Direzione Strategica

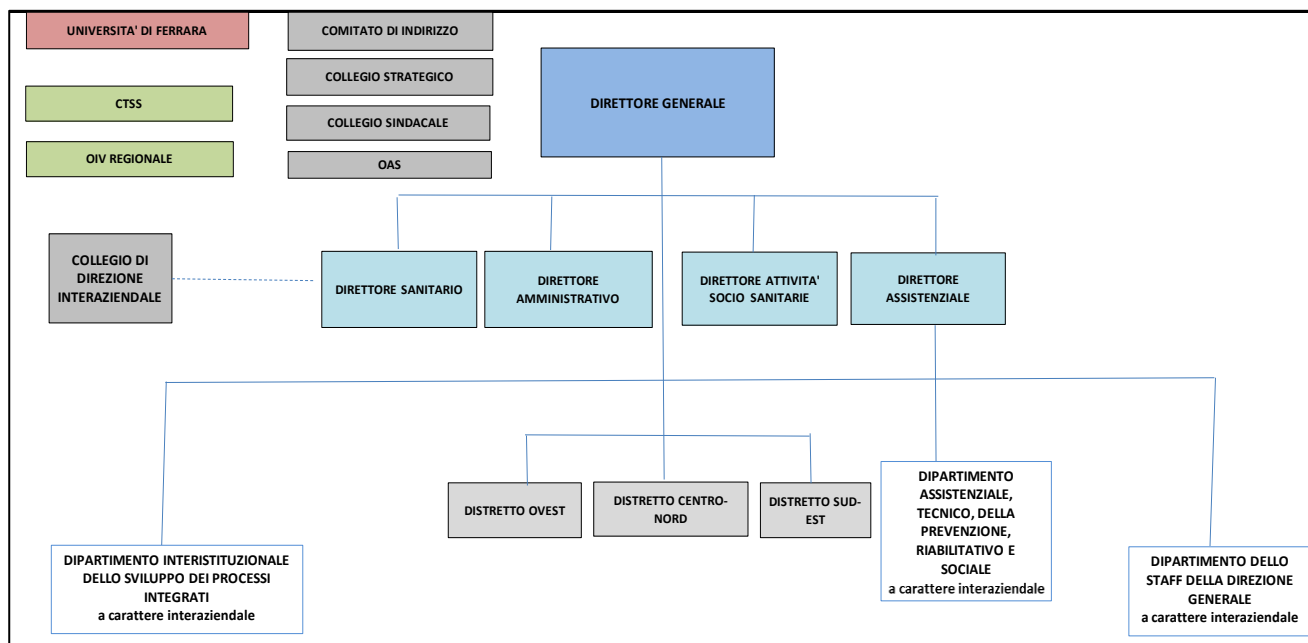
La Direzione Strategica è l'organo di governo aziendale responsabile dell'indirizzo strategico, dell'organizzazione complessiva, della gestione delle risorse e del raggiungimento degli obiettivi di salute.

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

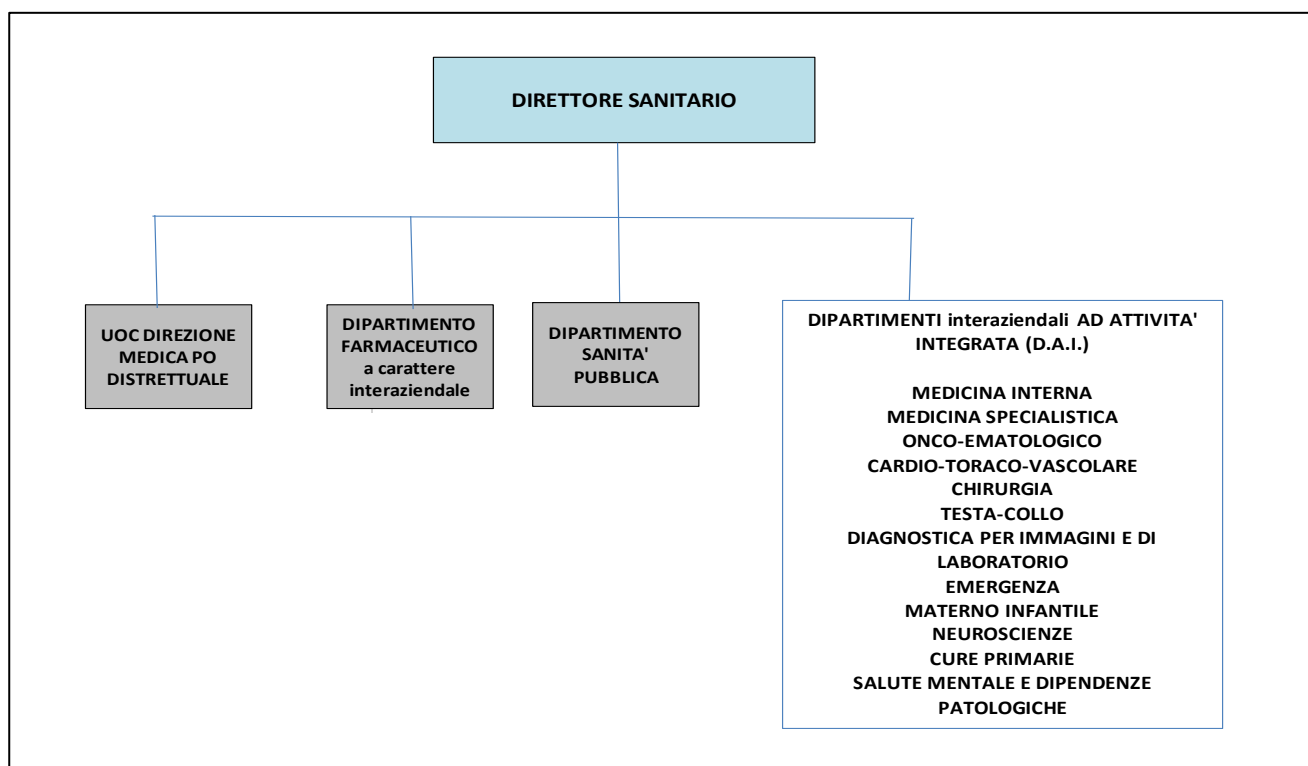
professionali e il consolidamento dei rapporti istituzionali, con l'obiettivo ultimo di rispondere in modo efficace e coerente ai bisogni di salute della popolazione.

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

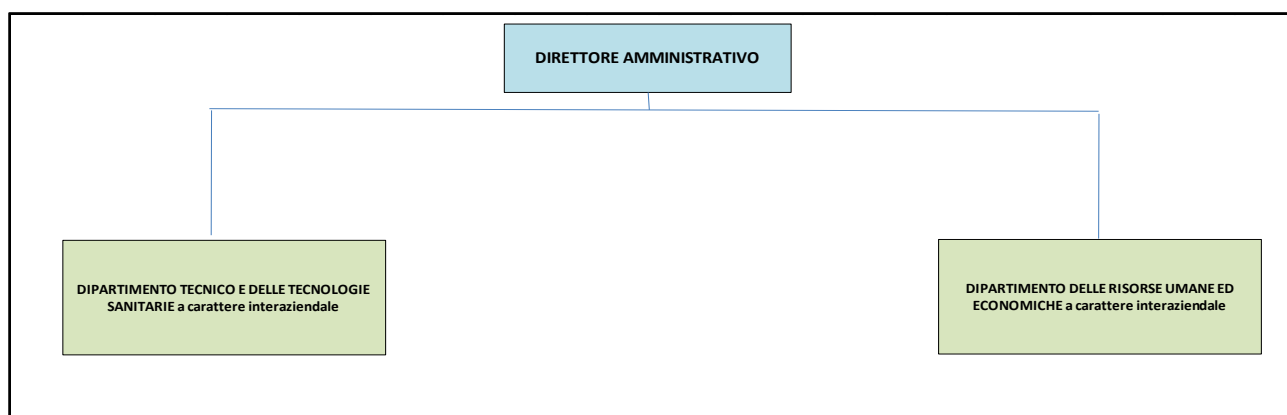
- **Organigramma Direzione Aziendale**



- **Organigramma Direzione Sanitaria**



- **Organigramma Direzione Amministrativa**



2.1.2 Distretti

Come sancito dal DM n. 77/2022, il Distretto sanitario costituisce l'articolazione territoriale fondamentale del governo aziendale e rappresenta il livello deputato alla programmazione, al coordinamento e alla gestione funzionale e organizzativa dei servizi sanitari e sociosanitari territoriali. Il Distretto è il luogo in cui si esprime il fabbisogno di assistenza della popolazione, sia territoriale sia ospedaliera, nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza, e rappresenta il centro di riferimento per l'accesso ai servizi dell'Azienda USL.

Nel quadro delineato dal DM 77/2022, il Distretto è individuato quale sede privilegiata per il coordinamento della rete dei servizi sanitari territoriali e sociosanitari a valenza sanitaria, nonché quale ambito funzionale allo sviluppo delle relazioni e delle forme di collaborazione tra l'Azienda sanitaria e le istituzioni locali. Attraverso il Distretto, anche tramite la Casa della Comunità, si realizza l'integrazione tra le diverse strutture sanitarie e sociosanitarie, assicurando una risposta coordinata e continuativa ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta.

Il territorio di riferimento dell'Azienda USL, coincidente con il territorio della Provincia di Ferrara, è articolato in tre Distretti:

- Distretto Ovest
- Distretto Centro Nord
- Distretto Sud Est

I Distretti Sanitari operano quali organi di decentramento del governo aziendale, attuando le politiche sanitarie e sociosanitarie in coerenza con gli indirizzi strategici aziendali e regionali. Essi agiscono in raccordo con i Dipartimenti aziendali, con la Direzione di Assistenza Socio Sanitaria (DASS) e con le istituzioni locali, favorendo l'integrazione tra il sistema sanitario e il sistema sociale attraverso la collaborazione con i Comuni, gli Uffici di Piano e nell'ambito della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS).

Nel corso della gestione, i Distretti rivestono un ruolo centrale nello sviluppo dei modelli organizzativi previsti dal DM 77/2022, promuovendo l'integrazione ospedale-territorio e coordinando le funzioni territoriali, con particolare riferimento alle Case della Comunità, all'assistenza domiciliare e alla continuità assistenziale.

Particolare attenzione è rivolta alle politiche di governo delle fragilità e delle non autosufficienze, attraverso l'attivazione di percorsi integrati di presa in carico delle persone anziane, croniche e vulnerabili, finalizzati a garantire prossimità, appropriatezza e continuità delle cure, in un'ottica di sostenibilità complessiva del sistema territoriale dei servizi.

2.1.3 Dipartimenti

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

In attesa della disposizione legislativa che autorizzi l'unificazione delle Aziende Sanitarie ferraresi, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e l'Azienda USL di Ferrara e l'Università degli Studi di Ferrara hanno confermato l'istituzione dei Dipartimenti interaziendali ad attività integrata che interessano servizi sanitari ospedalieri e/o territoriali, la sanità pubblica, i servizi amministrativi e/o tecnici.

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

DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA DI CURE PRIMARIE

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

DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

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

Il DAI.SM.DP si articola nelle aree della salute mentale adulti, dipendenze patologiche e neuropsichiatria infantile; opera in una rete integrata con i Nuclei di Cure Primarie, il Pronto Soccorso, la Psicologia Clinica, i servizi territoriali e sociali, nell'ottica di garantire la continuità assistenziale e articolare organicamente tutti gli interventi di prevenzione, promozione, diagnosi, cura, riabilitazione, integrazione sociale, educazione sanitaria diretti alle persone con disturbi mentali, dipendenze patologiche e disabilità psicofisiche.

DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA

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

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

DIPARTIMENTI CLINICI AD ATTIVITA' INTEGRATA

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

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

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

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

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

2.1.4 Dipartimenti per i Servizi Trasversali e di Supporto

IL DIPARTIMENTO DI STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE

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

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

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

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

IL DIPARTIMENTO INTERISTITUZIONALE DELLO SVILUPPO E DEI PROCESSI INTEGRATI

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

Il Dipartimento ha come obiettivi operativi quelli di coordinare e gestire i processi tecnico amministrativi connessi con la formazione, compresi i corsi di laurea nelle professioni sanitarie, e ricerca, garantire la gestione sistemica ed integrata delle attività, ottimizzare la gestione dei progetti e delle attività, supportare l'evoluzione dei sistemi di sviluppo della sperimentazione clinica, assicurare, nell'esercizio delle proprie funzioni, il supporto tecnico metodologico alla ricerca clinica e organizzativa nella correttezza dell'azione amministrativa, di trasparenza e di lotta alla corruzione.

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

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

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

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

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

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

IL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DIPARTIMENTO TECNICO E DELLE TECNOLOGIE SANITARIE

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

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

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

IL DIPARTIMENTO DELLE RISORSE UMANE ED ECONOMICHE

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

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

2.1.5 Direzione medica ospedaliera

Risponde alla linea di comando del Direttore Sanitario dell'Azienda U.S.L. e attraverso le direzioni mediche degli stabilimenti ospedalieri garantisce:

- Il funzionamento dei nosocomi aziendali assicurando omogeneità di approccio;
- La traduzione operativa della programmazione assicurando il mantenimento delle condizioni strutturali di attività;
- La funzionalità e la sicurezza del sistema di produzione (risorse strutturali, impiantistiche, tecnologiche, ecc.) nel rispetto dei requisiti generali e specifici per l'accreditamento ed in stretta integrazione con le funzioni trasversali di supporto tecnico, sanitario, logistico e amministrativo;
- La piena collaborazione con la Direzione Sanitaria nell'ambito delle attività di committenza interna e di valutazione dell'efficacia e dell'efficienza dei sistemi di produzione;
- L'adozione degli strumenti per il governo clinico, in collaborazione con le funzioni aziendali dedicate;
- Vigilanza su prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere con verifica del rispetto del corretto smaltimento dei rifiuti e degli appalti per pulizia, disinfezione, disinfestazione, sterilizzazione.

Il Presidio Ospedaliero aggrega funzionalmente le 3 strutture ospedaliere dell'Azienda USL:

- Ospedale di Cento;
- Ospedale di Argenta;
- Ospedale di Lagosanto.

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nell’ambito dei finanziamenti PNRR, all’interno dei quali sono stati ricompresi quelli del DL 34/2020 si è provveduto agli adeguamenti, ampliamenti, riqualificazioni con opere specifiche che hanno coinvolto tutti i Presidi delle due Aziende interessando aree di Pronto Soccorso, posti letto intensivi e subintensivi. I lavori relativi al Presidio di Argenta, inizialmente finanziati con il PNRR e successivamente finanziati con l’art.20

L.67/88, hanno riguardato la costruzione di un nuovo Edificio che consentirà il trasferimento del Pronto Soccorso, Radiologia e le degenze di medicina e lungodegenza.

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

MODELLO HSP 11 - Anno 2025

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

MODELLO HSP 12 - Anno 2025

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

MODELLO HSP 13 - Anno 2025

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

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

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

3.2 Assistenza Territoriale

A) STATO DELL'ARTE ASSISTENZA TERRITORIALE

La realtà demografica ferrarese presenta un quadro di popolazione caratterizzato da una forte percentuale di anziani ed un costante decremento demografico, mentre dal punto di vista epidemiologico condizione peculiare è una maggiore incidenza delle cronicità (diabete, malattie del sistema circolatorio, malattie dell'apparato respiratorio) rispetto alla media regionale. L'offerta assistenziale, in linea con il DM 77/2022 e con la DGR n.2221/2022 sul riordino dell'assistenza territoriale, è orientata verso risposte sempre più adeguate alla cronicità, valorizzando il sistema delle cure primarie, organizzando in modo sinergico la degenza sul complessivo sistema ospedaliero provinciale, prestando attenzione al fabbisogno riabilitativo e nelle situazioni di post – acuzie e cure intermedie.

L'Azienda USL opera sull'intero territorio provinciale attraverso una rete articolata e capillare di strutture sanitarie e sociosanitarie, comprendente sia presidi a gestione diretta, inclusi quelli ospedalieri, che strutture private accreditate. I presidi gestiti direttamente dall'Azienda comprendono, oltre alle strutture ospedaliere, una rete di servizi territoriali e sociosanitari, nonché sedi dedicate all'assistenza primaria e specialistica. Le strutture private convenzionate concorrono in modo complementare all'erogazione delle prestazioni sanitarie, secondo principi di appropriatezza, qualità e sostenibilità, all'interno di un sistema unitario di programmazione e governo dei servizi sanitari provinciali.

La rete dell'assistenza territoriale integrata della provincia di Ferrara vede operare in sinergia:

Medicina Generale

Relativamente alla medicina generale l'Azienda ha operato mediante 215 medici di base che assistono complessivamente una popolazione pari a 295.641 unità e 36 Pediatri di libera scelta convenzionati che assistono complessivamente una popolazione pari a 30.244 unità.

Anno	Descrizione	Medici di base	Popolazione adulta	Pediatri	Assistiti. 0-13 anni
109	109 - Ferrara	215	295.641	36	30.244

Tabella 6. FONTE: NSIS, TABELLA RER "MEDICINA GENERALE – Medici di base e Pediatri (FLS12)"
(data ultimo aggiornamento 14/04/2025)

Medicina territoriale

Per rispondere ad esigenze crescenti della popolazione l'Azienda USL di Ferrara è organizzata in una rete di servizi territoriali che comprende:

- 6 Case della Comunità (CdC), punti di accesso integrati per cure sanitarie e sociali (Ferrara-Cittadella San Rocco, Codigoro, Comacchio, Copparo, Portomaggiore, Bondeno)
- 3 Ospedali di Comunità (OsCo) già attivi (Cona, Copparo, Comacchio), con 2 in corso di realizzazione grazie ai fondi PNRR (Ferrara e Codigoro)
- 2 Hospice per le cure palliative (Hospice di Codigoro "Le Onde e il Mare" ed Hospice ADO "La Casa della Solidarietà");
- 4 Centrali Operative Territoriali (COT)

- 62 Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC)
- 5 Centri Assistenza Urgenza (CAU) per urgenze a bassa complessità

Case della Comunità (CdC)

Nel territorio dell'Azienda USL di Ferrara le Case della Comunità rappresentano il perno organizzativo dell'assistenza territoriale e il principale luogo di integrazione operativa dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali. Le CdC attive – Ferrara Cittadella San Rocco, Bondeno, Copparo, Comacchio, Codigoro e Portomaggiore – ospitano servizi di assistenza primaria, specialistica ambulatoriale, diagnostica di base, percorsi strutturati per la gestione delle patologie croniche e attività di promozione della salute.

All'interno delle strutture sono consolidati modelli di presa in carico multiprofessionale rivolti, in particolare, ai pazienti affetti da diabete, scompenso cardiaco e patologie cronico-degenerative, nonché percorsi specifici quali l'Oncologia Territoriale (OnConnect) e servizi dedicati a popolazioni fragili, come l'ambulatorio "pERsone" presso la CdC Cittadella San Rocco. Le Case della Comunità costituiscono inoltre il contesto organizzativo di riferimento per l'attivazione dei servizi previsti dal DM 77/2022, anche grazie ai rilevanti interventi strutturali e tecnologici finanziati dal PNRR.

Ospedali di Comunità (OsCo)

Gli Ospedali di Comunità presenti nel territorio ferrarese sono collocati all'interno delle Case della Comunità e rappresentano strutture di ricovero sanitario territoriale a bassa intensità clinica, destinate a pazienti che necessitano di assistenza continua ma non di ricovero ospedaliero ordinario. Gli OsCo sono organizzati in moduli assistenziali di circa 20 posti letto, a gestione infermieristica, con responsabilità clinico-terapeutica affidata ai Medici di Medicina Generale, integrati dalla continuità assistenziale e dal sistema dell'emergenza-urgenza.

Nel territorio provinciale sono attivi OsCo presso le sedi di Cona, Copparo e Codigoro, mentre ulteriori strutture sono in fase di realizzazione grazie agli interventi PNRR, presso le Case della Comunità di Ferrara e Codigoro, attraverso interventi di ristrutturazione e adeguamento funzionale degli spazi già esistenti.

Cure Palliative e Hospice

La rete delle cure palliative nell'Azienda USL di Ferrara garantisce la presa in carico globale dei pazienti affetti da patologie croniche evolutive e delle loro famiglie, attraverso un sistema integrato che comprende attività ospedaliere, ambulatoriali, domiciliari e residenziali in hospice. Le cure palliative sono erogate lungo l'intero decorso della malattia e non sono limitate alla fase terminale, affiancando le cure attive con l'obiettivo di controllare i sintomi, sostenere il nucleo familiare e migliorare la qualità della vita.

Centrali Operative Territoriali (COT)

Nel territorio ferrarese sono operative quattro Centrali Operative Territoriali, con funzione di coordinamento della presa in carico dei pazienti e di raccordo tra i diversi servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri. Le COT svolgono un ruolo centrale nel garantire la continuità assistenziale, facilitare i passaggi di setting (ospedale-territorio-domicilio) e dialogare con la rete dell'emergenza-urgenza, costituendo uno snodo organizzativo fondamentale del nuovo modello territoriale.

Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC)

L'Infermiere di Famiglia e Comunità opera nell'ambito dei Distretti e delle Case della Comunità come figura di riferimento per l'assistenza infermieristica territoriale. Nel contesto ferrarese l'IFeC contribuisce alla presa in carico dei pazienti cronici e fragili, alla prevenzione e all'educazione sanitaria, lavorando in stretta integrazione

con i Medici di Medicina Generale, i servizi distrettuali e le risorse della comunità, anche al fine di intercettare precocemente bisogni assistenziali emergenti.

Centri Assistenziali per l'Urgenza (CAU)

I Centri Assistenziali per l'Urgenza attivi nella provincia di Ferrara sono collocati presso le Case della Comunità di Ferrara Cittadella San Rocco, Comacchio, Copparo, Portomaggiore e Bondeno. I CAU garantiscono la gestione delle urgenze sanitarie a bassa complessità clinico-assistenziale, rappresentando un'alternativa appropriata all'accesso in Pronto Soccorso per i codici minori.

Nel corso del 2025 i CAU provinciali hanno registrato complessivamente 56.771 accessi, contribuendo in modo significativo al decongestionamento del Pronto Soccorso, che nello stesso periodo hanno rilevato 85.477 accessi per codici bianchi e verdi. L'integrazione dei CAU nella rete territoriale ha quindi rafforzato la capacità di risposta ai bisogni urgenti non critici, migliorando l'appropriatezza e la tempestività della presa in carico.

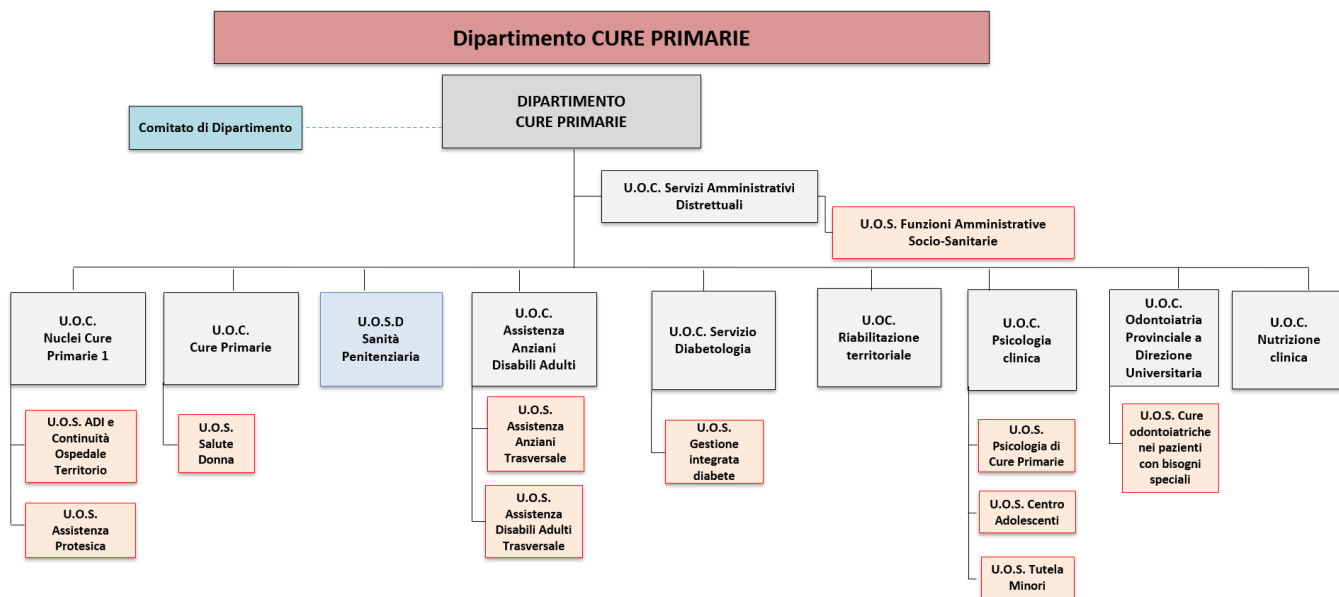
Altri presidi/servizi territoriali previsti dal DM 77/2022 presenti nel territorio ferrarese sono:

- **L'Assistenza domiciliare** – La casa come primo luogo di cura. Le Cure domiciliari sono un servizio del Distretto per l'erogazione al domicilio di interventi caratterizzati da un livello di intensità e complessità assistenziale variabile nell'ambito di specifici percorsi di cura e di un piano personalizzato di assistenza. Trattamenti medici, infermieristici, riabilitativi, diagnostici, ecc., sono prestati da personale sanitario e sociosanitario qualificato per la cura e l'assistenza alle persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità, per stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita quotidiana;
- **I Servizi per la salute dei minori, delle donne, delle coppie e delle famiglie** - Il Consultorio Familiare e l'attività rivolta ai minori, alle coppie e alle famiglie garantiscono prestazioni, anche di tipo domiciliare, mediche specialistiche, diagnostiche, terapeutiche, ostetriche, psicologiche, psicoterapeutiche, infermieristiche, riabilitative e preventive, nell'ambito dell'assistenza territoriale, alle donne, ai minori, alle coppie e alle famiglie. L'attività consultoriale può svolgersi all'interno delle Case della Comunità, privilegiando soluzioni che ne tutelino la riservatezza.

Ai fini di una completa panoramica delle realtà territoriali che incidono nella provincia di Ferrara, è fondamentale ricordare i servizi garantiti dal Dipartimento di Cure Primarie:

- Assistenza dei medici di famiglia, dei pediatri di libera scelta, e della continuità assistenziale (ex guardia medica);
- Assistenza specialistica ambulatoriale (visite ed esami) in collaborazione con il Governo dei Percorsi Outpatient;
- Assistenza domiciliare; consultoriale; diabetica, riabilitativa, psicologica, odontoiatrica, psicologica e di nutrizione clinica
- Assistenza farmaceutica;
- Assistenza socio-sanitaria in strutture residenziali e a domicilio;
- Assistenza agli stranieri presenti nel territorio regionale;
- Procedure per l'assistenza all'estero.

Servizi garantiti dal Dipartimento Cure Primarie integrato con l'Università attraverso la seguente organizzazione:



Il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche è struttura organizzativa integrata con l'Università che garantisce prestazioni finalizzate alla prevenzione, cura e riabilitazione dei disturbi mentali, dei disturbi neuropsichiatrici dell'infanzia e adolescenza, dei disturbi da abuso di sostanze e delle disabilità conseguenti, per un tempo che spazia dalla nascita fino all'età avanzata. Il Dipartimento assicura:

- Accoglienza e prima visita;
- Trattamenti specialistici semplici e integrati;
- Percorsi riabilitativi individuali o di gruppo rivolti al singolo utente e alla famiglia;
- Trattamenti in Centri diurni;
- Trattamenti in Residenza e Comunità Terapeutiche;
- Trattamenti in regime di ricovero ospedaliero;
- Programmi di prevenzione.

Il personale delle professioni sanitarie afferisce gerarchicamente al DATERPS e i Dirigenti Psicologi alla Unità Operativa Complessa di Psicologia Clinica e di Comunità del Dipartimento di Cure Primarie. L'unitarietà funzionale ed organizzativa vede nelle équipe il luogo clinico della integrazione e nel Comitato di Dipartimento l'espressione del governo clinico.

Il Servizio Amministrativo del Dipartimento di Salute Mentale sostiene in modo strutturato la realizzazione delle progettualità clinico-assistenziali, garantendo il supporto amministrativo, giuridico e gestionale nel rispetto dei vincoli normativi, degli indirizzi di mandato e degli obiettivi aziendali. L'attività è orientata alla tempestiva e sostenibile attuazione degli interventi, favorendo modalità adeguate di personalizzazione dei percorsi e ponendo al centro la persona assistita. Esercita, inoltre, una funzione di governo delle risorse economiche dipartimentali, assicurando il monitoraggio del budget, il presidio degli equilibri economico-finanziari e il raccordo con le strutture aziendali competenti. Attraverso l'analisi dell'andamento della spesa e la formulazione delle previsioni economiche, supporta la Direzione di Dipartimento nelle scelte strategiche, garantendo trasparenza e sostenibilità delle decisioni organizzative e clinico-assistenziali.

I servizi per la salute mentale adulti e di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza si prendono cura delle persone che soffrono di disturbi psichici in tutte le fasce d'età della vita; nei confronti dei minori viene dedicata attenzione sia alle forme di disabilità che ai problemi di natura psicologica, cognitiva e neuropsicologica che possono emergere nel corso dello sviluppo.

I servizi per le dipendenze patologiche (Ser.DP) forniscono interventi di prevenzione, diagnosi, cura e reinserimento sociale per persone con disturbi legati alla dipendenza patologica, operano in stretta collaborazione con gli Enti Ausiliari Accreditati nello sviluppo di progetti riabilitativi residenziali e semiresidenziali.

Sia i servizi di salute mentale adulti che i servizi per le dipendenze patologiche hanno in cura anche i cittadini autori di reato detenuti presso la Casa circondariale di Ferrara.

Sono inoltre attivi: il Centro di Alta Specializzazione per i Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA), il Centro Autori di reato e psichiatria forense e il Centro Terapeutico Riabilitativo Adolescenza; i Programmi a valenza Ospedaliero Universitaria di Psicooncologia e Psichiatria di Consultazione e di collegamento.

Sono state riconosciute Altissime specializzazioni a chi svolge un'azione su tutto il dipartimento dai minori ai pazienti di età adulta sui temi nodali di: Autismo; Esordi psicotici e stati mentali a rischio.

Alte specializzazioni sono state riconosciute a chi governa i PDTA o persegue obiettivi dipartimentali o Regionali nei temi di: PDTA Disturbi Borderline di Personalità e traiettorie di sviluppo a rischio; Minori sordi o ipoacusici; Gravi disabilità o sindromi genetiche.

Il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche è accreditato secondo il modello di accreditamento istituzionale regionale (DGR 327/2004 e successive modifiche e integrazioni). Nelle tabelle vengono di seguito indicate le Strutture e le sedi del Dipartimento ad Attività Integrata di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche.

Strutture del DAI Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

Distretti	Servizi Psichiatrici territoriali	Strutture di ricovero	Strutture residenziali e semiresidenziali psichiatriche	Servizi Dipendenze (Ser.DP)	Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPJA)	Disturbi del Comportamento alimentare (DCA)
Centro Nord	2	1	3	2	2	1
Ovest	1	-	-	1	1	-
Sud Est	2	1	1	2	2	-

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

MODELLO STS 11 - Anno 2025

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11.

MODELLO RIA 11 - Anno 2025

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.

MODELLO FLS 12 - Anno 2025

I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12.

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

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

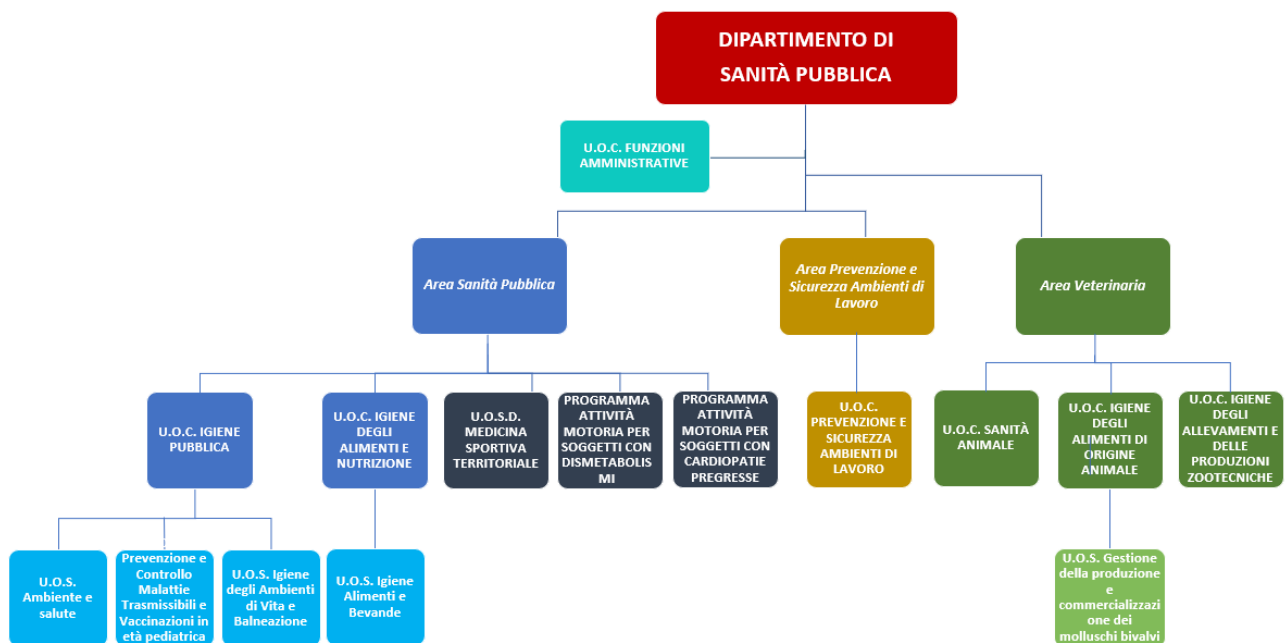
3.3 Prevenzione

DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA

A) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) è la struttura organizzativa la cui mission è orientata all'assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro, con funzioni di analisi, promozione, orientamento, assistenza e vigilanza sui problemi di salute e fattori determinanti la salute della collettività, privilegiando i temi caratterizzati da maggior diffusione, gravità e percezione.

Negli ultimi anni il Dipartimento di Sanità Pubblica è stato oggetto di un profondo rinnovamento, di seguito si rappresenta l'assetto organizzativo del Dipartimento di Sanità Pubblica al 31/12/2025.



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

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

4. L'attività del periodo

4.1 Assistenza Ospedaliera

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2024 E 2025

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

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

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

L'analisi dei dati di produzione 2025 rispetto al 2024 evidenzia una riduzione dei ricoveri ordinari+DH nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria pari al -2,7% e un incremento in AUSL pari a + 3,6%, variazioni che

complessivamente interessano prevalentemente i ricoveri ordinari e complessivamente denotando per l'intera provincia una riduzione dei ricoveri. Questo dato è in linea con la scelta di setting assistenziali più appropriati, alternativi al ricovero, come il DSA ed i percorsi di presa in carico ambulatoriali. Mentre le giornate di degenza ordinaria presso l'AOSP sono ridotte contestualmente alla riduzione del numero dei dimessi, le giornate di degenza ordinaria presso l'AUSL non sono aumentate contestualmente all'aumento dei ricoveri indicando una riduzione della durata della degenza complessiva.

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

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

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

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

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

4.2 Assistenza Territoriale

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2025 E 2024

Cure Primarie

Indicatori	Anno 2024	Anno 2025	Differenza 2025 vs 2024 (v.a.)	Differenza 2025 vs 2024 (%)
Assistenza domiciliare integrata				
Totale pz. in carico 65+	13.685	13.809	124	0,9%
Totale episodi	20.653	21.237	584	2,8%
Assistenza protesica				
Totale autorizzazioni	9.380	8.818	-562	-6,0%
Assistenza integrativa: pazienti in carico, di cui				
-diabetici esenti	22.362	23.366	1.004	4,5%
-celiaci	1.412	1.632	220	15,6%
-dializzati	107	111	4	3,7%
-nefropatici	296	341	45	15,2%
MMG				
<i>Diabete:</i>				
Totale esenti cod.013	22.362	23.366	1.004	4,5%
Totale pz. in gest. integrata	10.886	11.735	849	7,8%
% di presa in carico	49%	50%	1%	2,0%
<i>PPIP:</i>				
N. prest. effett./ n. pz in carico (*) x 1000 ab.	296	339	43	14,5%
MCA				
N. accessi in Strutture Residenz. e ADI	1.117	969	-148	-13,2%
N. prestazioni PPIP effettuate	195	174	-21	-10,8%
PLS				
N. Bilanci di Salute	11.436	10.478	-958	-8,4%
N. Certificati Sportivi	8.585	8.915	330	3,8%
N. prest. effett./n. pz in carico (**) x 1000 ab.	51	60	9	17,6%
OSCO				
<i>Comacchio:</i>				
Presenza Media	18,1	18,8	0,7	3,6%
Indice Occupazione	95,2	98,7	3,5	3,6%
Degenza Media	25,0	27,4	2,4	9,6%
<i>Copparo:</i>				
Presenza Media	13,8	15,6	1,8	13,0%

Indicatori	Anno 2024	Anno 2025	Differenza 2025 vs 2024 (v.a.)	Differenza 2025 vs 2024 (%)
Indice Occupazione	86,4	97,7	11,3	13,1%
Degenza Media	24,0	25,8	1,8	7,7%
<i>Cona:</i>				
Presenza Media	15,9	18,2	2,3	14,3%
Indice Occupazione	79,5	90,9	11,4	14,3%
Degenza Media	24,6	22,9	-1,7	-6,8%

(*) n. pz in carico = popolazione assistita dai MMG al 31/12/2024 (dato aziendale 298.294)

(**) n. pz in carico = popolazione assistita dai PLS al 31/12/2024 (dato aziendale 29.265)

Per quanto riguarda l'assistenza domiciliare, l'obiettivo di presa in carico ADI degli over 65 è stato raggiunto anche nel 2025, con risultati sopra la media regionale e un incremento dei volumi complessivi (+584 episodi), trainato da una crescita dell'assistenza infermieristica e socio-sanitaria. Le autorizzazioni per l'assistenza protesica calano mediamente del 6% nel 2025, derivante da un + 4% nelle autorizzazioni per presidi ad assorbenza, un + 6.2% nelle autorizzazioni per terapia respiratoria domiciliare con un conseguente incremento di spesa. Mentre nelle autorizzazioni per protesi ed ausili hanno si registra un calo del 10,8%. Tale calo nella prescrizione di protesi e ausili (-10,8%) è attribuibile ad azioni di miglioramento nell'appropriatezza prescrittiva in coerenza con l'applicazione dei Nuovi LEA e a diverse modalità di fornitura nelle protesi acustiche verso fornitori individuati attraverso gara di area vasta, che hanno consentito di mitigare l'incremento delle tariffe introdotte con il nuovo nomenclatore tariffario approvato a fine dicembre 2024 e nella gara di area vasta per la fornitura di protesi acustiche digitali.

Si registra invece un significativo incremento dei pazienti affetti da celiachia (+15,6%) e nefropatici (+21,8%) rispetto al 2024 che necessitano di assistenza integrativa.

Per quanto riguarda la Medicina Generale, cresce la gestione integrata della cronicità (+7,8% pazienti) e le prestazioni aggiuntive PPIP Prestazioni di Particolare Impegno Professionale (+14,5%), mentre l'attività di Continuità Assistenziale è in lieve flessione grazie alla razionalizzazione garantita dalla Centrale Unica telefonica provinciale. L'attività dei PLS vede un calo dei bilanci di salute dell'8,4% nel 2025, mentre i certificati sportivi crescono del 3,8%.

Gli Ospedali di Comunità (OsCo) della provincia consolidano il loro ruolo di uniche strutture di cure intermedie di prossimità, registrando nel 2025 una crescita dei volumi con 761 dimissioni, favorita anche dalla revisione dei criteri di eleggibilità che ha aperto l'accesso a pazienti più complessi. A Copparo si osserva un marcato incremento dei ricoveri con indice di occupazione al 97,65%, mentre Comacchio presenta un numero più elevato di pazienti outlier, rispecchiando le specificità socio-economiche del territorio. La mortalità rimane contenuta e stabile, e le durate medie di ricovero — inferiori a 28 giornate in tutti e tre gli OsCo — rientrano nei target programmati.

Indicatori	Anno 2024	Anno 2025	Differenza 2025 rispetto al 2024	Differenza %
Utenti trattati nei servizi di Salute Mentale Adulti	5126	5698	572	11,16%
Utenti trattati nei servizi di Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	4503	4780	277	6,15%
Utenti trattati nei SerDP	2084	1992	-92	-4,41%
Utenti in cura per Disturbi dello Spettro Autistico	509	593	84	16,50%
Utenti in cura per Disturbo da Gioco d'Azzardo	95	75	-20	-21,05%
Utenti ricoverati in SPDC/SPOI	635	677	42	6,61%
Utenti ricoverati in Residenza per Trattamenti RTI e RTI specialistici	47	53	6	12,77%
Utenti ricoverati in Residenza per Trattamenti RTR estensivi	103	60	-43	-41,75%
Utenti inseriti in strutture semiresidenziali	137	139	2	1,46%
Utenti inseriti in struttura residenziali del privato sociale (Salute Mentale Adulti)	226	248	22	9,73%
Utenti ricoverati in Strutture AIOP/ARIS accreditate RER	78	101	23	29,49%
Utenti inseriti in strutture residenziali del privato sociale (SerDP)	119	107	-12	-10,08%
Utenti inseriti in strutture residenziali del privato sociale (NPIA)	102	106	4	3,92%
Utenti in abitare supportato	76	78	2	2,63%

Il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche opera in stretta integrazione con l'Università, affiancando attività clinica e ricerca secondo criteri Evidence Based. L'organizzazione trasversale copre tutte le fasi della vita, con particolare attenzione all'età evolutiva e al sostegno precoce allo sviluppo. Un approccio integrato collega Neuropsichiatria Infantile, Dipendenze Patologiche e Salute Mentale Adulti, affrontando anche le nuove forme di dipendenza da internet, gaming e gioco d'azzardo. Il lavoro multidisciplinare coinvolge reparti ospedalieri, servizi territoriali, MMG, PLS e Infermieri di Famiglia, garantendo continuità nelle cure. Nel 2025 i pazienti adulti in carico ai servizi psichiatrici territoriali sono aumentati dell'11,16%, con tempi di attesa per le prime visite contenuti entro 13 giorni. I ricoveri ospedalieri in SPDC e SPOI hanno registrato un incremento del 6,6%, mentre si è ridotto il ricorso alle residenze estensive. Per le Dipendenze Patologiche si registra un lieve calo degli utenti (-4,41%), con una distribuzione che vede prevalere le dipendenze da sostanze stupefacenti, seguite dall'alcol e dal gioco d'azzardo. In Neuropsichiatria dell'Infanzia e

Adolescenza i pazienti sono aumentati del 6,15%, con un tasso di prevalenza in crescita fino a 110,6 per mille. Positivo il dato sui tempi d'attesa per i minori, scesi da 75,7 a 49,1 giorni. Sul fronte residenziale, i ricoveri psichiatrici adulti presso strutture private accreditate sono aumentati del 29,5%, mentre quelli a gestione diretta si sono ridotti per la chiusura di una struttura. Gli inserimenti residenziali dei minori per problemi psicopatologici sono cresciuti del 3,9%, con un aumento significativo delle giornate di permanenza. È in costante aumento il fenomeno dei minori allontanati dalla famiglia per condizioni di vulnerabilità, con un incremento del 20,6% rispetto al 2024. Cresce anche la richiesta di ricoveri per acuzie nei minori, in particolare per disturbi della nutrizione e psicopatologie legate all'uso di sostanze. Per le Dipendenze, gli inserimenti in strutture residenziali sono diminuiti del 10,1% ma con un forte aumento delle giornate di assistenza erogate, rispettando gli standard regionali sui tempi di trattamento.

Il Dipartimento Interaziendale Funzionale Sanitario, Sociosanitario e della Fragilità coordina un tavolo di lavoro con la Salute Mentale Adulti e un tavolo di lavoro con il Se.RD al fine di analizzare le situazioni di criticità di pazienti che trovano ostacolo nella transizione verso altri setting con l'obiettivo di migliorare le collaborazioni con UVM e Servizi Sociali Territoriali, e accrescere le condizioni di appropriatezza nell'inserimento in strutture sanitarie e sociosanitarie. E' in corso di istituzione un gruppo di lavoro dedicato al monitoraggio degli accessi multipli in PS di persone con diagnosi "psichiatriche": l'obiettivo è quello di verificare che tali eventi siano oggetto di piena conoscenza e approfondimento da parte dei Servizi di Salute Mentale così da costruire per tali pazienti eventuali percorsi di maggiore sostegno. Al contempo nel gruppo di lavoro si rinforzano le collaborazioni fra Salute Mentale e PS, si condividono linguaggi e modalità operative, accrescendo nel tempo la capacità di integrazione e reciprocità.

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

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

4.3 Prevenzione

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ ESERCIZI 2024 E 2025

Indicatori	Anno 2024	Anno 2025	Differenza 2025 vs 2024 (v.a.)	Differenza 2025 vs 2024 (%)
Igiene Pubblica				
N. Test Mantoux	1.196	968	-228	-19,1%
N. Consulenze viaggiatori	1.080	1.140	60	5,6%
N. Indagini epidemiologiche	730	956	226	31,0%
Igiene Alimenti e Nutrizione				
N. Ispezioni effettuate per il controllo ufficiale	1.831	1.747	-84	-4,6%
N. Ispezioni effettuate nella ristorazione collettiva	246	261	15	6,1%
N. Indagini alimentari	1084	109	-975	-89,9%
Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro				
N. Attività locali controllate	1.020	1.014	-6	-0,6%
N. Verbali contravv/prescriz., disposizione, sanz. amministr., sequestri redatti	136	188	52	38,2%
N. Visite mediche collegiali effettuate	666	749	83	12,5%
Area Veterinaria				
N. campioni, visite e provvedimenti per malattie infettive animali (accertamenti diagnostici da piani di sorveglianza)	14.445	15.605	1.160	8,0%
N. verifiche, campioni e certificazioni in allevamenti e altre strutture compresa l'igiene urbana veterinaria (anagrafe, alimentazione animale, biosicurezza, benessere animale, farmacosorveglianza, igiene delle produzioni, animali sinantropi, morsicatori, esposti, segnalazioni) e interventi di sterilizzazione di gatti	11.472	9.567	-1.905	-16,6%
N. verifiche, campioni e certificazioni su igiene alimenti di origine animale (stabilimenti riconosciuti o registrati di produzione, commercializzazione, trasporto di alimenti OA) (*)	9.192	10.596	1.404	15,3%
Medicina sportiva territoriale				
Idoneità agonistica e non agonistica	7.672	6.931	-741	-9,7%
Cardiodiagnostica di 2° livello	865	902	37	4,3%
N. Accessi palestra di soggetti con dismetabolismo	1.083	1.174	91	8,4%

Indicatori	Anno 2024	Anno 2025	Differenza 2025 vs 2024 (v.a.)	Differenza 2025 vs 2024 (%)
N. Visite effettuate da soggetti con cardiopatia pregressa	1.243	1.591	348	28,0%
Funzioni amministrative				
N. Ordinanze emesse	105	176	71	67,6%
Astensione anticipata dal lavoro per gravidanze a rischio ex D. Lgs 151/2001 - N° provvedimenti di riconoscimento	275	259	-16	-5,8%
Commissioni DGR 564/2000 - DGR 1904/2011 -N° procedimenti istruttori svolti a seguito di richieste pervenute dai Comuni per Strutture Socio-Sanitarie	213	287	74	34,7%

(*) Nel 2025 aumento collegato all'attività su segnalazione congiunta e attività di Polizia Giudiziaria con le Forze dell'Ordine

Il confronto tra i dati di attività degli anni 2024 e 2025 evidenzia un impegno costante del Dipartimento di Sanità Pubblica nel garantire la realizzazione delle funzioni istituzionali di prevenzione, vigilanza, controllo e tutela della salute collettiva, anche in un contesto caratterizzato da ridefinizioni organizzative.

Nell'ambito dell'Igiene Pubblica il 2025 ha registrato un'ampia attività di prevenzione su più fronti, garantendo le campagne vaccinali previste dal Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale per minori, adulti, anziani e categorie vulnerabili come migranti e detenuti. In particolare, per la tutela vaccinale rivolta alle marginalità sociali (migranti e profughi; ristretti), il Dipartimento di Sanità Pubblica è stato anche coinvolto nei programmi vaccinali dei migranti presso l'ambulatorio Migranti ubicato nella Cittadella della Salute S. Rocco di Ferrara. In collaborazione con il Responsabile Attività Carcerarie si mantiene il rapporto di condivisione dei protocolli vaccinali per l'offerta ai soggetti ristretti presso la Casa Circondariale di Ferrara. Nel 2025 è stato mantenuto attivo l'ambulatorio per l'esecuzione del test di Mantoux nell'ambito dei controlli di primo livello nei contatti di casi accertati di TBC e per le iscrizioni universitarie. Sono state inoltre assicurate le indagini epidemiologiche per tutte le malattie infettive diffusibili, garantendo la risposta ai bisogni di tutela della salute pubblica.

Nell'ambito dell'Igiene Alimenti gli operatori si sono impegnati sia nel campo della sicurezza alimentare sia in quello della nutrizione preventiva. Nel corso del 2025 l'attività di controllo ufficiale è stata particolarmente serrata presso le mense destinate a soggetti sensibili e presso i terminali di distribuzione pasti, con un incremento dei sopralluoghi nella ristorazione collettiva. L'andamento delle indagini alimentari e delle ispezioni rientra in una riorganizzazione complessiva delle attività, che ha comunque garantito il rilascio delle certificazioni sanitarie, il mantenimento delle registrazioni di attività e l'erogazione delle prestazioni di counseling nutrizionale, assicurando i controlli dei pazienti già presi in carico e la presa in carico delle categorie prioritarie. Per quanto la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro nel 2025 sono state effettuate le attività programmate di vigilanza, controllo e ispezione prevalentemente rivolte ai comparti a maggior rischio di infortunio, come edilizia e agricoltura, e ad alcuni rischi prioritari quali il rischio cancerogeno, lo stress lavoro-correlato e il sovraccarico biomeccanico. A fronte di una sostanziale stabilità del numero di attività locali controllate, si rileva un incremento dei verbali e dei provvedimenti adottati, a testimonianza dell'importante impegno degli operatori, anche in relazione alle richieste della Procura della Repubblica e alle attività di polizia giudiziaria

Per quanto riguarda l'attività di Sanità Animale dell'Area Veterinaria nel 2025 a fronte di un incremento dell'attività per malattie infettive animali rispetto all'anno precedente, si registra una flessione del numero di

verifiche, campioni e certificazioni effettuate in allevamenti e altre strutture dovuta a un ridimensionamento dell'attività programmata, che ha interessato anche le attività di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, pur garantendo il raggiungimento degli obiettivi di budget. E' stata assicurata l'attività di Igiene Alimenti di Origine Animale riguardante le ispezioni al macello, con presenza permanente del dirigente veterinario, rispettando pienamente i piani di campionamento. Le richieste di certificazione export sono state soddisfatte al 100%. L'aumento delle verifiche e dei controlli su igiene degli alimenti di origine animale è collegato anche ad attività su segnalazione congiunta e ad attività di polizia giudiziaria con le Forze dell'Ordine. Nel 2025 la Medicina Sportiva Territoriale ha risposto al 100% agli indicatori degli obiettivi previsti ed è rimasta capofila del Programma "Comunità attive", contribuendo in modo significativo al conseguimento degli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione. Nel 2025 le Funzioni Amministrative hanno assicurato la gestione delle sanzioni amministrative in materia sanitaria, con l'emissione di n. 176 ordinanze, consolidando la gestione rispetto agli anni precedenti e garantendo la trattazione delle posizioni entro 60 giorni dal ricevimento del rapporto. È stata inoltre garantita la gestione del 100% dei provvedimenti di astensione anticipata dal lavoro per gravidanza a rischio nei termini di legge, nonché l'emissione del 100% dei pareri richiesti dalle Commissioni ex DGR 564/2000 e DGR 1904/2011.

L'attività si è svolta in continuità con l'anno precedente, assicurando l'efficace definizione delle procedure e la corretta gestione amministrativa delle competenze del Dipartimento.

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

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

5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda

5.1 Premessa

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

Come previsto dalla DRG sopracitata assumono particolare rilevanza:

- a) I notevoli incrementi per una maggior spesa farmaceutica ospedaliera per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, della spesa farmaceutica convenzionata dovuto all'applicazione di previsioni contenute nella Legge di Bilancio 2024 (L. 213/2023) che hanno avuto impatto solo su alcuni mesi del precedente anno,
- b) I maggiori oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2025-2027 (1,8%), dall'applicazione delle misure contenute nell'art. 1 c. 121 (incremento del trattamento accessorio), c. 323, 352-353 della L. di bilancio 2025 (Incremento indennità di pronto soccorso e di altre indennità del personale dipendente) che sono a valere sul livello di finanziamento della quota indistinta del fabbisogno sanitario, così come il trascinarsi sul 2025 degli oneri connessi al rinnovo del contrattuale 2022-2024 (5,78%);
- c) I maggiori oneri derivanti dall'impatto dal 2025 del nuovo nomenclatore tariffario per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica entrato in vigore il 30 dicembre 2024 (DM 25.11.24);
- d) Il permanere dei maggiori costi energetici e inflattivi rispetto all'anno 2024.

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

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

Con Delibera n. 118 del 04/07/2025 era stato adottato il Bilancio di Previsione 2025, in coerenza con le indicazioni regionali fornite con nota protocollo n. 0605059.U del 18/06/2025 e contenute, in parte, nell'Allegato A "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" della DGR n. 972/2025.

Il preventivo 2025 presentava una perdita di esercizio pari a - 75.966.543 euro e contemplava specifici obiettivi di budget economici assegnati dalla Regione (nota prot. n. 0188130.U. del 25/02/2025) e teneva conto di una serie di azioni di efficientamento collegate ai suddetti obiettivi, particolarmente sfidanti e per alcune aree di difficile raggiungimento, oltre ad azioni specificatamente assegnate dalla direzione aziendale ai gestori di risorse.

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

Tra le principali azioni poste in essere si citano le seguenti:

- Appropriately prescrittiva farmaci con impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata e sulla spesa farmaceutica ospedaliera;
- Implementazione del livello di appropriatezza nell'autorizzazione degli ausili protesici e dispositivi medici di protesica. Formazione ai prescrittori per aumentare il livello di appropriatezza prescrittiva;
- Privato accreditato: governo dei ricoveri da pubblico per residenti e mantenimento della spesa per la specialistica ambulatoriale alla produzione effettiva 2024;
- Verifica debiti vetusti: Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni precedenti come previsto dalle pratiche contabili e così come rafforzato nella DGR 972/2025;
- Razionalizzazione costi operativi per manutenzioni e noleggi: rimodulazione attività e giornate con le ditte consulenti;
- Rimodulazione del contratto vigilanza e portierato, che paventava automatismi incrementali elevati;
- Rinegoziazione dei contratti relativi all'area della comunicazione e loro differente distribuzione nel corso dell'anno;

Il bilancio di esercizio 2025 è stato redatto sulla base delle indicazioni ricevute con nota protocollo n. 0352987.U. del 08/04/2026 con oggetto: "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2025 ed invio al controllo regionale" e con nota protocollo n. 0413503 del 21/04/2026 ad oggetto: "Chiusura dei bilanci 2025 - Bilancio FRNA 2025".

Si richiama l'attenzione in particolare a quest'ultima nota, laddove veniva comunicato che *"....il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti ministeriali in sede di verifica del CE IV trimestre 2025, ai sensi dell'art. 1 c. 174 della L. 311/2004, non ha assentito l'iscrizione sul bilancio sanitario 2025 del contributo previsto da l Fondo Nazionale Non autosufficienza 2025 in quanto l'Intesa in Conferenza Unificata per l'adozione del Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2025 - 2027 e per il riparto delle risorse del Fondo pe le non autosufficienze relative al triennio 2025 - 2027 non è stata sottoscritta entro l'anno di riferimento ma è avvenuta il 18 marzo 2026 (rep. Atti n. 33/CU).*

Ciò comporta forti criticità nell'ambito dei bilanci delle Aziende sanitarie che , *a fronte dei costi sostenuti per i servizi e per gli interventi a favore delle persone non autosufficienti, al pari di quanto previsto dallo stesso Piano Nazionale per la Non autosufficienza che ha espressamente richiesto alle Regioni e Province autonome di garantire la continuità degli interventi definiti nell'ambito del precedente Piano (2022 - 2024) nei limiti delle risorse attribuite per l'annualità 2024 (pag. 7, PNNA 2025 - 2027) , non possono iscriversi invece i ricavi corrispondenti a valere sui bilanci d'esercizio 2025."*

A seguito del riparto delle risorse da parte della Regione e delle azioni di contenimento della spesa sopra evidenziate, come più specificatamente rappresentato nel prosieguo della relazione, il risultato di esercizio è migliorato di € 60.493.640 rispetto al preventivo 2025, assestando la perdita ad un valore pari a -15.472.903 di euro.

Il risultato sopra evidenziato è stato influenzato dai seguenti eventi:

- mancata assegnazione del contributo per l'anno 2025 previsto dal Fondo Nazionale Non autosufficienza a fronte dei costi sostenuti per i servizi e per gli interventi a favore delle persone non autosufficienti con un conseguente peggioramento del disavanzo pari a 1,285 milioni di euro;
- presenza di focolai di aviaria registrati nel territorio della provincia di Ferrara, che hanno determinato una spesa per circa 2,9 mln di euro tra indennità di abbattimento animali infetti e disinfezione degli ambienti. Tale spesa, in assenza di specifici ricavi ancora da erogarsi da parte del livello regionale, è pertanto interamente ricaduta a carico del bilancio aziendale.

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

5.2 Le risorse

Si richiama quanto già ampiamente analizzando in sede di adozione del bilancio economico preventivo, laddove si indicava che nella Regione Emilia-Romagna il modello di finanziamento delle Aziende sanitarie si basa da anni sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario.

La modalità con la quale il Fondo Sanitario Regionale viene annualmente ripartito tra le Aziende USL si propone di offrire ad ogni assistito di ogni ambito territoriale la stessa opportunità di accesso all'assistenza, dando alla popolazione di assistiti un peso proporzionale al rischio di aver bisogno di prestazioni; la formula allocativa che oramai da molti anni, pur con affinamenti progressivi, è stata utilizzata per il finanziamento annuale, tiene conto dell'età e quindi dell'invecchiamento come misura principale di rischio.

Il percorso, iniziato nel 2016, di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento sia con riferimento alle Aziende USL, sia alle Aziende Ospedaliere e agli IRCCS pubblici, ha comportato negli anni una definitiva revisione dei criteri a quota capitaria per le Aziende USL.

Questo attraverso l'introduzione di un fattore correttivo che tiene conto dell'indice di vecchiaia, in modo da dare maggior considerazione della diversa struttura per età della popolazione (e conseguentemente dei bisogni ad essa associati).

Per l'anno 2025 la percentuale di accesso al finanziamento a quota capitaria dell'Azienda USL di Ferrara si attestava all'8,40%, in diminuzione dal 8,47% del 2024, mentre l'incidenza percentuale della popolazione residente nell'Azienda USL di Ferrara (all'1/1/2024) registrava un ulteriore calo passando dal 7,65% dell'anno 2023 al 7,63% per l'anno 2024. La popolazione ferrarese è in calo del - 0,02% (01/01/2024 vs 01/01/2023) a fronte di un incremento dello 0,30% a livello regionale per lo stesso periodo.

5.3 Analisi Degli Scostamenti Tra Consuntivo e Preventivo

Il conto economico è redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, ed è posto a confronto con il Bilancio Economico Preventivo 2025 e il Bilancio di esercizio 2024.

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Valore della Produzione (A)	838.914.667	802.692.729	850.586.468	47.893.739	6%	11.671.801	1%
Costo della Produzione (B)	853.734.520	865.701.253	867.384.854	1.683.602	0%	13.650.334	2%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.522.795	-1.522.635	-1.045.778	476.857	-31%	477.017	-31%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)				0		0	
Proventi e Oneri Straordinari (E)	6.567.653	456.999	14.609.892	14.152.894	3097%	8.042.239	122%
Imposte (Y)	12.332.411	11.892.383	12.238.631	346.248	3%	-93.780	-1%
Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/-E-Y)	-22.107.406	-75.966.543	-15.472.903	60.493.640	-80%	6.634.503	-30%

Gli aggregati del valore della produzione e del costo della produzione comprendono il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza. Al fine di dare una rappresentazione dei ricavi e dei costi al netto di tale fondo, si specificano di seguito le voci afferenti al FRNA.

SCHEMA FRNA

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	€ 34.987.701	€ 35.150.013	€ 35.150.013	0	0%	162.312	0%
Finanziamento da altri Contributi Regionali	€ 5.264.339	€ 11.840.722	€ 11.840.722	€ 0	0%	€ 6.576.383	125%
Finanziamento da quote anni precedenti GSA				€ 0		€ 0	
Finanziamenti da Contributi Regionali	€ 40.252.040	€ 46.990.735	€ 46.990.735	€ 0	0%	€ 6.738.695	17%
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	€ 6.462.572	€ 6.462.572	€ 443.345	-€ 6.019.227	-93%	-€ 6.019.227	-93%
Finanziamento da altri Enti Locali	€ 25.427	€ 0	€ 35.831	€ 35.831		€ 10.404	41%
Finanziamento da altri Soggetti Privati	€ 51.371	€ 51.371	€ 32.468	-€ 18.903	-37%	-€ 18.903	-37%
TOTALE RISORSE FRNA + FNA + Privati	€ 46.791.410	€ 53.504.678	€ 47.502.379	-€ 6.002.299	-11%	€ 710.969	2%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA	€ 6.041.532	€ 3.917.188	€ 3.917.188	€ 0	0%	-€ 2.124.344	-35%
Proventi straordinari			€ 7.395	€ 7.395		€ 7.395	
TOTALE RISORSE NON AUTOSUFFICIENZA	€ 48.915.754	€ 57.421.867	€ 51.426.963	-€ 5.994.904	-10%	€ 2.511.209	5%
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	€ 48.915.754	€ 57.421.867	€ 52.712.872	-€ 4.708.995	-8%	€ 3.797.118	8%
di cui accantonamento quote inutilizzate contributi	-€ 3.917.188		€ 363.020				
RISULTATO	€ 0	€ 0	-€ 1.285.909				

Come già anticipato in premessa, la mancata iscrizione dei contributi FNNA a fronte dei costi sostenuti per i servizi e gli interventi a favore di persone non autosufficienti, evidenzia un risultato di esercizio del bilancio FRNA 2025 in perdita come rappresentato nella tabella sopra riportata.

Relativamente alle modalità di utilizzo del Fondo per l'anno 2025 e relativi riparti tra i distretti si rimanda allo specifico capitolo 5.13.

A) Valore Della Produzione

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 755.893.365	€ 743.544.071	€ 772.055.116	€ 28.511.045	4%	€ 16.161.752	2%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-€ 315.708	-€ 23.734	-€ 479.872	-€ 456.139	1922%	-€ 164.165	52%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 15.104.510	€ 5.999.801	€ 9.601.954	€ 3.602.153	60%	-€ 5.502.556	-36%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	€ 30.251.261	€ 29.122.498	€ 33.324.155	€ 4.201.657	14%	€ 3.072.895	10%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 17.681.632	€ 5.095.415	€ 15.761.128	€ 10.665.713	209%	-€ 1.920.503	-11%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ 10.784.043	€ 10.460.000	€ 11.770.804	€ 1.310.804	13%	€ 986.760	9%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	€ 7.080.797	€ 7.080.797	€ 7.230.019	€ 149.222	2%	€ 149.222	2%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
A.9) Altri ricavi e proventi	€ 2.434.767	€ 1.413.880	€ 1.323.164	-€ 90.716	-6%	-€ 1.111.603	-46%
Totale Valore della Produzione A)	€ 838.914.667	€ 802.692.729	€ 850.586.468	€ 47.893.739	6%	€ 11.671.801	1%

L'aggregato incrementa di € 47.893.739 rispetto al bilancio di previsione 2025, soprattutto per effetto dei maggiori contributi erogati a garanzia dell'equilibrio economico finanziario e dell'utilizzo fondi quote inutilizzate anni precedenti. Rispetto al bilancio di esercizio 2024 la variazione è pari a € 11.671.801 principalmente per maggiori utilizzi e rimborsi payback a garanzia dell'equilibrio economico finanziario. Di seguito il dettaglio delle diverse voci che compongono il valore della produzione.

A.1) Contributi in c/esercizio

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	€ 737.727.530	€ 720.831.486	€ 751.409.522	€ 30.578.036	4%	€ 13.681.992	2%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	€ 18.105.663	€ 22.661.214	€ 20.559.251	-€ 2.101.963	-9%	€ 2.453.588	14%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	€ 8.800	€ 0	€ 45.726	€ 45.726		€ 36.926	420%
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	€ 51.371	€ 51.371	€ 40.618	-€ 10.754	-21%	-€ 10.754	-21%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 755.893.365	€ 743.544.071	€ 772.055.116	€ 28.511.045	4%	€ 16.161.752	2%

Tabella A.1)

Il consuntivo 2025 considera le assegnazioni rappresentate nella DGR 972/2025 e integrate con successive comunicazioni regionali.

Le variazioni complessive dei singoli contributi vengono dettagliate nella tabella di seguito riportata.

A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.a)	AA0031	Adeguamento Mob. Extra	0,00	0,00	1.182.464,00	1.182.464,00	1.182.464,00
A.1.a)	AA0031	Amm.ti netti ante 2009	2.277.218,34	2.277.218,34	2.277.218,34	0,00	0,00
A.1.a)	AA0031	Contributi vari	48.825,50	0,00	0,00	0,00	-48.825,50
A.1.a)	AA0031	Energia	3.279.511,94	0,00	0,00	0,00	-3.279.511,94
A.1.a)	AA0031	Fondo perequativo AUSL	0,00	3.899.419,00	3.899.419,00	0,00	3.899.419,00
A.1.a)	AA0031	Impatto mobilità infraRER	1.418.266,00	1.517.471,00	1.517.471,00	0,00	99.205,00
A.1.a)	AA0031	Mancato Introito Ticket	1.489.266,00	0,00	0,00	0,00	-1.489.266,00
A.1.a)	AA0031	Mobilità extrarar privato 2022	1.257.197,81	0,00	0,00	0,00	-1.257.197,81
A.1.a)	AA0031	Personale	534.035,00	534.035,00	534.035,00	0,00	0,00
A.1.a)	AA0031	Personale convenzionato	0,00	0,00	102.259,98	102.259,98	102.259,98
A.1.a)	AA0031	Quota capitaria	610.101.849,66	618.335.026,00	617.919.554,72	-415.471,28	7.817.705,06
A.1.a)	AA0031	Rinnovi contrattuali Conv.	3.536.683,20	4.382.361,00	4.382.361,00	0,00	845.677,80

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.a)	AA0031	Rinnovi contrattuali Dip.ti	16.866.812,65	20.359.064,03	21.522.960,45	1.163.896,42	4.656.147,80
A.1.a)	AA0031	Risorse a copertura acc.ti CCNL 19-21 PTA	70.786,94	70.787,00	70.787,00	0,00	0,06
A.1.a)	AA0031	Sostegno all'equilibrio economico	13.252.411,00	0,00	9.857.441,47	9.857.441,47	-3.394.969,53
A.1.a)	AA0032	Applicativo Gru-Gaac- Dsm-Segnaler	65.286,33	23.733,81	46.710,60	22.976,79	-18.575,73
A.1.a)	AA0032	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, IN ATTUAZIONE DELL'ART/ 27,	152.509,52	152.509,52	152.153,80	-355,72	-355,72
A.1.a)	AA0032	Contributi vari	142.790,00	95.790,00	90.750,00	-5.040,00	-52.040,00

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.a)	AA0032	Covid - Assegnazione finanziamento art. 1 comma 4 DL 34 (Fragili)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.a)	AA0032	Covid - DL 34/20	6.403.793,00	6.403.793,00	6.403.793,00	0,00	0,00
A.1.a)	AA0032	Finanziamento Salute Mentale	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00
A.1.a)	AA0032	FRNA	34.987.701,00	35.150.013,00	35.150.013,00	0,00	162.312,00
A.1.a)	AA0032	Quota capitaria (integrazione)	2.691.114,01	0,00	4.079.637,62	4.079.637,62	1.388.523,61
A.1.a)	AA0032	Recupero Liste D'Attesa	2.617.812,68	469.644,00	822.034,62	352.390,62	-1.795.778,06
A.1.a)	AA0032	Rimborso Personale in avvallimento	277.574,93	277.574,93	351.320,79	73.745,86	73.745,86
A.1.a)	AA0032	Risorse da FSR indistinto	0,00	0,00	195.486,69	195.486,69	195.486,69
A.1.a)	AA0032	Zanzara tigre - ARBOVIROSI	124.428,14	124.428,14	123.632,76	-795,38	-795,38
A.1.a)	AA0034	Finanziamento per PS	11.620.521,63	12.214.119,00	12.214.119,00	0,00	593.597,37
A.1.a)	AA0034	Miglioramento dell'accesso in Emergenza - Urgenza Sanitaria	350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00	0,00

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.a)	AA0035	Contributi per Specificità Aziendali	257.526,00	194.929,60	243.662,00	48.732,40	-13.864,00
A.1.a)	AA0035	Cura soggetti disturbi spettro autistico	126.832,00	126.832,00	127.435,00	603,00	603,00
A.1.a)	AA0035	Emergenza 118	128.787,00	164.233,00	164.233,00	0,00	35.446,00
A.1.a)	AA0035	Fattori Coagulazione (Progetto Sangue ed Emoderivati) DGR 2181	5.031.080,00	5.031.080,00	3.663.260,00	-1.367.820,00	-1.367.820,00
A.1.a)	AA0035	Finanziamento Salute Mentale	4.327.032,00	4.327.032,00	4.336.973,00	9.941,00	9.941,00
A.1.a)	AA0035	Mancato Introito Ticket	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.a)	AA0035	Professioni Sanitarie	410.415,87	410.415,87	383.301,87	-27.114,00	-27.114,00
A.1.a)	AA0035	Sanità penitenziaria	606.273,00	600.087,00	584.898,00	-15.189,00	-21.375,00
A.1.a)	AA0040	Concorso alla realizzazione obiettivi di piano	6.192.132,00	0,00	5.796.310,00	5.796.310,00	-395.822,00
A.1.a)	AA0040	Contributo per servizi di farmacia	188.297,00	0,00	107.171,17	107.171,17	-81.125,83
A.1.a)	AA0040	Finanziamento Salute Mentale	384.531,00	384.531,00	375.828,00	-8.703,00	-8.703,00

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.a)	AA0040	Fondo Farmaci Innovativi	2.325.264,00	1.874.143,00	4.953.912,77	3.079.769,77	2.628.648,77
A.1.a)	AA0040	PNCAR	0,00	140.511,44	100.733,38	-39.778,06	100.733,38
A.1.a)	AA0040	Potenziamento assistenza territoriale	1.901.339,80	0,00	4.371.272,00	4.371.272,00	2.469.932,20
A.1.a)	AA0040	Sanità penitenziaria	940.704,00	940.704,00	923.748,00	-16.956,00	-16.956,00
A.1.a)	AA0040	Sostegno all'equilibrio economico	1.340.920,99	0,00	2.021.159,76	2.021.159,76	680.238,77
A.1.a) Totale			737.727.529,94	720.831.485,68	751.409.521,79	30.578.036,11	13.681.991,85

A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.b)	AA0070	Contributi da Aziende Ospedaliere della Regione vincolati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A.1.b)	AA0070	Contributi da Aziende USL della Regione vincolati	3.750,00	0,00	13.048,97	13.048,97	9.298,97
A.1.b)	AA0070	FRNA	5.264.339,00	11.840.722,00	5.777.840,92	-6.062.881,08	513.501,92

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.b)	AA0080	FRNA	0,00	0,00	6.062.881,08	6.062.881,08	6.062.881,08
A.1.b)	AA0080	Sostegno all'equilibrio economico	0,00	0,00	1.524.994,40	1.524.994,40	1.524.994,40
A.1.b)	AA0090	Contributi vari	13.481,39	7.650,46	88.362,75	80.712,29	74.881,36
A.1.b)	AA0090	Mancato Introito Ticket	521.021,00	268.479,00	254.258,38	-14.220,62	-266.762,62
A.1.b)	AA0090	Contributi farmacie rurali	72.849,00	72.849,00	62.291,00	-10.558,00	-10.558,00
A.1.b)	AA0090	Contributi vari	41.617,50	41.617,50	0,00	-41.617,50	-41.617,50
A.1.b)	AA0141	Contributi vari	45.068,00	0,00	271.238,90	271.238,90	226.170,90
A.1.b)	AA0141	Dipendenze patologiche	0,00	0,00	351.445,58	351.445,58	351.445,58
A.1.b)	AA0141	PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON)	67.852,00	0,00	67.852,00	67.852,00	0,00
A.1.b)	AA0141	PNRR	2.068.638,26	1.740.483,37	2.964.025,75	1.223.542,38	895.387,49
A.1.b)	AA0141	POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING DI PROFILAZIONE GENOMICA DEI TUMORI	1.150,00	0,00	1.150,00	1.150,00	0,00
A.1.b)	AA0141	STP	21.677,73	21.677,73	35.347,53	13.669,80	13.669,80
A.1.b)	AA0150	Altri contributi da soggetti pubblici diversi	391,58	0,00	0,00	0,00	-391,58

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.b)	AA0150	Contributi vari	5.363,67	0,00	76.575,72	76.575,72	71.212,05
A.1.b)	AA0150	Farmacovigilanza	6.912,00	0,00	50.000,00	50.000,00	43.088,00
A.1.b)	AA0150	FNA	5.865.641,00	6.295.236,00	0,00	-6.295.236,00	-5.865.641,00
A.1.b)	AA0150	FRNA	25.427,00	0,00	35.831,00	35.831,00	10.404,00
A.1.b)	AA0150	Prev. E sicurezza amb. Di lavoro	262.763,28	262.763,28	307.950,54	45.187,26	45.187,26
A.1.b)	AA0150	Sostegno caregiver	0,00	167.336,00	249.285,00	81.949,00	249.285,00
A.1.b)	AA0160	Emotrasfusi	1.299.986,94	1.942.399,47	2.141.281,42	198.881,95	841.294,48
A.1.b)	AA0170	Altri contributi da Enti locali	4.000,00	0,00	1.928,89	1.928,89	-2.071,11
A.1.b) Totale			18.105.663,31	22.661.213,81	20.559.250,83	-2.101.962,98	2.453.587,52

A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.c)	AA0220	Contributi da privati per ricerca	8.800,00	0,00	45.725,84	45.725,84	36.925,84

A.1.c) Totale			8.800,00	0,00	45.725,84	45.725,84	36.925,84

A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
A.1.d)	AA0230	Altri contributi da privati	0,00	0,00	8.149,35	8.149,35	8.149,35
A.1.d)	AA0230	FRNA - PRIVATI	51.371,31	51.371,31	32.468,40	-18.902,91	-18.902,91
A.1.d) Totale			51.371,31	51.371,31	40.617,75	-10.753,56	-10.753,56

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

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-€ 315.708	-€ 23.734	-€ 479.872	-€ 456.139	1922%	-€ 164.165	52%

Tabella A.2)

Le rettifiche sono comprensive delle quote di attrezzature o altri beni acquistati mediante l'utilizzo di fondi vincolati assegnati dalla Regione. Nel medesimo aggregato sono contemplate le poste rettificate relative ai finanziamenti DSM-SIGNALER.

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

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

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	€ 6.041.532	€ 3.917.188	€ 3.917.188	€ 0	0%	-€ 2.124.344	-35%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi vincolati	€ 9.062.978	€ 2.082.613	€ 5.684.766	€ 3.602.153	173%	-€ 3.378.212	-37%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 15.104.510	€ 5.999.801	€ 9.601.954	€ 3.602.153	60%	-€ 5.502.556	-36%

Tabella A.3)

Relativamente agli utilizzi di fondi per quote inutilizzate negli esercizi precedenti, si rileva quanto segue:

- Utilizzo quota FRNA in decremento rispetto al bilancio di esercizio 2024, derivante dalla contabilizzazione dell'utilizzo di quanto accantonato l'anno precedente;

- altri fondi vincolati sono in incremento rispetto bilancio preventivo 2025 principalmente per l'assegnazione di maggiori contributi regionali come evidenziato nella tabella sotto riportata e per maggiori utilizzi di risorse accantonate gli anni precedenti. Rispetto al consuntivo 2024 la variazione è legata oltre che a minori utilizzi di risorse anche a minori assegnazione regionali come rappresentato nella tabella sotto riportata.
Per il dettaglio della movimentazione utilizzi si rimanda alle tabelle 37bis, 38 e 39 della Nota integrativa.

Relativamente all'utilizzo di contributi si fornisce il seguente dettaglio:

A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	1237	2023	2023	GRU - GAAC - Progetto DSM-DP	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	19.040,31
DGR	1678	2023	2023	DGR 1678/2023 - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	76.020,96
DGR	1751	2019	2019	PROMOZIONE SALUTE BENESSERE PERSONA E PREV.PRIMARIA	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	20.802,69

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	1597	2021	2021	Promozione salute e benessere prevenzione primaria	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	55.772,80
DGR	1303	2022	2022	2.b Percorsi «alternativi» ai ricoveri nelle REMS - Progetti	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	2.218,00
DGR	1381	2020	2020	PROMOZIONE SALUTE CONTRASTO DIPENDENZE	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	47.116,50
DGR	2164	2022	2022	PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	8.828,50
DGR	1770	2021	2021	NPIA 2021	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	5,63

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	977	2019	2019	GAAC 2019	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0,02
DGR	2339	2019	2020	GAAC 2020	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0,28
DGR	1485	2024	2024	FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA . PROGRAMMA E RIPARTO RISORSE ANNO 2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	2.042.383,08
DGR	945 - GAAC	2024	2024	GAAC_DSM_DP_LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SSR PER L'ANNO 2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	52.149,06
DGR	1096	2024	2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE USL REGIONALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	19.458,16

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	1435	2024	2024	FINANZIAMENTI ALLE AUSL REGIONALI PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA, EX L.R. N. 19/2018 E PIANO PREDEFINITO DIPENDENZE	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	7.905,00
DGR	988	2024	2024	INTRODUZIONE DEL TEST DI SCREENING PRENATALE "NIPT" (NON INVASIVE PRENATAL TEST) NEL PERCORSO ASSISTENZIALE DEDICATO (PERCORSO NASCITA), CON DECORRENZA 1° LUGLIO 2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	21.960,00
DGR	2221	2024	2024	PROGETTI 2024 DEL SETTORE INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI IN ESECUZIONE DGR N. 945/2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	5.682,00
DGR	1569	2025	2025	Applicazione art. 1, commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017 (cd. Legge Gelli) annualità 2024	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	220.696,00
TOTALE						2.600.038,99

A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	1832	2019	2019	ATTIVITA' FORMATIVA PREVENZIONE E LOTTA CONTRO AIDS	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	286,98
DGR	1774	2021	2021	SCREENING PREV. ED ELIMINAZIONE VIRUS DELL'EPATITE C	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	43.745,08
DGR	1698	2015	2019	151698209 PROG.LOTTA AIDS XVII - SPAZIO GIOVANI CENTRO NORD+INIZIATIVE RIVOLTE A GIOVANI ADULTI 17' PROGRAMMA	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	6.439,65
DGR	8523	2023	2022	Risorse per il potenziamento dell'assistenza territoriale	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	580.391,76
DD	18809	2022	2022	Corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2019/2022	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	313.637,68
DGR	1303	2022	2022	Riparto alle aziende usl regionali del finanziamento per la realizzazione dei progetti regionali volti al rafforzamento dei dipartimenti di salute mentale regionale	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	345.011,00

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	2365	2024	2024	SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI ANNO 2024 INTESA N. 211/CSR 28 NOVEMBRE 2024	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	188.297,00
DGR	1158	2025	2024	RISORSE PER POTENZIARE LE ATTIVITA' DI PREVENZIONE E RAFFORZARE I SERVIZI PER LA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI E LUOGHI DI LAVORO – ANNO 2024	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	Direttamente a fondo
DGR	1987 A	2025	2021	RISORSE ALLE AZIENDE SANITARIE PER LE ATTIVITÀ REALIZZATE AI SENSI DELL'INTESA REP. ATTI N. 41/CSR DEL 30 MARZO 2022 IN TEMA DI FARMACIA DEI SERVIZI - 30% saldo ANNO 2021	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	28.484,55
DGR	1987 B	2025	2022	RISORSE ALLE AZIENDE SANITARIE PER LE ATTIVITÀ REALIZZATE AI SENSI DELL'INTESA REP. ATTI N. 41/CSR DEL 30 MARZO 2022 IN TEMA DI FARMACIA DEI SERVIZI - 30% saldo ANNO 2022	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	28.484,55
DGR	352	2025	2024	CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2024/2027: ASSEGNAZIONE SOMME PER LA PRIMA ANNUALITA'	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	214.547,90
DGR	1466 A	2025	2024	CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2021/2024 QUOTA BORSE DI STUDIO, SPESE	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	934.457,90

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
				DI ORGANIZZAZIONE E DI SCORRIMENTO GRADUATORIE		
TOTALE						2.683.784,05

A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
ALTRO	AUSL BOLOGNA FT - 0/2023	0	2023	PROGETTO 824-825 QUALITY OF LIFE FASCIA 7/21 SPETTRO AUTISTICO - AUSL BOLOGNA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.991,81
DGR	482	2023	2023	SPETTRO AUTISTICO (finanziamento rilevato a sopravvenienza)	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	62.371,71
DGR	2341	2023	2023	PROGETTO REGIONE EMILIA-ROMAGNA DI CUI AL D.M. 6 FEBBRAIO 2023 E ALLE PROPRIE DELIBERAZIONI N. 481/2023 E N. 567/2023. MODIFICHE (SPETTRO AUTISTICO)	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	55.279,45

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DD	2529	2023	2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL FINALIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI – DGR 771/2015	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	699,78
DD	2984	2023	2023	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.734,81
DGR	2344	2023	2023	PNRR M6 C2 - INVESTIMENTO 2.2 Sviluppo competenze tecniche prof. Manageriali del personale sanitario	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	330.780,60
DD	15096	2023	2023	PNRR Ricerca Missione 6-Componente 2- Investimento 2.1	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	176.793,94
DGR	2326	2023	2023	PIANO DI ATTIVITÀ BIENNALE DENOMINATO "LINEE DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA) IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA"	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	19.355,02

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	<i>FV PNRR IMPL. RIABILITAZIONE DOMICILIARE FISICA E DIGITALE NEL PAZIENTE ANZIANO - 0/2023</i>	0	2023	FV PNRR IMPL. RIABILITAZIONE DOMICILIARE FISICA E DIGITALE NEL PAZIENTE ANZIANO	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	60.540,00

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	<i>FV PNRR IMPLEMENTAZIONE MODELLO INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA' - 0/2023</i>	0	2023	FV PNRR IMPLEMENTAZIONE MODELLO INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA'	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	596.767,68
DGR	731	2023	2021	GIOCO D'AZZARDO 2021	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	122.014,88
DGR	2045	2019	2019	COORD. E SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL PIANO AGRICOLTURA E SILVICOLTURA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	58.091,19
DGR	1381	0	2020	20138106 - PROMOZIONE SALUTE, BENESSERE E PREV/N	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	78.606,01

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
dgr	1802	2020	2020	ASS.FINANZIAMENTO FARMACOVIGILANZA cup E49C20000120001	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	35.722,26
ALTRO	201	0	2022	DELIB 201/2022 - PROGRAMMA MOBILITA' SOST. PENSILINE	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.920,06
DGR	2303	2022	2022	FINANZ.ALLE AZIENDE PER FORMAZIONE AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.043,36
DGR	2145	2021	2021	PREVENZIONE E SICUREZZA LUOGHI LAVORO	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	15.521,03
ALTRO	STUDIO FIN-RER BANDO 2020 - 0/2021	0	2021	STUDIO FIN-RER BANDO 2020	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	7.886,13
DGR	1372	0	2022	PROGETTO ISS AUT 7_21	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	15.577,46

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	1377	2022	2022	PO 833: POTENZIAMENTO RETE CONSULTORI SUPP.PSIC. ADOLESCENTI 14-19 ANNI	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	178,08
DGR	2116	2022	2022	LINEE DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA)	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	75.343,20
DGR	2161	2022	2022	PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2022	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	47.414,40
DGR	2312	2022	2022	STUDIO, DIAGNOSI E CURA DELLA FIBROMIALGIA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	9.047,03
DGR	1296	2019	2019	FARMACOVIGILANZA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1,03
DD	20782	2021	2021	FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	993,08

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DGR	2204 - 1000150_P.INV. 2023 FV TELE HOME CARE AREE INTERNE	0	2022	1000150_P.INV. 2023 FV TELE HOME CARE AREE INTERNE	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	16.425,47
DGR	2165	2022	2022	MUTILAZIONE FEMMINILE	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	258,00
DGR	1800	2020	2020	PREVENZIONE E SICUREZZA LUOGHI LAVORO	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	96,72
DGR	2053	2019	2019	DIPENDENZE PATOLOGICHE	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.618,70
DD	15096	2023	2024	PNRR Ricerca Missione 6-Componente 2- Investimento 2.1	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	101.365,84

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
DD	3525	2024	2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PER IL PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.327,12
DD	3524	2024	2024	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALLE AZIENDE USL FINALIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.729,50
DD	12901	2024	2024	FNA 2024 DPCM 3 OTTOBRE 2022	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.694.725,54
DGR DD	409 - 6410 A	2024	2024	FONDO NAZIONALE CAREGIVER 2023	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	105.772,59
DGR	1483	2024	2024	DOPO DI NOI 2023	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	74.307,08
DGR	2345 B	2024	2024	POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO PER L'ANNO 2024	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi	20.000,00

Tipo Atto	N. Atto	Data Atto	Esercizio competenza contributo assegnato	Descrizione - Oggetto	Descrizione Codice CE di Rilevazione dell'Utilizzo	Totale Utilizzi
					precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	
DD	24244	2024	2024	FAMI - PERSONE (PROG-248) FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2021-2027 (ICARE)	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	296.327,66
DD	25073	2024	2024	ASSEGNAZIONE PER RAFFORZAMENTO COMMISSIONI SANITARIE COMPETENTI AL RILASCIO DELLA DIAGNOSI FUNZIONALE DELLE PERSONE CON DISABILITA' 2024, DOTT.SSA NERI, DGR DET 21573 DEL 16/10/2024	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	27.834,96
DGR	2153	2024	2024	CENTRO LIBERIAMOCI DALLA VIOLENZA 2024 (LDV) PER IL TRATTAMENTO DEGLI UOMINI MALTRATTANTI NELLE RELAZIONI DI INTIMITA'	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.828,95
DGR	1466 B	2025	2025	CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE 2024/2027: ASSEGNAZIONE SOMME PER LA PRIMA, SECONDA E TERZA ANNUALITA' - PNRR	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	188.838,90
TOTALE						4.318.131,03

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. Pub (a)	€ 13.853.565	€ 13.579.910	€ 14.695.441	€ 1.115.530	8%	€ 841.875	6%
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	€ 9.002.756	€ 8.702.916	€ 9.168.803	€ 465.887	5%	€ 166.047	2%
Degenza infra RER	€ 3.778.599	€ 3.831.568	€ 3.831.569	€ 1	0%	€ 52.970	1%
Specialistica infra RER	€ 1.557.883	€ 1.586.852	€ 1.597.671	€ 10.819	1%	€ 39.788	3%
Pronto Soccorso Infra RER	€ 570.384	€ 376.388	€ 514.261	€ 137.874	37%	-€ 56.123	-10%
Medici di Base, Farmaceutica, File F e Integrativa infra RER	€ 3.095.889	€ 2.908.108	€ 3.225.301	€ 317.193	11%	€ 129.412	4%
TOTALE MOB. ATTIVA EXTRA RER	€ 3.845.334	€ 3.871.518	€ 4.723.410	€ 851.892	22%	€ 878.077	23%
Degenza Extra RER	€ 912.590	€ 846.266	€ 1.280.097	€ 433.831	51%	€ 367.507	40%
Specialistica Extra RER	€ 798.706	€ 830.678	€ 661.881	-€ 168.797	-20%	-€ 136.825	-17%
Pronto Soccorso Extra RER (compreso nel conto della specialistica)	€ 0	€ 0	€ 206.271	€ 206.271	#DIV/0!	€ 206.271	#DIV/0!
Medici di Base, Farmaceutica, File F e Trasporti Extra RER	€ 2.134.038	€ 2.194.575	€ 2.575.161	€ 380.586	17%	€ 441.123	21%
TOTALE ALTRE PRESTAZIONI DA AZ. SAN	€ 1.005.476	€ 1.005.476	€ 803.228	-€ 202.248	-20%	-€ 202.248	-20%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Prestazioni Specialistiche	€ 13.062	€ 13.062	€ 0	-€ 13.062	-100%	-€ 13.062	-100%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Servizi Non Sanitari	€ 992.414	€ 992.414	€ 803.228	-€ 189.186	-19%	-€ 189.186	-19%
Ricavi Mob. Extra RER a rimborso della CDC Private (partita di giro con i costi) (b)	€ 9.656.766	€ 8.822.236	€ 11.250.793	€ 2.428.556	28%	€ 1.594.027	17%
Degenza Extra RER a rimborso delle CDC Private	€ 9.408.208	€ 8.537.277	€ 10.486.409	€ 1.949.132	23%	€ 1.078.201	11%
Specialistica Extra RER a rimborso delle CDC Private	€ 248.558	€ 284.959	€ 764.383	€ 479.425	168%	€ 515.826	208%
Specialistica Privata a Paganti (c)	€ 541.707	€ 584.386	€ 529.150	-€ 55.236	-9%	-€ 12.557	-2%
Ricavi per Mob. Internazionale (d)	€ 726.131	€ 726.131	€ 608.423	-€ 117.708	-16%	-€ 117.708	-16%
Prestazioni del Dip. San. Pubblica (e)	€ 994.625	€ 849.415	€ 934.884	€ 85.470	10%	-€ 59.740	-6%
Igiene Pubblica	€ 160.301	€ 150.000	€ 161.647	€ 11.647	8%	€ 1.346	1%
Implantistica Antinfortunistica	€ 265.374	€ 190.000	€ 227.698	37.698,43	20%	-€ 37.676	-14%
Sanzioni	€ 260.030	€ 250.000	€ 239.818	-€ 10.182	-4%	-€ 20.213	-8%
Veterinario	€ 138.635	€ 119.415	€ 127.494	€ 8.079	7%	-€ 11.141	-8%
Altri Ricavi DSP	€ 170.285	€ 140.000	€ 178.228	€ 38.228	27%	€ 7.943	5%
Ricavi per Prestazioni Intramoenia (f)	€ 4.238.437	€ 4.306.293	€ 4.961.472	€ 655.179	15%	€ 723.035	17%
Altri Ricavi (g)	€ 240.030	€ 254.126	€ 343.993	€ 89.866	35%	€ 103.963	43%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie (a) + (b) + (c) + (d) + (e) + (f)	€ 30.251.261	€ 29.122.498	€ 33.324.155	€ 4.201.657	14%	€ 3.072.895	10%

Tabella A.4)

Le variazioni maggiormente significative sono:

- Mobilità attiva infra: tiene conto delle indicazioni trasmesse con nota prot. 0343987 del 03/04/2026 dal servizio regionale competente avente ad oggetto “Mobilità sanitaria infraregionale – Anno 2025 – chiusura bilancio d’esercizio” recante il ritorno informativo relativo al consuntivo 2025, ovvero riporta l’effettiva produzione 2025, fatta eccezione per la degenza, per la quale sono stati utilizzati valori di cui alla tabella “MOBILITÀ INFRAREGIONALE RICOVERI AL NETTO DEGLI ACCORDI PROVINCIALI: BEP 2025”, ad eccezione degli accordi infraprovinciali. La mobilità relativa alla degenza nei confronti dello IOR è stata valorizzata all’effettiva produzione 2025, come da accordo siglato. Complessivamente si rileva un incremento rispetto ad entrambi i periodi di confronto.
- Mobilità attiva extra è stata iscritta tenendo conto delle indicazioni Regionali inviate con nota n. 0029319 del 15/01/2026 ad oggetto “Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2025” e riporta l’effettiva produzione 2025 con un incremento rispetto ai periodi analizzati.
- Altre prestazioni da aziende sanitarie: questo aggregato contempla principalmente i rimborsi chiesti all’Azienda Ospedaliera per le utenze dell’immobile di corso Giovecca e decrementa sia rispetto bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024.
- Mobilità extra Rer per prestazioni rese dalle Case di Cura Private a cittadini non residenti: come da indicazioni Regionali, “...relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori Regione, deve essere indicato un valore non superiore a quello indicato nella tabella allegata alla nota Regionale prot. n. 1066152 del 28/10/25. Parimenti variano i costi. Relativamente alla specialistica per residenti extra regionali sono state recepite le indicazioni regionali contenute al

punto 2 della DGR 1640/2025 del 13/10/2025 (Accordo con strutture AIOP), che per l'anno 2025 hanno fissato un tetto per l'attività ambulatoriale erogata a favore di residenti fuori Regione un limite (valore economico 2024).

- I ricavi per mobilità internazionale, come da indicazioni regionali nota 0029319 del 15/01/2026, sono stati contabilizzati sulla base dei dati 2023 estratti da ASPE.
- Le Prestazioni del Dipartimento di Sanità Pubblica variano principalmente sulla base delle sanzioni erogate dal servizio competente.
- Ricavi Intramoenia: nell'anno 2025 si osserva un aumento dell'attività libero professionale intramoenia, sia in termini di volumi che di fatturato, rispetto al consuntivo 2024 e al preventivo deliberato 2025. Al termine del 2024 sono stati autorizzati interventi di urologia e con decorrenza ottobre 2025 interventi di chirurgia generale che hanno determinato l'incremento suddetto.

A.5) Concorsi Recupero e Rimborsi

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Rimborsi per FRNA	€ 469.207	€ 469.207	€ 564.698	€ 95.491	20%	€ 95.491	20%
Rimborsi da Pay Back: contributi a sostegno della garanzia dell'equilibrio economico finanziario	€ 12.777.195	€ 0	€ 7.440.694	€ 7.440.694	#DIV/0!	-€ 5.336.501	-42%
Rimborsi da Az. San. RER	€ 3.098.844	€ 3.112.156	€ 6.007.049	€ 2.894.894	93%	€ 2.908.205	94%
Rimborsi da Soggetti Pubblici	€ 289.484	€ 387.321	€ 302.817	-€ 84.505	-22%	€ 13.332	5%
Rimborso oneri stipendiali (comandi attivi)	€ 549.742	€ 547.456	€ 636.727	€ 89.271	16%	€ 86.985	16%
Altri Rimborsi	€ 497.159	€ 579.275	€ 809.143	€ 229.868	40%	€ 311.984	63%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 17.681.632	€ 5.095.415	€ 15.761.128	€ 10.665.713	209%	-€ 1.920.503	-11%

Tabella A.5)

Come rappresentato nella tabella l'aggregato incrementa rispetto al bilancio di previsione 2025 e decrementa rispetto al bilancio di esercizio 2024. Gli scostamenti si riferiscono principalmente a:

- Rimborsi FRNA: tale aggregato accoglie il rimborso di costi sostenuti dal bilancio aziendale ma a carico del bilancio FRNA. Parimenti incrementano i costi;
- Rimborso da pay back: la variazione è legata all'assegnazione dei contributi erogati a sostegno dell'equilibrio economico finanziario 2025;
- Rimborsi da Aziende sanitarie della RER: incrementano principalmente per il maggiore rimborso per il progetto IOR Argenta, per effetto della maggior produzione e della ridefinizione puntuale dei costi ammessi a rimborso; in particolare quest'ultima azione si inserisce in un più ampio processo di revisione e aggiornamento dell'accordo interaziendale, condotto dalle Direzioni Strategiche delle due Aziende nell'anno 2025, finalizzato ad esaminare i criteri di imputazione dei costi, anche alla luce del prossimo rinnovo del accordo.

In particolare, l'attività ha riguardato l'analisi analitica delle diverse componenti di costo connesse all'utilizzo della sede per l'erogazione di prestazioni chirurgiche a favore di pazienti residenti nel territorio ferrarese, distinguendo tra costi diretti e indiretti.

Tale ridefinizione ha consentito di migliorare l'accuratezza delle analisi economiche a supporto dei flussi di rimborso interaziendali, di rafforzare il presidio sulla correttezza dei meccanismi di compensazione e di assicurare un utilizzo efficiente e sostenibile delle risorse.

I rimborsi da Aziende sanitarie della RER contemplano inoltre i rimborsi tra le due Aziende provinciali dei fondi per la dirigenza sanitaria e PTA, in applicazione degli accordi vigenti, connessi alla copertura

delle strutture interaziendali e alle prestazioni rese trasversalmente dal personale delle UU.OO. Interessate.

- Rimborsi da soggetti pubblici: decrementano rispetto al preventivo 2025 principalmente per minori rimborsi INAIL a dipendenti;
- Rimborso oneri stipendiali (comandi attivi): incrementano rispetto ad entrambi i periodi di analisi sulla base del personale comandato presso aziende sanitarie della Regione;
- Altri Rimborsi: l'incremento in entrambi i periodi di analisi è dovuto alla diversa contabilizzazione del rimborso delle spese postali, in precedenza ricompreso nell'aggregato A6.

A.6) Compartecipazione alla spesa

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
A.6) Compartecipazioni alla spesa	€ 10.784.043	€ 10.460.000	€ 11.770.804	€ 1.310.804	13%	€ 986.760	9%

Tabella A.6)

La compartecipazione alla spesa 2025 evidenzia un incremento a seguito dell'applicazione delle nuove regole per il calcolo del ticket PS. Relativamente ai ticket della specialistica si rileva un incremento dei ticket ascrivibile principalmente alla maggior erogazione di prestazioni specialistiche.

A.7) Sterilizzazione Quote Ammortamento

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
A.7) Sterilizzazione quote ammortamento	€ 7.080.797	€ 7.080.797	€ 7.230.019	€ 149.222	2%	€ 149.222	2%

Tabella A.7)

Le sterilizzazioni incrementano sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024. Tale valore va letto congiuntamente alla tabella B.8 relativa agli ammortamenti, laddove si evince un aumento di tali quote. Di seguito il saldo delle due poste.

	Bil Es 2024	Bil Prev 2025	Bil Es 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
Totale sterilizzazioni	7.080.797,23	7.080.797,23	7.230.019,10	149.221,87	149.221,87
Totale ammortamenti	10.196.618,43	10.196.618,43	10.353.304,35	156.685,92	156.685,92
Diff	- 3.115.821,20	- 3.115.821,20	- 3.123.285,25	- 7.464,05	- 7.464,05

A.9) Altri Ricavi

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Rimborsi per Corsi di Formazione	€ 50.249	€ 41.000	€ 103.396	€ 62.396	152%	€ 53.147	106%
Ricavi da Macchine Distributrici	€ 266.115	€ 266.115	€ 243.230	-€ 22.885	-9%	-€ 22.885	-9%
Sanzioni Mancata Disdetta	€ 511.648	€ 450.000	€ 398.177	-€ 51.823	-12%	-€ 113.471	-22%
Fitti Attivi	€ 402.582	€ 655.075	€ 441.158	-€ 213.917	-33%	€ 38.576	10%
Utilizzo Fondi ALPI (L.189/2012)	€ 1.171.928	€ 0	€ 136.331	€ 136.331		-€ 1.035.597	-88%
Utilizzo Fondi ALP	€ 31.536	€ 0	€ 0	€ 0		-€ 31.536	-100%
Utilizzo Fondi Incentivi Art. 113 D. Lgs. 50/2016	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
Altri Ricavi	€ 709	€ 1.691	€ 873	-€ 818	-48%	€ 164	23%
A.9) Altri ricavi	€ 2.434.767	€ 1.413.880	€ 1.323.164	-€ 90.716	-6%	-€ 1.111.603	-46%

Tabella A.9)

Gli scostamenti rispetto al bilancio preventivo 2025 e rispetto al bilancio di esercizio 2024 sono rappresentati nella tabella sopra riportata. Lo scostamento più rilevante è quello rispetto al consuntivo 2024 e riguarda principalmente il minor utilizzo del fondo ALPI L. 189/2012 per far fronte alla copertura dei costi per il recupero delle liste di attesa. Le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno dato continuità all'accordo sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali nel corso del 2024, avente ad oggetto l'acquisto aziendale di prestazioni aggiuntive di specialistica ambulatoriale erogate in regime di libera professione intramuraria, solo nei primi due mesi dell'anno.

B) Costi Della Produzione

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
B.1) Acquisto di Beni	€ 78.265.770	€ 81.515.538	€ 80.823.571	-€ 691.967	-0,85%	€ 2.557.802	3,27%
B.1.a) Beni Sanitari	€ 76.359.826	€ 79.490.555	€ 78.778.547	-€ 712.008	-0,90%	€ 2.418.721	3,17%
B.1.b) Beni Non Sanitari	€ 1.905.944	€ 2.024.983	€ 2.045.025	€ 20.041	0,99%	€ 139.081	7,30%
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	€ 537.550.545	€ 543.581.693	€ 547.424.494	€ 3.842.801	0,71%	€ 9.873.948	1,84%
B.2.a) Medicina di Base	€ 44.795.362	€ 45.754.455	€ 44.899.637	-€ 854.818	-1,87%	€ 104.275	0,23%
B.2.b) Farmaceutica	€ 49.050.631	€ 49.545.261	€ 48.637.843	-€ 907.418	-1,83%	-€ 412.787	-0,84%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	€ 98.184.783	€ 99.003.371	€ 101.937.651	€ 2.934.280	2,96%	€ 3.752.868	3,82%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	€ 41.714	€ 50.000	€ 0	-€ 50.000	-100,00%	-€ 41.714	-100,00%
B.2.e) Ass.za Integrativa	€ 4.004.342	€ 5.676.449	€ 5.741.551	€ 65.102	1,15%	€ 1.737.210	43,38%
B.2.f) Ass.za Protesica	€ 4.518.785	€ 1.624.024	€ 3.098.707	€ 1.474.682	90,80%	-€ 1.420.078	-31,43%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	€ 177.510.595	€ 177.430.469	€ 178.620.291	€ 1.189.822	0,67%	€ 1.109.696	0,63%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	€ 5.902.372	€ 6.151.708	€ 7.033.935	€ 882.227	14,34%	€ 1.131.563	19,17%
B.2.i) Prestaz. di distribuzione farmaci (File F)	€ 48.119.469	€ 53.999.444	€ 54.251.138	€ 251.694	0,47%	€ 6.131.669	12,74%
B.2.j) Prestazioni Termali	€ 934.845	€ 896.128	€ 968.154	€ 72.026	8,04%	€ 33.309	3,56%
B.2.k) Trasporti Sanitari	€ 4.440.638	€ 4.871.735	€ 5.067.403	€ 195.668	4,02%	€ 626.765	14,11%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 59.468.541	€ 68.312.718	€ 62.947.615	-€ 5.365.103	-7,85%	€ 3.479.074	5,85%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	€ 3.561.081	€ 3.078.259	€ 3.702.989	€ 624.730	20,29%	€ 141.908	3,98%
B.2.n) Rimborzi, Assegni e contributi sanitari	€ 13.825.143	€ 6.229.545	€ 9.893.301	€ 3.663.756	58,81%	-€ 3.931.842	-28,44%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	€ 9.316.618	€ 9.277.807	€ 8.802.339	-€ 475.469	-5,12%	-€ 514.279	-5,52%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	€ 13.875.628	€ 11.680.318	€ 11.821.940	€ 141.622	1,21%	-€ 2.053.688	-14,80%
B.2.q) Costi per differenziale TUC	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari	€ 32.886.890	€ 36.887.301	€ 34.735.985	-€ 2.151.316	-5,83%	€ 1.849.094	5,62%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 31.386.135	€ 34.697.859	€ 32.867.788	-€ 1.830.071	-5,27%	€ 1.481.652	4,72%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 797.104	€ 1.069.443	€ 1.030.611	-€ 38.832	-3,63%	€ 233.507	29,29%
B.3.c) Formazione	€ 703.651	€ 1.120.000	€ 837.586	-€ 282.414	-25,22%	€ 133.935	19,03%
B.4) Manutenzione e Riparazione	€ 16.069.671	€ 17.216.343	€ 16.613.184	-€ 603.160	-3,50%	€ 543.513	3,38%
B.5) Godimento Beni di Terzi	€ 5.421.601	€ 4.385.782	€ 4.217.676	-€ 168.106	-3,83%	-€ 1.203.925	-22,21%
B.6) Costi del Personale	€ 160.080.934	€ 155.976.527	€ 163.126.782	€ 7.150.255	4,58%	€ 3.045.848	1,90%
B.7) Oneri diversi di gestione	€ 2.715.261	€ 2.846.283	€ 2.807.669	-€ 38.613	-1,36%	€ 92.408	3,40%
B.8) Ammortamenti	€ 10.196.618	€ 10.196.618	€ 10.353.304	€ 156.686	1,54%	€ 156.686	1,54%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	€ 12.853	€ 350.000	€ 266.713	-€ 83.287	-23,80%	€ 253.860	1975,16%
B.10) Variazione delle Rimanenze	-€ 2.918.598	€ 0	-€ 1.632.618	-€ 1.632.618		€ 1.285.981	-44,06%
B.11) Accantonamenti	€ 13.452.976	€ 12.745.168	€ 8.648.095	-€ 4.097.073	-32,15%	-€ 4.804.881	-35,72%
Totale Costi di Produzione B)	€ 853.734.520	€ 865.701.253	€ 867.384.854	€ 1.683.602	0,19%	€ 13.650.334	1,60%

I costi di produzione incrementano di + 1,68 mln di euro rispetto al bilancio di previsione 2025 e di + 13,65 mln di euro rispetto al bilancio di esercizio 2024 (+ 1,6%).

I diversi aggregati del costo di produzione hanno subito variazioni incrementative e decrementative che sono di seguito analizzate.

B.1) Acquisto di Beni

Per meglio analizzare la dinamica delle variazioni sul consumo dei beni si propone un'analisi comprensiva delle rimanenze finali.

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Medicinali (compreso antitblistici da Aosp Fe)	€ 45.781.489	€ 50.869.378	€ 49.642.108	-€ 1.227.270	-2%	€ 3.860.620	8%
Medicinali Innovativi	€ 2.374.019	€ 1.489.309	€ 1.658.236	€ 168.927	11%	-€ 715.783	-30%
Totale Medicinali	€ 48.155.508	€ 52.358.687	€ 51.300.344	-€ 1.058.342	-2%	€ 3.144.837	7%
Ossigeno	€ 308.051	€ 333.992	€ 299.920	-€ 34.072	-10%	-€ 8.130	-3%
Vaccini con AIC e senza AIC	€ 4.643.542	€ 5.643.614	€ 4.612.599	-€ 1.031.016	-18%	-€ 30.943	-1%
Emoderivati compresi quelli da CRS	€ 5.144.901	€ 3.371.275	€ 3.895.809	€ 524.533	16%	-€ 1.249.092	-24%
Altri Prodotti Farmaceutici	€ 519.303	€ 533.221	€ 822.357	€ 289.135	54%	€ 303.053	58%
TOTALE SPESA PER IL CONSUMO OSPEDALIERO DI FARMACI	€ 58.771.304	€ 62.240.790	€ 60.931.028	-€ 1.309.762	-2%	€ 2.159.724	4%
Dispositivi (medici, attivi, non attivi) comprensivi degli acquisti da Az San Rer	€ 12.400.304	€ 14.844.526	€ 14.133.947	-€ 710.579	-5%	€ 1.733.643	14%
Dispositivi IVD	€ 1.051.876	€ 983.352	€ 810.727	-€ 172.625	-18%	-€ 241.149	-23%
Prodotti per Emodialisi	€ 157.323	€ 210.501	€ 181.774	-€ 28.727	-14%	€ 24.450	16%
Altri Dispositivi	€ 114.852	€ 170.572	€ 138.867	-€ 31.705	-19%	€ 24.015	21%
TOTALE SPESA PER IL CONSUMO DI DISPOSITIVI	€ 13.724.355	€ 16.208.950	€ 15.265.315	-€ 943.635	-6%	€ 1.540.960	11%
DPI non dispositivi	€ 29.122	€ 24.000	€ 36.658	€ 12.658	53%	€ 7.537	26%
Altri beni sanitari	€ 1.024.368	€ 1.016.814	€ 1.159.699	€ 142.884	14%	€ 135.331	13%
TOTALE SPESA PER ALTRI BENI SANITARI	€ 1.053.489	€ 1.040.814	€ 1.196.357	€ 155.543	15%	€ 142.868	14%
TOTALE BENI SANITARI (CON RIMANENZE FINALI)	€ 73.549.149	€ 79.490.555	€ 77.392.700	-€ 2.097.854	-3%	€ 3.843.551	5%
Prodotti Alimentari	€ 131.870	€ 140.000	€ 121.908	-€ 18.092	-13%	-€ 9.963	-8%
Gurdaroba e Convivenza	€ 274.652	€ 263.080	€ 119.862	-€ 143.218	-54%	-€ 154.790	-56%
Carburanti	€ 470.122	€ 550.000	€ 471.777	-€ 78.223	-14%	€ 1.655	0%
Cancelleria, Stampati e Toner	€ 583.023	€ 647.000	€ 617.544	-€ 29.456	-5%	€ 34.520	6%
Articoli Manutentivi	231.382,13	307.000,00	337.532,97	€ 30.533	10%	€ 106.151	46%
Altri Beni Non sanitari	€ 106.973	€ 117.903	€ 129.631	€ 11.727	10%	€ 22.658	21%
TOTALE BENI NON SANITARI (CON RIMANENZE FINALI)	€ 1.798.023	€ 2.024.983	€ 1.798.254	-€ 226.730	-11%	€ 231	0%
TOTALE BENI (CON RIMANENZE FINALI)	€ 75.347.172	€ 81.515.538	€ 79.190.954	-€ 2.324.584	-3%	€ 3.843.782	5%

Relativamente al consumo dei beni si registra un decremento di - € 2,3 mln rispetto al bilancio di previsione 2025 e un incremento di + € 3,8 mln rispetto al bilancio di esercizio 2024 (+ 5%).

Spesa per il consumo ospedaliero dei farmaci.

Rispetto al preventivo 2025 si rileva un decremento derivante principalmente a risparmi di gara per medicinali registratisi nell'ultimo quadrimestre e dalla revisione dell'uso di alcune categorie specifiche di farmaci. Nel corso del 2025 l'Azienda ha attivato una serie di azioni di efficientamento della spesa relative ad obiettivi di appropriatezza farmaceutica che coinvolgono direttamente l'Azienda USL in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera, principalmente per le seguenti categorie: Ustekinumab, NAO EQUIVALENTI, EQUIVALENTE FINGOLIMOD.

Rispetto al consuntivo 2024 si rileva un incremento derivante sia l'incremento dovuto alla ricaduta dei farmaci con innovatività scaduta nel 2024 (o in scadenza nell'anno in corso) che all'aumento derivante al numero di casi trattati e ai costi delle terapie a maggior impatto in particolare nell'ambito delle malattie onco ematologiche nonché gli obiettivi regionali di appropriatezza.

Si precisa che, ai fini della valutazione dell'obiettivo relativo all'acquisto ospedaliero, è stato considerato il dato di costo come da indicazioni regionali laddove "il totale dell'acquisto ospedaliero nettizzato dell'importo che risulta minore tra il contributo previsto e il consumo stimato di farmaci con innovatività piena nonché i farmaci con innovatività condizionata e gli antibiotici reserve che, secondo quanto stabilito dalla Legge n.207/2024".

Rispetto all'obiettivo di budget assegnato dalla Regione relativo all'acquisto ospedaliero dei farmaci (al netto dei farmaci innovativi, dei vaccini e dell'ossigeno) si rileva un allineamento rispetto all'obiettivo 2025 come di seguito rappresentato:

AGGREGATO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Acquisto ospedaliero farmaci	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Enti Pubblici	2.025,84		
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	48.020.825,64		
	Emoderivati dotati di AIC	3.955.088,58		
	Mezzi di contrasto dotati di AIC	309.127,83		
	Soluzioni per dialisi con AIC	2.569,22		
	Diagnostici in vivo con AIC	35.953,76		
	Medicinali senza AIC	424.721,86		
	Gas medicinali dotati di AIC	13.073,96		
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	3.764.479,85		
	Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione (prestazioni compensate in mobilità)	113.792,50		
	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	52,80		
	Var Rim Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 484.961,23		
	Var Rim Emoderivati dotati di AIC	- 173.072,57		
	Var Rim Mezzi di contrasto dotati di AIC	- 42.977,41		
	Var Rim Soluzioni per dialisi con AIC	- 3.394,56		
	Var Rim Diagnostici in vivo con AIC	- 6.522,80		
	Var Rim Gas medicinali dotati di AIC	- 612,80		
	Var Rim Medicinali senza AIC	49.235,28		
	IVA indebitabile acquisti intercompany per prodotti farmaceutici ed emoderivati	376.453,27		
	TOTALE	56.351.807,34		
	COSTO FARMACI INNOVATIVI	1.658.236,00		
	TOTALE AL NETTO INNOVATIVI	54.693.571,34	55.993.723,66	- 1.300.152,32

I vaccini decrementano di -€ 1.031.016 rispetto al bilancio di previsione 2025 mentre risultano sostanzialmente in linea con il consuntivo 2024, collocandosi al di sotto dell'obiettivo assegnato. Si fornisce il seguente dettaglio:

AGGREGATO	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Vaccini	1002100101	Vaccini per profilassi con codice AIC	4.489.358,48		
	1002100201	Vaccini per profilassi senza codice AIC	1.004,85		
	1002902501	Vaccini per profilassi con codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-		
	1002902601	Vaccini per profilassi senza codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-		
	0200902101	Rimborsi per vaccini per profilassi con codice AIC da Aziende Sanitarie della Regione	-		
	0200902201	Rimborsi per vaccini per profilassi senza codice AIC da Aziende Sanitarie della Regione	-		
	1700102201	Var Rim Vaccini per profilassi con codice AIC	125.737,75		
	1700102301	Var Rim Vaccini per profilassi senza codice AIC	- 3.502,38		
		TOTALE	4.612.598,70	5.643.614,41	- 1.031.015,71

Gli emoderivati con Aic incrementano di € 524.533 rispetto al bilancio di previsione 2025 e decrementano di -€ 1.249.092 rispetto al bilancio di esercizio 2024, laddove l'andamento è riconducibile prevalentemente alla non omogenea distribuzione temporale delle forniture per i pazienti emofilici, caratterizzate da cicli di approvvigionamento e non lineari (es. consegne concentrate in specifici periodi dell'anno o a cavallo di esercizi). Tale spesa è finanziata per una quota parte dallo specifico contributo per i fattori della coagulazione, pari a 3.663.260,00 euro per l'anno 2025.

Spesa per il consumo di dispositivi medici

L'aggregato dei dispositivi medici evidenzia un decremento per azioni di appropriatezza sull'utilizzo dei dispositivi sia di largo utilizzo che specialistici richiesto anche dalla Regione. Rispetto al preventivo 2025 la variazione è inoltre legata alla diversa contabilizzazione dei dispositivi per assistenza protesica (protesi acustiche).

L'obiettivo dei dispositivi, così come concordato con la Regione, è stato valutato al netto:

- dei dispositivi che l'Azienda Acquista per lo IOR, nell'ambito del progetto in corso ad Argenta, pari ad euro 1.064.044,16 euro;
- dei dispositivi per assistenza protesica, pari ad euro - 93.037,62.

L'Azienda risulta allineata rispetto all'obiettivo assegnato con nota prot. n° 0188130 del 25/02/2025.

Rispetto al Progetto IOR Argenta si fa presente che stanno continuando le valutazioni congiunte tra le due Aziende, finalizzate alla verifica dei costi complessivamente sostenuti per tale progetto per quanto attiene ai Dispositivi forniti da AUSL per i pazienti di IOR.

AGGREGATO	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Dispositivi medici	10013001	Dispositivi medici	11.335.397,50		
	10013002	Dispositivi medici impiantabili non attivi	2.307.530,12		
	10013004	Dispositivi medici per dialisi	191.195,29		
	10013005	Strumentario e ferri chirurgici	155.213,80		
	10013006	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	37.604,35		
	10015001	Dispositivi medici impiantabili attivi	626.376,17		
	10017001	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.015.641,77		
	10029015	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	392.992,09		
	17001012	Var Rim Dispositivi medici	- 583.266,72		
	17001013	Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	54.918,02		
	17001015	Var Rim Dispositivi medici per dialisi	- 9.421,60		
	17001016	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	- 53.706,11		
	17001017	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	- 244,70		
	17001020	Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	- 204.914,85		
	1450100108	IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici	22.207,37		
		TOTALE	15.287.522,50		-
		di cui IOR	1.064.044,16		
		di cui PROTESICA	93.037,62		
		TOTALE AL NETTO IOR E PROTESICA	14.130.440,72	14.727.634,00	- 597.193,28

Altri beni sanitari. L'aggregato incrementa sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024 soprattutto per effetto di maggiori costi per prodotti dietetici ed acquisto sangue ed emocomponenti dall'Azienda Ospedaliera.

Beni non sanitari. Si evidenzia un decremento sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024 soprattutto per effetto dei minori costi per materiale di guardaroba pulizia e convivenza.

Gli aggregati ministeriali sono di seguito riepilogati:

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	€ 76.359.826	€ 79.490.555	€ 78.778.547	-€ 712.008	-1%	€ 2.418.721	3%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	€ 1.905.944	€ 2.024.983	€ 2.045.025	€ 20.041	1%	€ 139.081	7%
Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)	€ 78.265.770	€ 81.515.538	€ 80.823.571	-€ 691.967	-1%	€ 2.557.802	3%
B.10) Variazione delle Rimanenze	-€ 2.918.598	€ 0	-€ 1.632.618	-€ 1.632.618		€ 1.285.981	-44%
Totale Beni Con Variazione Rimanenze B.1) + B.10)	€ 75.347.172	€ 81.515.538	€ 79.190.954	-€ 2.324.584	-3%	€ 3.843.782	5%

Tabella B.1) e B.10)

B.2) Acquisto di Servizi Sanitari

B.2.a) MEDICINA DI BASE

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Medici di Base	€ 33.256.253	€ 34.023.637	€ 33.477.815	-€ 545.822	-2%	€ 221.562	1%
Pediatri di Libera Scelta	€ 5.266.720	€ 5.283.317	€ 5.073.554	-€ 209.763	-4%	-€ 193.166	-4%
Continuità assistenziale	€ 4.718.144	€ 4.925.325	€ 4.812.693	-€ 112.632	-2%	€ 94.549	2%
Medicina dei servizi territoriali	€ 59.123	€ 56.819	€ 43.247	-€ 13.572	-24%	-€ 15.876	-27%
Medici dell'emergenza	€ 673.188	€ 626.741	€ 606.957	-€ 19.784	-3%	-€ 66.231	-10%
Medici assistenza penitenziaria	€ 268.060	€ 284.835	€ 292.084	€ 7.249	3%	€ 24.024	9%
Medicina di base infra ed extra RER	€ 553.873	€ 553.780	€ 593.286	€ 39.506	7%	€ 39.413	7%
Totale Medicina di Base	€ 44.795.362	€ 45.754.455	€ 44.899.637	-€ 854.818	-2%	€ 104.275	0%

Tabella B.2.a)

L'aggregato decrementa rispetto al bilancio preventivo 2025 principalmente per il minor incentivi economici aziendali per il personale medico in convenzione previsti per far fronte a turni aggiuntivi.

Si rileva inoltre lo svolgimento di minori turni da parte dei medici dell'emergenza, svolti in prevalenza da altre forme contrattuali (medici dipendenti e medici libero professionisti). Per quanto attiene la continuità assistenziale negli ultimi mesi del 2025 è stata effettuata un'azione di razionalizzazione della spesa come da piano delle azioni positive che ha previsto la rimodulazione della fascia oraria di apertura del Cau di Comacchio.

L'incremento rispetto all'anno 2024 è ascrivibile a:

- aumento delle adesioni di medici alle forme associative;
- maggiori oneri a carico dell'Azienda per lo svolgimento di turni aggiuntivi effettuati dal Servizio di Guardia Medica attiva territoriale per carenza di personale medico;

Si precisa che la previsione comprende gli arretrati contrattuali 2019-2021 di competenza 2025 entrati in vigore dal 2024.

B.2.b) e B.2.i) FARMACEUTICA

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Farmaceutica convenzionata	€ 47.515.095	€ 48.207.052	€ 47.291.146	-€ 915.906	-2%	-€ 223.949	0%
Farmaceutica convenzionata remunerazione aggiuntiva	€ 212.881	€ 0	€ 0	€ 0		-€ 212.881	-100%
Farmaceutica convenzionata in mobilità infra ed extra Rer	€ 1.322.655	€ 1.338.209	€ 1.346.697	€ 8.488	1%	€ 24.042	2%
B.2.b) Farmaceutica	€ 49.050.631	€ 49.545.261	€ 48.637.843	-€ 907.418	-2%	-€ 412.787	-1%
Somministrazione Farmaci in provincia	€ 36.556.372	€ 42.229.905	€ 42.031.893	-€ 198.012	0%	€ 5.475.520	15%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	€ 7.023.310	€ 7.281.258	€ 7.317.451	€ 36.192	0%	€ 294.141	4%
Somministrazione Farmaci fuori rer	€ 2.218.187	€ 2.218.187	€ 2.643.752	€ 425.565	19%	€ 425.565	19%
Somministrazione Farmaci a stranieri	€ 29.122	€ 29.122	€ 0	-€ 29.122	-100%	-€ 29.122	-100%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	€ 2.292.478	€ 2.240.972	€ 2.258.042	€ 17.070	1%	-€ 34.436	-2%
B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	€ 48.119.469	€ 53.999.444	€ 54.251.138	€ 251.694	0%	€ 6.131.669	13%
Totale Acquisiti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci	€ 97.170.099	€ 103.544.705	€ 102.888.981	-€ 655.724	-1%	€ 5.718.882	6%

Di seguito l'analisi di dettaglio delle singole variazioni.

Farmaceutica Convenzionata. La Regione ha assegnato quale biettivo relativo alla spesa farmaceutica convenzionata per il 2025 la spesa di 49.403.677,89 (senza l'impatto della manovra ticket), pari al + 3,9% vs 2024.

Di seguito la tabella relativa ai fattori produttivi di monitoraggio - Spesa farmaceutica convenzionata:

Conto	BIL ES 2025
Spesa farmaceutica convenzionata (1051300101 + 1051300102 + 1051300201 + 1051300202)	47.291.146,44
spesa farmaceutica (A)	47.291.146,44
ticket farmaceutico (DGR 390/2025)* (B)	2.361.686,80
	BIL ES 2025
Spesa farmaceutica lorda (A+B)	49.652.833,24
Obiettivo 2025 (C)	49.403.677,89
Vs OBV 2025 (A+B)-C	249.155,35
Glifozine	750.068,00
Vs OBV 2025 al netto Glifozine	- 500.912,65

Il dato di bilancio comprende quanto erogato nei confronti delle farmacie rurali.

Il consuntivo 2025, così come il preventivo 2025, contempla l'impatto della riforma dei ticket introdotta dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 390 del 24/03/2025 che prevede la compartecipazione alla spesa farmaceutica sui farmaci di fascia A nella misura di € 2,20 a confezione di medicinale per un massimo di € 4,00 per ricetta. A seguito di tale manovra il minor costo a carico dell'Azienda è stato pari a 2.361.686,80 euro.

Il consuntivo 2025 include l'impatto derivante dal passaggio dall'ambito ospedaliero alla farmaceutica convenzionata, come da nota prot. n. 0706520 del 17.07.2025, di una serie di farmaci (glifozine) per un importo pari a € 750.068.

Considerato che tale componente non era ricompresa nell'obiettivo assegnato con nota prot. n. 0188130 del 25/02/2025, l'andamento della farmaceutica convenzionata, depurato di detto effetto, evidenzia uno scostamento migliorativo rispetto all'obiettivo pari a € 500.912,65.

Nel corso del 2025 sono state implementate azioni volte al governo della Farmaceutica Convenzionata, quali PAF Medicina Generale, incontri NCP e singoli incontri con MMG, improntate sull'appropriatezza prescrittiva delle molecole d'interesse delle linee di programmazione RER, stewardship antibiotica, farmaci app. gastrointestinale e app. cardiovascolare, farmaci del dolore e confezionamenti economicamente più vantaggiosi. La spesa ha registrato nei primi mesi dell'anno un andamento al di fuori dell'obiettivo, per poi rientrare progressivamente nell'obiettivo.

Il preventivo 2025 includeva un'azione di contenimento della spesa pari a 620.500,00 euro; tale azione in sede di consuntivo 2025 è stata valorizzata in 1,6 milioni di euro (al netto delle glifozine).

Si precisa che il 2025 ha risentito del trascinamento derivante dalla nuova remunerazione aggiuntiva (attuata dal 1° marzo 2024), particolarmente gravosa per il territorio ferrarese, oltre che del passaggio delle gliptine da DPC a convenzionata (da settembre 2024).

Come noto, l'anno 2025 è risultato particolarmente critico in quanto vi è stato un incremento della spesa farmaceutica convenzionata a causa dell'applicazione della Legge di Bilancio 2024 (L. 213/2023) che nell'anno 2024 ha avuto impatto solo su alcuni mesi.

Oltre alle azioni già attuate nel 2025 con la medicina generale, l'Azienda sta lavorando al consolidamento dei percorsi di appropriatezza prescrittiva con medici di medicina generale e specialisti: tale attività avrà un impatto economico sull'anno 2026.

Farmaceutica convenzionata in mobilità infra ed extra. Tale voce di spesa ha tenuto conto delle indicazioni Regionali, ovvero per la parte infra-regionale si è fatto riferimento alla nota prot. 0343987 del 03/04/2026 ad oggetto: "Mobilità sanitaria infraregionale – anno 2025 – chiusura bilanci di esercizio", mentre per la parte extra-regionale si recepisce il valore validato del 2024 come da nota regionale prot. 0343987 del 06/10/2025 ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2024: disponibilità dati per le Aziende".

Somministrazione Farmaci in Provincia vede un importante incremento rispetto al bilancio di esercizio 2024 principalmente per perdita di innovatività dei farmaci e maggiori farmaci oncologici.

Somministrazione Farmaci Fuori Provincia. Il valore corrisponde a quanto comunicato dalle Aziende Sanitarie tramite la matrice degli scambi. Si evidenzia un incremento rispetto al bilancio di esercizio 2024 soprattutto nei confronti delle Aziende dell'area di Bologna.

Somministrazione Farmaci fuori RER. Sono state recepite le indicazioni Regionali, pertanto sono stati contabilizzati i valori validati per l'anno 2024 come da nota regionale prot. 0343987 del 06/10/2025 ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2024: disponibilità dati per le Aziende.

B.2.c) SPECIALISTICA

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
TOTALE SPECIALISTICA DELLA PROVINCIA	€ 59.599.088	€ 60.070.882	€ 62.499.431	€ 2.428.549	4%	€ 2.900.343	5%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	€ 55.723.916	€ 55.622.682	€ 57.692.102	€ 2.069.420	4%	€ 1.968.186	4%
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	€ 3.875.172	€ 4.448.200	€ 4.807.328	€ 359.128	8%	€ 932.157	24%
TOTALE SPECIALISTICA INFRA RER	€ 6.511.893	€ 6.382.596	€ 6.789.404	€ 406.808	6%	€ 277.511	4%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	€ 6.142.534	€ 6.033.817	€ 6.365.552	€ 331.735	5%	€ 223.019	4%
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Regione	€ 369.359	€ 348.779	€ 423.852	€ 75.073	22%	€ 54.493	15%
SPECIALISTICA EXTRA RER	€ 12.791.780	€ 12.791.780	€ 12.495.122	-€ 296.658	-2%	-€ 296.658	-2%
Altre Prestazioni di Specialistica da Az. san. Della RER (tra cui Accordi a latere con Azienda Ospedaliera)	€ 2.721.830	€ 3.331.363	€ 3.464.843	€ 133.480	4%	€ 743.013	27%
Specialistica convenzionata interna	€ 8.209.822	€ 8.042.345	€ 8.068.111	€ 25.767	0%	-€ 141.711	-2%
Specialistica Privato Accreditato e Altre Strutture Convenzionate	€ 7.978.047	€ 7.970.331	€ 7.755.792	-€ 214.539	-3%	-€ 222.256	-3%
Specialistica Privato Accredita per pazienti Extra RER (solo partita di giro)	€ 248.558	€ 284.959	€ 764.168	€ 479.210	168%	€ 515.611	207%
Altre Prestazioni di Specialistica	€ 123.765	€ 129.115	€ 100.780	-€ 28.335	-22%	-€ 22.986	-19%
Totale Specialistica	€ 98.184.783	€ 99.003.371	€ 101.937.651	€ 2.934.280	3%	€ 3.752.868	4%

Tabella B.2.c)

Si rappresentano di seguito i principali scostamenti dell'aggregato della specialistica:

La **specialistica da Azienda Ospedaliera** (compreso il pronto soccorso) incrementa sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024 principalmente per le discipline di Oncologia, Medicina Nucleare e Laboratorio Analisi oltre che ai percorsi in day service ed al laboratorio analisi.

La **specialistica da Aziende Sanitarie della RER** (compreso il pronto soccorso) evidenzia un incremento soprattutto Azienda USL e Azienda Ospedaliera di Bologna sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024.

La **specialistica Extra RER** sulla base delle indicazioni Regionali è stato inserito il valore 2024 validato come da nota regionale prot. 0343987 del 06/10/2025 ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2024: disponibilità dati per le Aziende".

Le **altre prestazioni di specialistica da Az. san. della RER** incrementano in particolare per prestazioni rese dall'Azienda USL di Bologna nei confronti di nostri assistiti.

La **specialistica convenzionata interna** risulta sostanzialmente in linea con il preventivo 2025 mentre lo scostamento rispetto al consuntivo 2024 è legato al perdurare delle difficoltà di reclutamento di medici specialisti. Si precisa che la previsione comprende gli arretrati contrattuali 2019-2021 di competenza 2025 entrati in vigore dal 2024.

Per la **specialistica da privato accreditato (case di cura private e convenzionati esterni)**, il limite economico di spesa per l'anno 2025 è stato definito in misura pari al consuntivo 2024, in coerenza con le indicazioni regionali di cui alla nota prot. n. 927989 del 15/09/2025 ("Tetti economici per l'acquisizione di prestazioni specialistiche dalle strutture private accreditate per l'anno 2025").

Tale impostazione ha determinato una riduzione della spesa rispetto al bilancio di previsione 2025.

Si rileva inoltre un ulteriore decremento della spesa per la chirurgia ambulatoriale, riconducibile alla progressiva internalizzazione delle prestazioni di cataratta, precedentemente erogate da strutture private, nell'ambito dell'offerta pubblica.

La **specialistica per residenti extra regionali** incrementa per effetto del recepimento delle indicazioni regionali contenute al punto 2 della DGR 1640/2025 del 13/10/2025 (Accordo con strutture AIOP), che hanno fissano per l'attività ambulatoriale erogata a favore di residenti fuori Regione un limite pari all'attività 2024. Conseguentemente l'azienda ha liquidato, in acconto, per l'anno 2025 fino a tale valore. Parimenti sono stati modificati i ricavi per mobilità extra regionale da privato.

Il riferimento alla produzione 2024, contenuta nell'accordo AIOP, è stato applicato anche ai Convenzionati Esterni, come da indicazioni regionali.

B.2.d), B.2.e), B.2.f) ASSISTENZA RIABILITATIVA, INTEGRATIVA E PROTESICA

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	€ 41.714	€ 50.000	€ 0	-€ 50.000	-100%	-€ 41.714	-100%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	€ 4.004.342	€ 5.676.449	€ 5.741.551	€ 65.102	1%	€ 1.737.210	43%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	€ 4.518.785	€ 1.624.024	€ 3.098.707	€ 1.474.682	91%	-€ 1.420.078	-31%
Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica	€ 8.564.840	€ 7.350.474	€ 8.840.258	€ 1.489.784	20%	€ 275.417	3%

Tabella B.2.d), B.2.e), B.2.f)

Gli scostamenti rappresentati nella tabella sono principalmente relativi a:

- Acquisto servizi sanitari per assistenza riabilitativa (B.2 d) la variazione decrementativa è legata alla rimodulazione di una progettualità nell'area della salute mentale.
- Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa (B.2 e) si rileva una variazione incrementale rispetto al consuntivo 2024 principalmente per la diversa contabilizzazione degli ausili per assorbimento di cui alla gara Intercent-ER, rendicontati sino al 2024 nell'assistenza protesica (che decrementa).
- Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica (B.2 f) vedono un incremento rispetto al preventivo 2025 per la diversa contabilizzazione delle protesi acustiche, previste nell'aggregato dei dispositivi medici. Rispetto al consuntivo 2024 la variazione è legata alla diversa modalità di contabilizzazione di alcuni conti (presidi per incontinenza).

Nel corso del 2025 è proseguita l'attività relativa al governo dell'appropriatezza, con l'applicazione e il presidio delle vigenti procedure aziendali, con conseguente implementazione del corretto livello di appropriatezza nell'autorizzazione degli ausili protesici e dispositivi medici.

B.2.g) ASSISTENZA OSPEDALIERA DEGENZA

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda Ospedaliera S. Anna	€ 100.699.135	€ 99.966.912	€ 98.545.751	-€ 1.421.161	-1%	-€ 2.153.384	-2%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	€ 25.869.106	€ 27.342.108	€ 27.551.002	€ 208.895	1%	€ 1.681.896	7%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	€ 21.439.168	€ 21.439.168	€ 22.336.173	€ 897.005	4%	€ 897.005	4%
Degenza da case di cura private	€ 19.758.472	€ 19.753.420	€ 19.292.836	-€ 460.584	-2%	-€ 465.636	-2%
Degenza da case di cura private a cittadini Extra RER (solo partita di giro)	€ 9.408.208	€ 8.537.277	€ 10.486.409	€ 1.949.132	23%	€ 1.078.201	11%
Degenza Stranieri da Az Ospedaliera S. Anna	€ 271.899	€ 271.899	€ 322.945	€ 51.046	19%	€ 51.046	19%
Degenza altro	€ 64.607	€ 119.685	€ 85.174	-€ 34.511	-29%	€ 20.566	32%
Totale Ass.za Ospedaliera	€ 177.510.595	€ 177.430.469	€ 178.620.291	€ 1.189.822	1%	€ 1.109.696	1%

Tabella B.2.g)

In particolare, si segnalano le seguenti variazioni:

- la **Degenza della Provincia** evidenzia minori costi sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024, specialmente per le discipline quali la terapia radiometabolica e terapia intensiva neonatale.
- la **Degenza infra-RER** recepisce il valore comunicato nella tabella "Mobilità infraregionale ricoveri al netto degli accordi provinciali: BEP 2025. Al fine di compensare l'impatto negativo relativo alla degenza (+ 1,6 mln vs 2024), la Regione ha riconosciuto, in continuità con l'anno 2024, un finanziamento a copertura pari a 1.517.471 euro.

- la **Degenza extra regionale** recepisce i valori 2024 validati come da nota regionale prot. 0343987 del 06/10/2025 ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2024: disponibilità dati per le Aziende".
- la **Degenza delle case di cura private** diminuisce sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024. Per la degenza di non alta specialità intra-ausl l'azione del costante monitoraggio degli invii da pubblico e la cessazione del progetto aggiuntivo di ortopedia, hanno determinato un importante contenimento dei costi per questo aggregato di spesa, consentendo inoltre di non utilizzare nel 2025 la somma di 500.000 euro aggiuntivi previsti dalla DGR 1640/2025. Per la degenza di alta specialità si rispettano i tetti di riferimento indicati per le strutture AIOP nella DGR 1640/2025 e nella nota RER n. 173367 del 25/2/26.
- La **degenza da case di cura private extra regione** recepisce le indicazioni regionali laddove, relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori Regione, deve essere contabilizzato un valore non superiore a quello indicato nella tabella allegata alla nota Regionale prot. n. 1066152 del 28/10/25. Conseguentemente l'azienda deve liquidare, in acconto, per l'anno 2025 fino a tale valore. Parimenti sono stati modificati i ricavi per mobilità extra regionale da privato.

B.2.h) PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Prestazioni di psichiatria	€ 5.902.372	€ 6.151.708	€ 7.033.935	€ 882.227	14%	€ 1.131.563	19%

Tabella B.2.h)

L'area psichiatrica incrementa rispetto a entrambi i periodi di analisi principalmente per l'attivazione di nuove progettualità per adulti e minori psichiatrici a causa di un incremento dei bisogni di cura e in parte dal trasferimento di utenti dalla Residenza San Bartolo ad altre strutture esterne. In particolare, nel corso del 2025, si è osservato un aumento del bisogno clinico correlato alla casistica dei gravi disturbi psichiatrici. Il consuntivo 2025, comprende inoltre l'aumento del costo rette strutture sanitarie ex DGR 1612/2025.

Per gli "adulti psichiatrici" rimane attiva la problematica che incide sui costi della residenzialità del percorso di riorganizzazione della rete della residenzialità locale i cui effetti complessivi saranno evidenti una volta completata l'intera azione. Nel 2025 è stata effettuata un'azione di rivalutazione di alcuni pazienti in carico al Dipartimento di Salute Mentale ultra 65enni verso l'area del sociosanitario sulla base dell'effettiva disponibilità nelle CRA. E' inoltre in corso un'analisi per l'adeguamento delle compartecipazioni dell'utente o del Comune ove previsto alle normative vigenti, che avrà impatto sull'anno 2026 anche in regione dell'attesa degli esiti del gruppo di lavoro regionale.

B.2.i) PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Ass.za Termale da pubblico extra regione	€ 337.288	€ 337.288	€ 324.329	-€ 12.959	-4%	-€ 12.959	-4%
Ass.za Termale da privato per Residenti di altre Regioni	€ 93.161	€ 85.000	€ 90.040	€ 5.040	6%	-€ 3.121	-3%
Ass.za Termale da privato per Residenti	€ 504.395	€ 473.840	€ 553.784	€ 79.944	17%	€ 49.389	10%
Totale Ass.za Termale	€ 934.845	€ 896.128	€ 968.154	€ 72.026	8%	€ 33.309	4%

Tabella B.2.i)

Lo scostamento rispetto ai due periodi di analisi è legato principalmente ad un aumento dell'assistenza termale per residenti.

B.2.k) TRASPORTI SANITARI

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Trasporti Degenti extra RER	€ 396.817	€ 396.817	€ 515.261	€ 118.444	30%	€ 118.444	30%
Trasporti da Privato	€ 3.993.064	€ 4.395.269	€ 4.473.697	€ 78.428	2%	€ 480.634	12%
Trasporti Degenti	€ 2.215.482	€ 2.184.000	€ 2.105.784	-€ 78.216	-4%	-€ 109.698	-5%
Trasporti Emergenza	€ 1.777.581	€ 2.211.269	€ 2.367.913	€ 156.644	7%	€ 590.332	33%
Altri Trasporti	€ 50.757	€ 79.649	€ 78.445	-€ 1.204	-2%	€ 27.688	55%
Totale Trasporti Sanitari	€ 4.440.638	€ 4.871.735	€ 5.067.403	€ 195.668	4%	€ 626.765	14%

Tabella B.2.k)

L'aggregato dei trasporti sanitari incrementa sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024 per le motivazioni sottoesposte:

- i **trasporti Extra RER** sulla base delle indicazioni Regionali sono rappresentati ai valori 2024 validati come da nota regionale prot. 0343987 del 06/10/2025 ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2024: disponibilità dati per le Aziende".
- I **trasporti sanitari da privato** registrano un incremento soprattutto rispetto al consuntivo 2024 imputabile in particolare alla nuova gara dei trasporti (con decorrenza dal 01/04/2025) che ha comportato una revisione in rialzo degli importi rimborsabili rispetto ai valori previsti nella precedente gara, risalente al 2019.

B.2.l) PRESTAZIONI SOCIALI E SANITARIE

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Acquisto di Prestazioni Sociali e Sanitarie FRNA	€ 45.344.743	€ 53.850.856	€ 48.762.255	-€ 5.088.601	-9%	€ 3.417.512	8%
Rette da Pubblico e Privato	€ 4.896.192	€ 4.878.015	€ 4.857.757	-€ 20.258	0%	-€ 38.435	-1%
Rimborsi da Pubblico e Privato	€ 6.648.883	€ 6.665.663	€ 6.632.513	-€ 33.150	0%	-€ 16.370	0%
Oneri da Pubblico e Privato	€ 997.634	€ 1.296.369	€ 1.206.223	-€ 90.146	-7%	€ 208.589	21%
Oneri per Ass.za Domiciliare	€ 545.000	€ 517.750	€ 440.000	-€ 77.750	-15%	-€ 105.000	-19%
Acquisto di Altre Prestazioni Sociali e Sanitarie	€ 1.036.088	€ 1.104.065	€ 1.048.867	-€ 55.198	-5%	€ 12.779	1%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie	€ 59.468.541	€ 68.312.718	€ 62.947.615	-€ 5.365.103	-8%	€ 3.479.074	6%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie (al netto del FRNA)	€ 14.123.798	€ 14.461.863	€ 14.185.360	-€ 276.502	-2%	€ 61.562	0%

Tabella B.2.l)

Valutando le sole prestazioni al netto del FRNA si evidenzia un decremento di - € 276.502 rispetto al bilancio di previsione 2025 e un lieve incremento di € 61.562 rispetto al bilancio di esercizio 2024 sulla base della variazione di alcune progettualità nell'area della salute mentale. Si può inoltre osservare una sostanziale conferma delle rette da pubblico e privato valutate nel loro insieme.

B.2.m) COMPARTECIPAZIONE PERSONALE PER LIBERA PROFESSIONE

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Compartecipazione personale per Libera Professione	€ 3.561.081	€ 3.078.259	€ 3.702.989	€ 624.730	20%	€ 141.908	4%

Tabella B.2.m)

In termini di volumi, nell'esercizio 2025 le prestazioni dell'Area Ospedaliera (DS,SH e Ricoveri) erogate hanno registrato un incremento rispetto all'anno precedente, riconducibile all'avvio, alla fine dell'anno precedente, delle attività chirurgiche nelle discipline di chirurgia generale e urologia. Per quanto riguarda l'area specialistica, i volumi più rilevanti si registrano nelle discipline di ortopedia, cardiologia, ostetricia e ginecologia, radiologia e oculistica.

Si precisa che, in conformità alle indicazioni regionali, nella voce BA1220 sono stati rilevati gli importi relativi ai fondi Collabora, PTA e perequativo. Quest'ultimo contemplato in sede di preventivo tra gli accantonamenti, viene ora rappresentato nel corrente aggregato.

Nei primi due mesi dell'esercizio 2025, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno dato continuità all'accordo sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali nel corso del 2024, avente ad oggetto l'acquisto aziendale di prestazioni aggiuntive di specialistica ambulatoriale erogate in regime di libera professione intramuraria per un importo pari a € 238.242 (al netto IRAP).

Per maggiori dettagli si rimanda alla tabella 54 della nota integrativa.

B.2.n) RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Indenizzi agli Emotrasfusi	€ 1.942.399	€ 1.942.399	€ 2.141.281	€ 198.882	10%	€ 198.882	10%
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	€ 3.571.011	€ 3.571.011	€ 3.587.597	€ 16.586	0%	€ 16.586	0%
Sussidi e Borse Lavoro	€ 543.681	€ 648.077	€ 549.386	-€ 98.691	-15%	€ 5.705	1%
Indennità di abbattimento animali infetti (aviaria)	€ 7.718.166	€ 0	€ 2.364.322	€ 2.364.322		-€ 5.353.845	-69%
Rimborsi altro	€ 49.885	€ 68.058	€ 1.250.714	€ 1.182.656	1738%	€ 1.200.829	2407%
Rimborsi Assegni e Contributi	€ 13.825.143	€ 6.229.545	€ 9.893.301	€ 3.663.756	59%	-€ 3.931.842	-28%
Rimborsi Assegni e Contributi (al netto del FRNA)	€ 10.254.132	€ 2.658.534	€ 6.305.704	€ 3.647.170	137%	-€ 3.948.428	-39%

Tabella B.2.n)

L'aggregato, al netto del FRNA, risulta in incremento sia rispetto bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024 principalmente per:

- Rimborsi per aviaria. Il consuntivo 2025 comprende costi per 2,3 mln di euro relativi ai nuovi focolai di aviaria verificatisi negli ultimi mesi 2025. Si precisa che nel bilancio di esercizio 2025, come da indicazioni regionali, non è stato inserito, tra i ricavi, il contributo regionale a copertura dell'indennità di abbattimento animali infetti da corrispondere all'allevatore ai sensi della DGR 1946/2018. Il costo è rimasto quindi a totale carico dell'Azienda. Il bilancio 2024 comprendeva costi per 7,71 mln di euro scaturiti dai focolai di aviaria verificatisi sul territorio ferrarese nell'anno 2024.
- Rimborsi altro contemplano i rimborsi tra le due Aziende provinciali dei fondi per la dirigenza sanitaria e PTA in applicazione degli accordi vigenti, connessi alla copertura delle strutture interaziendali e alle prestazioni rese trasversalmente dal personale delle UU.OO. interessate come da delibere AOSP n° 237/2025 e AUSL n° 236/2025.

B.2.o) CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE SANITARIE

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Prestazioni in SIMIL ALP	€ 2.814.800	€ 2.369.164	€ 2.210.145	-€ 159.019	-7%	-€ 604.655	-21%
Lavoro Autonomo	€ 2.314.410	€ 2.912.749	€ 2.725.909	-€ 186.840	-6%	€ 411.498	18%
Borse di Studio Sanitario	€ 1.137.582	€ 997.311	€ 954.416	-€ 42.895	-4%	-€ 183.165	-16%
Comandi Sanitari Passivi	€ 216.319	€ 163.438	€ 301.602	€ 138.163	85%	€ 85.282	39%
Lavoro Interinale Sanitario	€ 715.062	€ 780.466	€ 596.742	-€ 183.724	-24%	-€ 118.321	-17%
Personale Universitario	€ 2.022.270	€ 1.958.505	€ 1.901.006	-€ 57.499	-3%	-€ 121.264	-6%
Altre consulenze	€ 96.174	€ 96.174	€ 112.519	€ 16.345	17%	€ 16.345	17%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	€ 9.316.618	€ 9.277.807	€ 8.802.339	-€ 475.469	-5%	-€ 514.279	-6%

Tabella B.2.o)

L'aggregato nel suo complesso presenta un decremento sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024 come rappresentato nella tabella sopra.

Relativamente alle prestazioni aggiuntive (simil alp) l'Azienda nel corso dell'anno si è impegnata a rispettare il tetto contrattuale di riferimento per la Dirigenza tramite l'attivazione di uno specifico monitoraggio al fine di presidiare l'andamento della spesa.

Rispetto all'anno 2024 si rileva un incremento dei Liberi Professionisti Sanitari per sopperire alle persistenti difficoltà nel reperimento di personale medico con rapporto di lavoro dipendente da assegnare ai Pronto Soccorso, laddove è necessario attivare forme di lavoro finalizzato a garantire la continuità del servizio di emergenza-urgenza e a preservare i livelli essenziali di assistenza (LEA).

Il Lavoro Interinale comprende la spesa relativa al personale interinale finanziato da fondi PNRR "Strategia nazionale per le aree interne - Linea di intervento 1.1. "Potenziamento dei servizi e delle infrastrutture sociali di comunità" implementazione del modello infermiere di famiglia e di comunità nei comuni delle aree interne della provincia di fe a supporto delle fragilità sociosanitarie e dell'assistenza di prossimità. Tale costo viene coperto dai ricavi relativi agli utilizzi del fondo dedicato.

Per quanto riguarda il personale atipico (lavoro autonomo, borse di studio, Co.co.co, lavoro interinale) è stato, assegnato un obiettivo di spesa non superiore al costo sostenuto nell'anno 2024. L'obiettivo viene valutato al netto del personale finanziato secondo i criteri indicati dalla Regione.

Di seguito uno schema che mostra lo stato di raggiungimento dell'obiettivo:

AGGREGATO	CONTO	DESCRIZIONE CONTO	BILANCIO D'ESERCIZIO 2025	OBIETTIVO 2025	DIFF VS OBIETTIVO
Personale atipico	1076700101	Lavoro interinale - area sanitaria	596.741,68		
	1076900101	Altre forme di lavoro autonomo sanitarie	2.725.908,77		
	1076900201	Borse di studio sanitarie	364.138,17		
	1076900202	Borse di studio sanitarie - MMG	590.277,92		
	1103700101	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie	2.076,21		
	1104100101	Lavoro interinale - area non sanitaria	559.365,04		
	1104300101	Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie	94.812,60		
	1104300201	Borse di studio non sanitarie	116.735,14		
		TOTALE	5.050.055,53		
		<i>DI CUI FINANZIATO</i>	1.683.428,01		
		TOTALE AL NETTO FINANZIATI	3.366.627,52	3.158.778,47	207.849,05

B.2.p) ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Servizi Sanitari da Az. San. RER - S. Anna	€ 877.734	€ 713.333	€ 874.401	€ 161.068	23%	-€ 3.333	0%
Servizi Sanitari da Az. San. RER	€ 952.036	€ 813.764	€ 787.695	-€ 26.069	-3%	-€ 164.341	-17%
Prestazioni per Mob. Internazionale	€ 615.413	€ 615.413	€ 608.423	-€ 6.990	-1%	-€ 6.990	-1%
Ossigenoterapia	€ 4.697.027	€ 5.165.929	€ 5.081.152	-€ 84.776	-2%	€ 384.125	8%
Service	€ 1.887.921	€ 2.088.059	€ 1.843.269	-€ 244.790	-12%	-€ 44.652	-2%
Altri Servizi Da Enti Pubblici	€ 150.931	€ 144.743	€ 152.157	€ 7.414	5%	€ 1.226	1%
Servizi sanitari da farmacie	€ 3.581	€ 5.000	186.456,98	€ 181.457	3629%	€ 182.876	5107%
Altri Servizi sanitari da Privato	€ 1.571.319	€ 1.823.687	€ 1.444.967	-€ 378.720	-21%	-€ 126.352	-8%
Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	€ 2.780.432	€ 133.000	€ 653.153	€ 520.153	391%	-€ 2.127.280	-77%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 339.235	€ 177.391	€ 190.266	€ 12.875	7%	-€ 148.968	-44%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 13.875.628	€ 11.680.318	€ 11.821.940	€ 141.622	1%	-€ 2.053.688	-15%

Tabella B.2.p)

Le variazioni principalmente hanno riguardato:

- **L'Ossigenoterapia** incrementa rispetto all'anno 2024 per effetto di incrementi ISTAT oltre che al trend della spesa in aumento per maggiori pazienti presi in carico. Si segnala che sono ancora in corso le azioni intraprese negli anni scorsi, al fine di migliorare l'appropriatezza prescrittiva, che hanno contenuto la crescita inarrestabile delle patologie respiratorie.
- I **Service** decrementano rispetto al bilancio preventivo 2025 principalmente per una riduzione dei costi inizialmente stimati per service nutrizionale.
- I **Servizi da Farmacie** incrementano per effetto della contabilizzazione dei servizi di telerefertazione prima ricompresi nell'aggregato dei servizi non sanitari.
- **Altri Servizi Sanitari da Privato** decrementano sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al consuntivo 2024 in parte per la stima di minori costi per il trasferimento delle liste per la bassa complessità al privato accreditato, in parte per minori rimborsi dei medici di base alle CRA rispetto a quanto stimato e in parte per minori costi sostenuti per vari servizi sanitari.
- **Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione** incrementano rispetto al bilancio di previsione 2025 per l'attività di accantieramento, soppressione animali e distruzione carcasse legata ai focolai di aviaria che si sono registrati negli ultimi mesi 2025 nel territorio della provincia di Ferrara. Nel 2024 il costo sostenuto era stato superiore in quanto si erano registrati più focolai.

L'aggregato contempla i seguenti servizi e prestazioni:

- I **Servizi sanitari verso Az. San. Della RER** comprendono i costi relativi al rimborso all'Azienda Ospedaliera di Ferrara dei costi da essa sostenuti per prestazioni aggiuntive erogate da personale Aosp presso strutture Ausl
- I **Servizi sanitari verso Az. San. Della RER** comprendono l'attività sanitaria resa dai professionisti dello IOR presso il reparto di medicina perioperatoria dell'ospedale di Argenta.
- Le **Prestazioni sanitarie per mobilità internazionale** come da indicazioni regionali sono stati contabilizzati i valori 2023 estratti dal livello regionale dalla piattaforma ASPE.

B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 31.386.135	€ 34.697.859	€ 32.867.788	-€ 1.830.071	-5%	€ 1.481.652	5%
Servizi Tecnici	€ 20.812.650	€ 23.402.529	€ 20.984.015	-€ 2.418.515	-10%	€ 171.365	1%
Assicurazioni	€ 498.218	€ 508.464	€ 486.676	-€ 21.788	-4%	-€ 11.542	-2%
Altri Servizi	€ 10.075.268	€ 10.786.865	€ 11.397.097	€ 610.232	6%	€ 1.321.829	13%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie	€ 797.104	€ 1.069.443	€ 1.030.611	-€ 38.832	-4%	€ 233.507	29%
B.3.c) Formazione	€ 703.651	€ 1.120.000	€ 837.586	-€ 282.414	-25%	€ 133.935	19%
Acquisto di Servizi Non Sanitari	€ 32.886.890	€ 36.887.301	€ 34.735.985	-€ 2.151.316	-6%	€ 1.849.094	6%

Tabella B.3)

Si propone di seguito un'analisi rispetto alle variazioni dell'aggregato nelle sue componenti principali, ovvero servizi tecnici, altri servizi non sanitari e assicurazioni.

B.3.a) SERVIZI NON SANITARI

Servizi Tecnici

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Lavanderia	€ 2.042.631	€ 2.061.135	€ 2.058.615	-€ 2.520	0%	€ 15.984	1%
Pulizia	€ 4.201.993	€ 4.250.000	€ 4.187.598	-€ 62.402	-1%	-€ 14.395	0%
Mensa Degenti	€ 2.436.040	€ 2.558.000	€ 2.401.345	-€ 156.655	-6%	-€ 34.695	-1%
Mensa Dipendenti	€ 779.142	€ 825.000	€ 801.236	-€ 23.764	-3%	€ 22.094	3%
Riscaldamento	€ 4.857.776	€ 4.704.577	€ 4.305.023	-€ 399.553	-8%	-€ 552.753	-11%
Servizi di Ass.za Informatica	€ 283.776	€ 437.452	€ 321.025	-€ 116.426	-27%	€ 37.249	13%
Trasporti Non Sanitari	€ 1.160.255	€ 1.159.626	€ 1.154.860	-€ 4.765	0%	-€ 5.394	0%
Smaltimento Rifiuti Speciali	€ 605.468	€ 644.027	€ 640.717	-€ 3.310	-1%	€ 35.249	6%
Utenze Telefoniche	€ 660.604	€ 732.714	€ 675.628	-€ 57.085	-8%	€ 15.025	2%
Utenze Elettricità	€ 3.373.805	€ 4.780.000	€ 3.146.647	-€ 1.633.353	-34%	-€ 227.159	-7%
Acqua	€ 407.868	€ 500.000	€ 445.570	-€ 54.430	-11%	€ 37.702	9%
Altre Utenze	€ 3.292	€ 0	€ 4.103	€ 4.103	#DIV/0!	€ 811	25%
Gas	€ 0	€ 750.000	€ 841.648	€ 91.648	12%	€ 841.648	#DIV/0!
Totale Servizi Tecnici	€ 20.812.650	€ 23.402.529	€ 20.984.015	-€ 2.418.515	-10%	€ 171.365	1%

Tabella B.3.a) Servizi Non Sanitari Prima Parte: Servizi Tecnici

Rispetto al preventivo 2025, lo scostamento principale riguarda i costi energetici, inizialmente stimati sulla base degli esiti del tavolo di lavoro regionale degli energy manager. Tali valori sono stati successivamente aggiornati e adeguati all'andamento dei mercati energetici, utilizzando gli indici forniti dal Polo Tecnologico Energetico di Intercent-ER.

Si segnala inoltre che nel 2025 sono stati attivati tre contratti di fornitura di gas per la produzione di energia elettrica tramite impianti di cogenerazione, a fronte dei quali si è registrato un incremento dei ricavi. Rispetto al consuntivo 2024, i servizi energetici risultano complessivamente in linea.

La spesa per la mensa risulta invece in diminuzione rispetto al preventivo 2025, per effetto dello slittamento all'anno 2026 della quota relativa all'installazione delle celle frigorifere.

Servizi Assicurativi

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Premi Assicurativi RC	€ 126.973	€ 121.979	€ 121.979	€ 0	0%	-€ 4.994	-4%
Premi Assicurativi Altro	€ 371.244	€ 386.485	€ 364.697	-€ 21.788	-6%	-€ 6.548	-2%
Totale Assicurazioni	€ 498.218	€ 508.464	€ 486.676	-€ 21.788	-4%	-€ 11.542	-2%

Tabella B.3.a) Servizi Non Sanitari Seconda Parte: Assicurazioni

La variazione deriva da minori premi assicurativi rispetto a quanto inizialmente stimato.

Altri Servizi

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna (Quali Vigilanza e Pasti)	€ 1.483.041	€ 1.148.024	€ 1.180.827	€ 32.803	3%	-€ 302.214	-20%
Altri Servizi Non Sanitari da altre Az. San. Della RER	€ 33.831	€ 336.298	€ 353.326	€ 17.028	5%	€ 319.494	944%
Servizi non Sanitari da Aziende Sanitarie della RER (a)	€ 1.516.873	€ 1.484.322	€ 1.534.153	€ 49.831	3%	€ 17.280	1%
Servizi di prenotazione	€ 3.387.990	€ 3.691.987	€ 3.617.982	-€ 74.004	-2%	€ 229.992	7%
Servizi e Spese Postali	€ 796.630	€ 673.993	€ 1.456.646	€ 782.653	116%	€ 660.016	83%
Servizi di gestione degli archivi aziendali	€ 270.865	€ 312.476	€ 332.805	€ 20.329	7%	€ 61.940	23%
Servizi di mediazione culturale/linguistica	€ 93.706	€ 102.190	€ 114.852	€ 12.662	12%	€ 21.147	23%
Servizi di Vigilanza e Check Point	€ 333.095	€ 883.795	€ 820.093	-€ 63.702	-7%	€ 486.999	146%
Servizi di gestione dei magazzini	€ 1.055.899	€ 1.115.245	€ 1.099.470	-€ 15.775	-1%	€ 43.572	4%
Pubblicità ed Inserzioni	€ 128.793	€ 79.850	€ 57.950	-€ 21.900	-27%	-€ 70.843	-55%
Altri servizi non sanitari da privato	€ 1.592.130	€ 1.598.159	€ 1.668.310	€ 70.151	4%	€ 76.180	5%
Rimborsi Spese a Personale	€ 307.017	€ 307.017	€ 248.616	-€ 58.400	-19%	-€ 58.400	-19%
Altri Costi per Servizi Non Sanitari	€ 592.270	€ 537.832	€ 446.219	-€ 91.613	-17%	-€ 146.051	-25%
Altri Servizi Non Sanitari (b)	€ 8.558.395	€ 9.302.543	€ 9.862.944	€ 560.401	6%	€ 1.304.549	15%
Totale Altri Servizi Non Sanitari	€ 10.075.268	€ 10.786.865	€ 11.397.097	€ 610.232	6%	€ 1.321.829	13%

Tabella B.3.a) Servizi Non Sanitari Terza Parte: Altri Servizi

Gli **Altri Servizi Non Sanitari da Aziende Sanitarie della RER** sono principalmente relativi al rimborso delle spese per la gestione dell'immobile di Corso Giovecca (ora interamente in concessione all'Azienda USL di Ferrara) e rilevano un lieve incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024.

Per gli **Altri Servizi Non Sanitari** rispetto al preventivo 2025, la variazione più rilevante deriva da un incremento delle spese postali, dovuto all'aumento dei volumi di invio di solleciti e sanzioni a partire dal mese di maggio al fine di adempiere all'azzeramento del recupero dei crediti ticket e sanzioni amministrative degli anni precedenti come richiesto dalla Regione.

Rispetto al consuntivo 2024, oltre al citato aumento delle spese postali, si evidenzia un incremento dei costi per i servizi di prenotazione, nonché un aumento della spesa per il servizio di vigilanza, potenziato anche ai fini della prevenzione delle aggressioni ai danni degli operatori sanitari.

Relativamente alla voce pubblicità ed inserzioni si precisa che nel 2025 è stata effettuata un'azione di efficientamento della spesa connessa all'attività di rinegoziazione di alcuni contratti.

Gli altri costi per servizi non sanitari decrementano per effetto dello spostamento contabile della spesa del servizio di telerefertazione delle farmacie nell'aggregato dei servizi sanitari.

Rispetto al 2024 si rileva, inoltre, un incremento per l'attività di distribuzione kit per lo screening colon-retto svolta dalle farmacie e per l'autotest Hpv a fronte di specifico finanziamento.

B.3.b) CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE NON SANITARIE

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Borse di Studio	€ 64.411	€ 160.484	€ 116.735	-€ 43.748	-27%	€ 52.324	81%
Lavoro Autonomo Non Sanitario	€ 45.832	€ 85.890	€ 94.813	€ 8.923	10%	€ 48.980	107%
Lavoro Interinale	€ 500.220	€ 632.645	€ 559.365	-€ 73.280	-12%	€ 59.145	12%
Comandi Passivi Non Sanitari	€ 83.709	€ 83.662	€ 154.864	€ 71.202	85%	€ 71.156	85%
Altre Consulenze, collaborazioni	€ 102.931	€ 106.762	€ 104.833	-€ 1.929	-2%	€ 1.902	2%
Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 797.104	€ 1.069.443	€ 1.030.611	-€ 38.832	-4%	€ 233.507	29%

Tabella B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Le consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e le altre prestazioni di lavoro non sanitario risultano in diminuzione rispetto al preventivo 2025, principalmente per effetto della riduzione dei contratti di natura interinale. Rispetto al consuntivo 2024, si rileva invece un incremento dei costi, attribuibile in prevalenza alle maggiori spese per altre forme di lavoro autonomo non sanitario e alle borse di studio, queste ultime finanziate e pertanto integralmente coperte dai relativi ricavi. Per quanto attiene al raggiungimento dell'obiettivo si rimanda all'aggregato B.2.o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale sanitarie.

B.3.c) Formazione

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Formazione da Pubblico	€ 118.640	€ 130.000	€ 51.073	-€ 78.927	-61%	-€ 67.567	-57%
Formazione da Privato	€ 585.011	€ 990.000	€ 786.513	-€ 203.487	-21%	€ 201.502	34%
Totale Formazione	€ 703.651	€ 1.120.000	€ 837.586	-€ 282.414	-25%	€ 133.935	19%

Tabella B.3.c) Formazione

La spesa per formazione risulta in decremento rispetto al preventivo 2025 principalmente per effetto della rimodulazione di alcuni corsi previsti ma posticipati.

Rispetto al consuntivo 2024 la variazione è attribuibile all'incremento dei corsi di formazione erogati nel 2025, in parte finanziati con fondi PNRR.

B.4) Manutenzione e Riparazione

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	€ 7.716.060	€ 8.176.470	€ 7.904.724	-€ 271.746	-3%	€ 188.665	2%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	€ 3.024.885	€ 3.150.000	€ 2.963.076	-€ 186.924	-6%	-€ 61.809	-2%
Manutenzione e Riparazione Automezzi	€ 348.625	€ 500.000	€ 446.040	-€ 53.960	-11%	€ 97.415	28%
Manutenzione Software	€ 4.874.773	€ 5.282.813	€ 5.160.815	-€ 121.998	-2%	€ 286.042	6%
Manutenzione Altre	€ 105.329	€ 107.060	€ 138.529	€ 31.469	29%	€ 33.199	32%
Totale Manutenzioni	€ 16.069.671	€ 17.216.343	€ 16.613.184	-€ 603.160	-4%	€ 543.513	3%

Tabella B.4) Manutenzioni

I servizi manutentivi rilevano le seguenti variazioni:

- Le **Manutenzione ai fabbricati e impianti** registrano un decremento rispetto al bilancio di previsione 2025 a causa di un rallentamento dei lavori di bonifica presso l'ospedale di Argenta dovuto sia alle pratiche autorizzative che alla concomitanza del cantiere in corso relativo al nuovo corpo di fabbrica. L'incremento delle manutenzioni rispetto al consuntivo 2024 è riconducibile al canone multiservice, agli extra-canoni, nonché agli interventi manutentivi effettuati su diverse strutture non ricomprese nel precedente contratto multiservice, oltre agli adeguamenti ISTAT. Sono inoltre stati costenuti i costi sostenuti per la bonifica dell'amianto in alcuni edifici aziendali.
Nell'ambito del medesimo aggregato è altresì ricompresa un'azione di efficientamento, conseguente alla chiusura definitiva di alcune strutture obsolete e caratterizzate da elevati costi manutentivi, con contestuale locazione di due nuovi immobili, più moderni e maggiormente idonei a garantire standard qualitativi adeguati all'assistenza sanitaria erogata ai pazienti.
- La **Manutenzione attrezzature sanitarie** decrementa rispetto al bilancio di previsione 2025 a seguito di una rimodulazione migliorativa del piano manutentivo 2025/2026.
- La **Manutenzione e Riparazione automezzi** incrementa rispetto al bilancio di esercizio 2024 per un aumento degli interventi di manutenzione sia di veicoli ordinari che di mezzi di emergenza.
- La **Manutenzione software** decrementa rispetto al bilancio di previsione 2025 per effetto della rimodulazione delle attività e delle giornate di manutenzione fornite dalle ditte consulenti.
L'incremento rispetto al bilancio di esercizio 2024 è legato a sviluppi software, tra cui iniziative volte a potenziare le soluzioni software e i sistemi di Business Intelligence, al fine di supportare lo sviluppo della sanità digitale, con ricadute sia sul versante sanitario che su quello amministrativo.

B.5) Godimento Beni di Terzi

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Fitti Passivi	€ 296.654	€ 307.528	€ 336.899	€ 29.371	10%	€ 40.245	14%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	€ 3.757.238	€ 2.676.212	€ 2.276.123	-€ 400.089	-15%	-€ 1.481.115	-39%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	€ 1.367.708	€ 1.402.041	€ 1.604.654	€ 202.613	14%	€ 236.945	17%
Totale Godimento Beni di Terzi	€ 5.421.601	€ 4.385.782	€ 4.217.676	-€ 168.106	-4%	-€ 1.203.925	-22%

Tabella B.5) Godimento Beni di Terzi

Di seguito le principali variazioni:

- **Noleggio attrezzature sanitarie:** rispetto al bilancio di previsione 2025 si rileva un decremento, riconducibile al rinvio di alcuni contratti di noleggio inizialmente programmati.
Il confronto con il consuntivo 2024 evidenzia una riduzione dei costi principalmente imputabile al venir meno dei noleggi connessi ai progetti di teleriabilitazione finanziati nell'ambito del PNRR – Missione 5 (– 1,8 mln di euro), con correlata diminuzione degli utilizzi rilevati tra i ricavi.
- **Noleggio delle attrezzature non sanitarie:** registra un incremento rispetto a tutti i periodi di confronto, riconducibile alla necessità di acquisire e mantenere operative tecnologie strumentali allo svolgimento dell'attività istituzionale (stampanti, PC, sistemi di lettura barcode e dotazioni ICT correlate). Tale dinamica è determinata principalmente dall'assenza di finanziamenti in conto capitale dedicati, che ha orientato le scelte aziendali verso soluzioni di noleggio/servizi in luogo dell'acquisto

diretto, al fine di garantire la continuità operativa, l'adeguamento tecnologico e la standardizzazione delle dotazioni.

B.6) Costi Del Personale Dipendente

Descrizione	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Costi del personale	€ 160.080.934	€ 155.976.527	€ 163.126.782	€ 7.150.255	5%	€ 3.045.848	2%
Personale dirigente medico	€ 44.879.074	€ 44.052.422	€ 44.174.192	€ 121.770	0%	-€ 704.882	-2%
Personale dirigente ruolo sanitario non medico	€ 7.406.145	€ 7.712.786	€ 8.319.141	€ 606.355	8%	€ 912.996	12%
Personale comparto ruolo sanitario	€ 74.330.111	€ 71.607.374	€ 76.218.890	€ 4.611.516	6%	€ 1.888.779	3%
Personale dirigente altri ruoli	€ 3.497.303	€ 3.344.637	€ 3.369.433	€ 24.796	1%	-€ 127.870	-4%
Personale comparto altri ruoli	€ 29.968.301	€ 29.259.308	€ 31.045.126	€ 1.785.818	6%	€ 1.076.825	4%

Tabella B.6) Personale Dipendente

L'aggregato evidenzia un incremento sia rispetto al preventivo 2025 sia rispetto al consuntivo 2024.

Lo scostamento rispetto al preventivo 2025 è determinato principalmente dallo spostamento in competenza dell'IVC 2022-2024 o e dell' IVC 2025-2027 mentre nel preventivo erano state considerate in accantonamento come da indicazioni regionali.

Si precisa inoltre che sono stati contabilizzati gli spostamenti di fondi dirigenza sanitaria e dirigenza PTA tra le due Aziende della Provincia, come da delibere AOSP nr 237/2025 e AUSL 236/2025, in base agli accordi intercorsi a copertura di strutture interaziendali per attività erogata trasversalmente dal personale coinvolto nelle UU.OO. specifiche.

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

L'aggregato RE.B03.01 (riclassificato del piano dei conti regionali), viene "neutralizzato", ai soli fini del confronto con l'obiettivo di spesa, delle seguenti voci:

- a) degli impatti derivanti dagli automatismi contrattuali, soggetti a specifici finanziamenti (CCNL 2019-2021 dirigenza sanitaria, PTA COMPETENZA 2025, CCNL 2022-2024 comparto COMPETENZA 2025 compreso 0,22%, IVC 2022-2024 dirigenza sanitaria, PTA, IVC 2025-2027 comparto, dirigenza sanitaria, PTA, Indennità PS dirigenza, comparto, Aumento trattamento accessorio (0,22%) comparto 2019-2021, Ordinamento professionale (0,55%) comparto 2019-2021, Inail 2024 (quota 2024), Gelli 2019-2024
- a) delle assunzioni finanziate con fondi PNRR e con finanziamenti di origine ministeriale.

L'obiettivo assegnato all'Azienda USL di Ferrara con nota regionale con nota RER. 0188130.U. del 25/02/2025, risulta pienamente raggiunto. Tale performance determina inoltre il raggiungimento dell'obiettivo su scala provinciale.

Di seguito uno schema riepilogativo:

	Obiettivo 2025	CONS_2025	Vs OBV 2025
Personale dipendente (A-B-C+D)	153.565.573	152.446.095	- 1.119.478
Di cui			
Personale a TD e TI (comprende il costo del personale dipendente + comandi passivi+personale universitario+missioni e rimborsi e rettificato dei comandi attivi) (A)		165.096.144	
di cui Incrementi contrattuali (B)		12.162.947	
Storno personale finanziato C		515.278	
incrementi contrattuali personale finanziato (D)		28.176	

I costi sostenuti per le certificazioni INAIL relative all'anno 2024 sono stati considerati in sopravvenienza voce CE EA0380 come da indicazioni regionali.

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

B.7) Oneri diversi di gestione

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Imposte e Tasse (Escluso IRAP e IRES)	€ 1.569.139	€ 1.621.283	€ 1.670.457	€ 49.173	3%	€ 101.318	6%
Valori Bollati	€ 81.759	€ 81.759	€ 81.995	€ 236	0%	€ 236	0%
Spese Processuali	€ 14.987	€ 100.000	€ 90.261	-€ 9.739	-10%	€ 75.274	502%
Indennità organi istituzionali	€ 565.642	€ 578.608	€ 593.026	€ 14.419	2%	€ 27.384	5%
Altri Oneri	€ 483.734	€ 464.633	€ 371.930	-€ 92.703	-20%	-€ 111.804	-23%
Totale Oneri diversi di gestione	€ 2.715.261	€ 2.846.283	€ 2.807.669	-€ 38.613	-1%	€ 92.408	3%

Tabella B.7) Oneri diversi di gestione

L'aggregato registra un incremento rispetto al bilancio di previsione 2025, dovuto principalmente ai maggiori costi legati all'IVA indetraibile su acquisti intercompany, parzialmente compensati da una riduzione delle altre voci di costo. Rispetto al bilancio di esercizio 2024, la variazione è invece attribuibile all'aumento delle spese processuali, oltre che ai maggiori costi connessi all'IVA indetraibile sugli acquisti intercompany.

B.8) Ammortamenti

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Amm.to Immobilizzazioni Immateriali	€ 888.781	€ 888.781	€ 1.228.380	€ 339.598	38%	€ 339.598	38%
Amm.to Fabbricati	€ 6.721.014	€ 6.721.014	€ 6.769.638	€ 48.624	1%	€ 48.624	1%
Amm.to Altri	€ 2.586.823	€ 2.586.823	€ 2.355.287	-€ 231.536	-9%	-€ 231.536	-9%
Amm.to attrezzature sanitarie	€ 1.582.862	€ 1.582.862	€ 1.672.510	€ 89.647	6%	€ 89.647	6%
Amm.to automezzi	€ 188.286	€ 188.286	€ 201.564	€ 13.278	7%	€ 13.278	7%
Amm.to Altri	€ 815.675	€ 815.675	€ 481.213	-€ 334.462	-41%	-€ 334.462	-41%
Totale Ammortamenti	€ 10.196.618	€ 10.196.618	€ 10.353.304	€ 156.686	2%	€ 156.686	2%

Tabella B.8) Ammortamenti

Relativamente agli ammortamenti si rileva un incremento sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024. L'aggregato va letto congiuntamente alla tabella A.7 delle sterilizzazioni.

B.9) Svalutazione

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Svalutazione delle Immobilizzazioni e dei Crediti	€ 12.853	€ 350.000	€ 266.713	-€ 83.287	-24%	€ 253.860	1975%

Tabella B.9) Svalutazione

Viene previsto per il 2025 un accantonamento al fondo svalutazione crediti pari a € 266.713 riferito in particolare ai crediti verso privati. La svalutazione dei crediti è stata effettuata come ogni anno sulla base dell'andamento storico e delle specifiche analisi sulle tipologie di credito. La svalutazione è effettuata in collaborazione con il competente servizio aziendale referente dei crediti v/privati per ticket, tenendo conto delle valutazioni desumibili dall'andamento storico e della procedura PAC vigente.

B.10) Variazione delle Rimanenze

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Variazione delle Rimanenze Sanitarie	-€ 2.810.677	€ 0	-€ 1.385.846	-€ 1.385.846		€ 1.424.831	-51%
Variazione delle Rimanenze Non Sanitarie	-€ 107.921	€ 0	-€ 246.771	-€ 246.771		-€ 138.850	129%
Totale Variazione delle Rimanenze	-€ 2.918.598	€ 0	-€ 1.632.618	-€ 1.632.618		€ 1.285.981	-44%

La variazione delle rimanenze viene valutata congiuntamente ai conti di acquisto dei beni di cui alla voce B.1 a cui si rimanda.

B.11) Accantonamenti

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Accantonamenti per rischi	€ 3.393.689	€ 924.000	€ 1.747.621	€ 823.621	89%	-€ 1.646.068	-49%
Acc.to Vertenze in Corso per Contenzioso Personale Dipendente	€ 43.000	€ 43.000	€ 359.778	€ 316.778	737%	€ 316.778	737%
Acc.to Vertenze in Corso per Cause Civil	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
Acc.to Franchigie Assicurative	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
Acc.to Cause Civil	€ 397.000	€ 21.000	€ 386.202	€ 365.202	1739%	-€ 10.798	-3%
Acc.to Interessi di Mora	€ 67.736	€ 60.000	€ 47.545	-€ 12.455	-21%	-€ 20.190	-30%
Acc.to Fondo Acquisto prestazioni da privato	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
Accantonamenti al fondo riserva sinistri (autoassicurazione)	€ 2.885.953	€ 800.000	€ 0	-€ 800.000	-100%	-€ 2.885.953	-100%
Accantonamenti al fondo rischi assicurativi			€ 954.096	€ 954.096		€ 954.096	
Altri accantonamenti per rischi	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni	€ 506.260	€ 514.870	€ 519.658	€ 4.788	1%	€ 13.398	3%
Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio	€ 6.759.360	€ 140.000	€ 2.454.801	€ 2.314.801	1653%	-€ 4.304.559	-64%
Acc.to Quote Inutilizzate FRNA	€ 3.917.188	€ 0	€ 363.020	€ 363.020		-€ 3.554.168	-91%
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi	€ 2.374.016	0	€ 1.783.090	€ 1.783.090		-€ 590.926	-25%
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi PNRR	€ 468.155	€ 140.000	€ 308.691	€ 168.691	120%	-€ 159.464	-34%
Altri Acc.ti	€ 2.793.667	€ 11.166.298	€ 3.926.015	-€ 7.240.283	-65%	€ 1.132.347	41%
Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza e Specialisti Convenzionati interni	€ 353.941	€ 1.594.396	€ 1.594.396	€ 0	0%	€ 1.240.455	350%
Acc.to al fondo rinnovi contrattuali del personale dipendente	€ 0	€ 8.072.945	€ 731.393	-€ 7.341.551	-91%	€ 731.393	
Acc.to Organi Istituzionali	€ 89.102	€ 82.000	€ 104.953	€ 22.953	28%	€ 15.851	18%
Acc.to Fondo Personale Quiescenza	€ 400.000	€ 300.000	€ 0	-€ 300.000	-100%	-€ 400.000	-100%
Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	€ 136.331	€ 136.331	€ 150.024	€ 13.694	10%	€ 13.694	10%
Accantonamento fondo per oneri ALP	€ 117.965	€ 117.965	€ 0	-€ 117.965	-100%	-€ 117.965	-100%
Acc.to Spese Legali	€ 130.838	€ 260.000	€ 170.205	-€ 89.795	-35%	€ 39.367	30%
Acc.to Spese Legali per Contenzioso Personale Dipendente	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0		€ 0	
Acc.to Fondo Manutenzioni Cicliche	€ 400.000	€ 300.000	€ 100.000	-€ 200.000	-67%	-€ 300.000	-75%
Acc.to Fondo Sostegno ricerca	€ 2.967	€ 2.967	€ 1.304	-€ 1.663	-56%	-€ 1.663	-56%
Acc.to Incent. Funz. Tec. - art. 113 D.Lgs. 50/2016 e art. 45 D.Lgs. 36/2023	€ 1.103.829	€ 241.000	€ 1.038.404	€ 797.404	331%	-€ 65.424	-6%
Acc.to ad altri fondi per oneri (procurement)	€ 58.695	€ 58.695	€ 35.334	-€ 23.361	-40%	-€ 23.361	-40%
Totale Accantonamenti	€ 13.452.976	€ 12.745.168	€ 8.648.095	-€ 4.097.073	-32%	-€ 4.804.881	-36%
Totale Accantonamenti (senza FRNA)	€ 9.535.787	€ 12.745.168	€ 8.285.074	-€ 4.460.094	-35%	-€ 1.250.713	-13%

Tabella B.11) Accantonamenti

Il valore degli accantonamenti è da valutare al netto dell'accantonamento per il FRNA, in quanto in sede di preventivo i contributi erogati a tal fine per l'anno 2025 venivano previsti interamente spesi. Senza il FRNA gli accantonamenti decrementano sia rispetto al bilancio di previsione 2025 sia rispetto al bilancio di esercizio 2024 come da tabella sopra riportata. Nello specifico si segnala:

- **Accantonamenti per rischi** incrementano rispetto al bilancio di previsione 2025 come rappresentato nella tabella principalmente per maggiori accantonamenti relativi a Vertenze in Corso per Contenzioso Personale Dipendente, Acc.to Cause Civili determinato come somma dei nuovi sinistri aperti nel 2025 cui è attribuito il grado di "probabile" come da procedura PAC. Rispetto al consuntivo 2024 il decremento è dato principalmente dalla riduzione dell'accantonamento per cause civili e per copertura diretta sinistri. Per quanto attiene quest'ultimo accantonamento si precisa che a seguito dell'entrata in vigore del DM 232/2023, recepito con Determina del Direttore Generale Cura Della

Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna n° 4164 del 26/02/2026, l'Azienda ha adottato la Delibera n. 57 del 13/03/2026 ad oggetto RECEPIMENTO DEL DOCUMENTO REGIONALE "ADEGUAMENTI ORGANIZZATIVI E CONTABILI PER LE AZIENDE SANITARIE AI SENSI DEL TITOLO III DEL D.M. 15 DICEMBRE 2023, N. 232 SUI REQUISITI MINIMI DI GARANZIA E CONDIZIONI DI OPERATIVITÀ DELLE MISURE ANALOGHE". Il DM 232/2023 individua due distinti fondi: il fondo rischi e il fondo riserva sinistri. Il fondo ex autoassicurazione è stato rinominato dalla Regione in Fondo Riserva Sinistri (autoassicurazione). Nella tabella sopra riportata è possibile vedere gli accantonamenti a questi due distinti fondi.

Relativamente alla causa Intercenter in ordine alle tariffe servizio energia B1 si fa presente che nell'anno 2025 l'Azienda, a seguito delle sentenze TAR Bologna con esito di soccombenza per Intercenter, dell'Accordo sottoscritto in data 18/05/2025 tra Reekep, Intercenter e le Aziende Sanitarie interessate (quest'ultimo trasmesso con nota Intercenter Prot. 19/06/2025.0029625.U) e della Delibera Ausl 132/2025, ha proceduto ad utilizzare il fondo rischi relativo per l'intero importo (453.267,25 euro).

- **Accantonamenti per premio di operosità convenzionati interni** l'importo è stato definito dal gestore competente.
- **Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi (senza FRNA)** si riferisce ad accantonamenti effettuati relativi a quote di contributo 2025 non spese nell'anno (per il dettaglio si rimanda alla specifica tabella di Nota Integrativa).

Per l'aggregato Altri accantonamenti si rileva quanto segue:

- **Acc.to al fondo rinnovo per Convenzionati** come da indicazioni regionali, l'azienda ha disposto accantonamenti per l'anno 2025 sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025, riconfermate nelle indicazioni di chiusura prot. 08/04/2026.0352987.U, e, quindi, in misura pari al 50% dell'incremento retributivo previsto (che complessivamente è del 5,78%). Il restante accantonamento è disposto dalla GSA. Per i suddetti accantonamenti commisurati in misura pari al 50% dell'accantonamento complessivo atteso a livello regionale, sono state previste specifiche risorse a copertura di pari importo (DGR 972/2025) e valorizzate tra i contributi.
- **Acc.to al personale dipendente** come da indicazioni regionali, l'azienda ha disposto accantonamenti per l'anno 2025 per il solo personale afferente alle aree della dirigenza sanitaria e professionale, tecnica e amministrativa sulla base delle indicazioni fornite con DGR 972/2025 e, quindi, in misura pari al 50% del differenziale tra il 5,78% e l'IVC corrisposta in corso d'anno. Si precisa che l'Azienda non ha disposto accantonamenti relativamente all'area del comparto in quanto il CCNL è già stato sottoscritto e, quindi, i relativi oneri trovano allocazione tra i costi del personale dipendente. Rispetto al preventivo 2025 lo scostamento è legato principalmente allo spostamento contabile in competenza dell'ivc 2022-2024 e dell'ivc 2025-2027 che vengono corrisposte ai dipendenti in corso d'anno.
- **Acc.to fondo manutenzioni cicliche** è stato previsto in diminuzione sulla base degli interventi programmati dal servizio tecnico.
- **Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 e art. 45 D.lgs. 36/2023** in relazione alle analisi delle gare in corso effettuate dai competenti servizi aziendali (dipartimento tecnico e UOC Acquisti) con incidenza anche rispetto la preventivo 2025.

Come da indicazioni regionali, non sono stati effettuati i seguenti accontamenti, specificamente per:

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

Gli accantonamenti ai fondi sono stati oggetto di analisi da parte del collegio sindacale in data 16/04/2026. Per maggiori approfondimenti si rimanda alla nota integrativa.

C) Proventi E Oneri Finanziari

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Interessi Attivi e altri proventi finanziari	€ 5.650	€ 5.650	€ 25.030	€ 19.380	343%	€ 19.380	343%
Interessi Passivi e altri oneri finanziari	€ 1.528.445	€ 1.528.285	€ 1.070.808	-€ 457.477	-30%	-€ 457.637	-30%
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	€ 67.853	€ 67.853	€ 38.174	-€ 29.679	-44%	-€ 29.679	-44%
Interessi passivi su mutui	€ 1.458.139	€ 1.458.139	€ 1.031.298	-€ 426.840	-29%	-€ 426.840	-29%
Altri Oneri	€ 2.453	€ 2.293	€ 1.336	-€ 957	-42%	-€ 1.117	-46%
Totale Proventi e Oneri Finanziari	-€ 1.522.795	-€ 1.522.635	-€ 1.045.778	€ 476.857	-31%	€ 477.017	-31%

Tabella C) Proventi e Oneri Finanziari

L'aggregato decrementa rispetto ad entrambi i periodi di analisi principalmente per una diminuzione degli interessi su mutui sulla base del piano di ammortamento dei contratti di finanziamento ancora in essere.

D) Rettifiche Di Valore Di Attività Finanziarie

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Rettifiche di Valore di Attività Finanziarie	0	0	0	€ 0		€ 0	

Tabella D) Rettifiche di Valore di Attività Finanziarie

Nel 2025 non ci sono state rettifiche di valore di attività finanziarie.

E) Proventi E Oneri Straordinari

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Proventi Straordinari	€ 15.191.423	€ 647.587	€ 20.728.631	€ 20.081.045	3101%	€ 5.537.209	36%
Oneri Straordinari	€ 8.623.770	€ 190.588	€ 6.118.739	€ 5.928.151	3110%	-€ 2.505.031	-29%
Totale Proventi e Oneri Straordinari	€ 6.567.653	€ 456.999	€ 14.609.892	€ 14.152.894	3097%	€ 8.042.239	122%

Tabella E.1) e E.2) Proventi e Oneri Straordinari

L'Azienda ha proseguito anche nell'anno 2025 l'attività di verifica della sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio delle partite vetuste.

Relativamente ai proventi straordinari si rileva quanto segue:

Nell'anno 2025 sono infatti stati effettuati stralci relativi a debiti vetusti e relativi ad alcuni fondi come da indicazioni regionali in particolare:

- 4.000.000,00 euro relativi a debiti personale convenzionato;
- 1.236.010,06 euro relativi a debiti personale dipendente;
- 1.897.720,52 euro relativo allo stralcio del fondo personale in quiescenza (residuo al 25/11/2025) laddove come da nota regionale 1095763.U. del 06/11/2025 "le aziende possano rendere insussistente il fondo e agire secondo il principio di cassa, registrando una sopravvenienza passiva a seguito del ricevimento della richiesta di pagamento da parte dell'INPS, con la garanzia che, successivamente alla liquidazione da parte dell'azienda, la GSA ne garantirà il rimborso con il fondo accantonato dalla stessa".
- 760.522,40 euro (residuo al 31/12/2025) relativi allo stralcio del fondo franchigie assicurative laddove come da nota RER 0021956.U. del 14/01/2026 "considerato il decorso di un periodo di oltre nove anni dall'ingresso al nuovo regime in autoassicurazione per tutte le Aziende e vista la necessità di non immobilizzare in misura eccessiva risorse del Fondo Sanitario Regionale commisurate per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, si ritiene che le aziende possano rendere integralmente insussistente il fondo in oggetto."
- 561.559,38 euro stralcio fondo autoassicurazione, in applicazione dei criteri sanciti DM 232/2023 e recepiti nella Determina Dirigenziale n. 4164/2026.
- 461.200,14 euro stralcio fondo rischi per cause civili ed oneri processuali e 79.527,60 euro stralcio fondo rischi per contenzioso personale dipendente, come da indicazioni regionali più sopra riportate nella sezione degli accantonamenti.

Tra le poste attive sono state contabilizzate inoltre le sopravvenienze relative a ticket, a seguito dell'iscrizione a ruolo di una serie di posizioni pari a 490.544,19 euro.

Tra i proventi straordinari sono inoltre presenti:

- Stralcio fatture da ricevere verso fornitori di servizi per 0,46 mln di euro tra cui 0,38 mln di euro relativi a Rekeep;
- Note di credito su fatture passive relative a esercizi precedenti per 0,23 mln di euro;
- Rimborsi assicurativi per risarcimenti per 0,18 mln di euro

Si da evidenza dei contributi compresi nell'aggregato nella tabella di seguito riportat

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
		STP	-9.450,28	0,00	5.221,96	5.221,96	14.672,24
E.1.a)							
Totale			-9.450,28	0,00	5.221,96	5.221,96	14.672,24
E.1.b)	EA0051	Contributi vari	1.611.943,00	0,00	0,00	0,00	-1.611.943,00
		PNCAR	0,00	281.022,88	201.466,76	-79.556,12	201.466,76
		Sostegno all'equilibrio economico	2.028.865,40	0,00	2.022.266,19	2.022.266,19	-6.599,21
	EA0090	Personale	515.620,00	0,00	0,00	0,00	-515.620,00
		Rinnovi contrattuali Dip.ti	4.565.796,76	0,00	2.774.310,53	2.774.310,53	-1.791.486,23
	EA0100	Risorse per certificazioni INAIL	199.997,57	0,00	0,00	0,00	-199.997,57
	EA0110	Rinnovi pers. Conv.	395.662,26	0,00	0,00	0,00	-395.662,26
	EA0140	Contributi vari	0,00	0,00	33.518,28	33.518,28	33.518,28
		FNA	429.595,00	0,00	0,00	0,00	-429.595,00
		Fondo demenze	0,00	0,00	5.624,00	5.624,00	5.624,00
		Mancato Introito Ticket	0,00	252.542,00	313.437,00	60.895,00	313.437,00
		PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE (PON)	67.852,00	0,00	0,00	0,00	-67.852,00

	COD 2 CE 118	Aggregato Unico	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	Diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024
		POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING DI PROFILAZIONE GENOMICA DEI TUMORI	1.150,00	0,00	0,00	0,00	-1.150,00
		Progetti area salute mentale	31.738,47	0,00	0,00	0,00	-31.738,47
		Risorse Emergenza Ucraina	268.392,99	0,00	0,00	0,00	-268.392,99
		Sostegno caregiver	167.336,00	0,00	194.060,00	194.060,00	26.724,00
		Vaccinazioni covid farmacie	1.086,00	0,00	0,00	0,00	-1.086,00
	EA0240	Sostegno all'equilibrio economico	0,00	0,00	4.639.340,93	4.639.340,93	4.639.340,93
E.1.b) Totale			10.285.035,45	533.564,88	10.184.023,69	9.650.458,81	-101.011,76

Relativamente agli oneri straordinari nel consuntivo 2025 sono state contabilizzate le seguenti poste straordinarie:

- Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti per l’acquisto di servizi sanitari per 1,27 mln di euro tra cui diverse fatture passive relative ai conguagli comunicati da parte delle associazioni per i trasporti in emergenza e ordinari oltre che per servizi postali. L’aggregato comprende lo stralcio delle note di credito ad esito dell’Accordo Intercenter per la tariffa PSV più sopra citato.
- Fatture e note di addebito relative a esercizi precedenti per l’acquisto di servizi non sanitari per 0,43 mln di euro.
- Stralcio note di credito da ricevere per 0,66 mln di euro di cui 0,5 mln di euro relativi alla causa Reekep.
- Economie su contributi regionali per 0,1 mln di euro (DD/2025/21861, PG/2026/198300).
- Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione per 0,11 mln di euro.

A seguito della sottoscrizione del CCNL triennio 2022-2024 relativo all’area del comparto sanità, nel consuntivo 2025 tra le sopravvenienze passive sono stati considerati gli arretrati 2022-2024 per 2.774.310,53 euro. Per far fronte a tali oneri è stato assegnato uno specifico contributo regionale contabilizzato tra le sopravvenienze attive (come più sopra riportato).

Tra le insussistenze passive è stato inoltre inserito lo stralcio per un importo pari a 320.954,03 euro, relativo a note di credito da ricevere precedentemente iscritte per l'anno 2022 ai sensi della nota regionale prot. 1253580 del 23/12/22 relativa a penalità provvisorie sul budget 2 di non alta specialità 2022. Ai sensi della nota Regionale n. 1127056 del 17/11/25 "Esiti Commissione Paritetica prevista dall’art.9 dell’Accordo Quadro di regolamentazione dei rapporti tra Regione Emilia Romagna ed Ospedali Privati Accreditati aderenti ad AIOP (DGR 2329/2016) – seduta 25 settembre 2025 è stata prevista la non applicazione di penalità di livello regionale.

I costi sostenuti per le certificazioni INAIL relative all’anno 2024 sono stati considerati in sopravvenienza voce CE EA0380 come da indicazioni regionali per 76.061.03 euro

Il consuntivo 2025 comprende inoltre 186.000,57 euro di risarcimento gestione diretta sinistri.

Per maggiori dettagli si rinvia alla specifica sezione della nota integrativa.

Y) Imposte Sul Reddito Dell’esercizio

	BIL ES 2024	BIL PREV 2025	BIL ES 2025	diff Bil Es 2025 vs Bil Prev 2025	%	diff Bil Es 2025 vs Bil Es 2024	%
Irap	12.124.986	11.684.958	12.052.114	€ 367.156	3%	-€ 72.872	-1%
Irap Personale Dipendente	10.623.976	10.274.021	10.723.207	€ 449.186	4%	€ 99.231	1%
Irap Personale assimilato a Dipendente	1.233.733	1.149.285	1.051.123	-€ 98.162	-9%	-€ 182.610	-15%
Irap per Attività Libera Professione	267.277	261.652	277.784	€ 16.132	6%	€ 10.507	4%
IRES	207.425	207.425	186.517	-€ 20.908	-10%	-€ 20.908	-10%
Acc.to al Fondo Imposte	0	0	0	€ 0		€ 0	
Totale Imposte sul Reddito d'esercizio	12.332.411	11.892.383	12.238.631	€ 346.248	3%	-€ 93.780	-1%

Tabella Y) Imposte sul reddito dell'esercizio

Le variazioni risultano principalmente correlate all’IRAP, coerentemente con l’andamento del costo delle risorse umane.

5.4 Servizi non sanitari – Dettaglio

ATTIVITA'	IMPORTO
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	
1002013_AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA DI FERRARA	112.519,00
	112.519,00
SERVIZI NON SANITARI ESTERNALIZZATI	
DESCRIZIONE	IMPORTO
Servizio di lavanderia, lavanolo e guardaroba	2.058.614,60
Servizio di pulizia	4.187.597,96
Mensa degenti	2.401.345,28
Mensa dipendenti e assimilati	801.235,97
Riscaldamento	4.305.023,05
Servizi informatici	321.025,13
Trasporti non sanitari e logistica	1.154.860,33
Smaltimento rifiuti	640.717,03
Servizi di prenotazione da pubblico	1.721.083,91
Servizi di prenotazione da privato	1.896.898,17
Servizio distribuzione farmaci "per conto" da pubblico	317.378,64
Servizio distribuzione farmaci "per conto" da privato	1.940.663,69
Servizi di Vigilanza	820.093,27
Servizi di gestione degli archivi aziendali	332.804,61
Servizi di gestione dei magazzini	1.099.470,32
Servizi di mediazione culturale/linguistica	114.852,47
Altri Servizi vari:servizio di assistenza alla poltrona, servizi antincendio, assistenza tecnica per valutazione rischi negli ambienti di lavoro, servizio rassegna stampa, servizio distribuzione kit screening farmacie	1.668.310,05
	25.781.974,48

5.5 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

L'elaborazione del modello ministeriale per i Livelli Assistenziali (LA) è stata effettuata secondo le modalità previste dalla normativa vigente, utilizzando i dati della contabilità analitica (COA), opportunamente raccordata con la contabilità generale.

I costi rilevati dai centri di costo sono stati riaggregati per macroaree di offerta, riconducibili ai livelli essenziali di assistenza, intesi come espressione delle funzioni assistenziali erogatrici delle prestazioni sanitarie.

Il processo di ribaltamento dei costi è avvenuto secondo una sequenza che prevede:

- ribaltamento dei costi generali aziendali;
- ribaltamento dei costi comuni di macrostruttura;
- ribaltamento dei costi comuni dell'area.

I costi allocati risultano comprensivi delle quote di costi precedentemente attribuite. Sono stati esclusi dal processo di ribaltamento i costi relativi alla libera professione, all'assistenza agli stranieri e alle sperimentazioni gestionali.

La configurazione di costo adottata per la costruzione del modello LA è quella del **costo pieno**.

Non sono presenti confronti diretti con altre aziende sanitarie, in quanto tale tipologia di elaborazione non è prevista a livello nazionale; a livello regionale, eventuali confronti sono disponibili tramite specifiche analisi basate sul costo pro capite.

Criteri di allocazione dei costi

Sono stati puntualmente ribaltati sui singoli livelli assistenziali i costi comuni dell'area (Dipartimento di Sanità Pubblica, Dipartimento Cure Primarie, Dipartimento di Salute Mentale, Presidi Ospedalieri e Attività di Supporto), con particolare riferimento a:

- manutenzioni;
- servizi tecnici e logistici (mensa, pulizie, ristorazione, servizi di supporto);
- utenze (energia, acqua, telefonia);
- ammortamenti.

Inoltre, sono stati imputati ai livelli assistenziali:

- i costi per beni, servizi e personale a supporto delle attività sanitarie, sia specifici di area sia relativi alle attività di supporto aziendale;
- i costi delle Poste di Riconciliazione (IRAP del personale dipendente, sopravvenienze e insussistenze, svalutazioni, accantonamenti, imposte, interessi passivi).

Il modello LA recepisce le indicazioni ministeriali introdotte con il Decreto del 24 maggio 2019, in coerenza con i nuovi LEA definiti dal DPCM 12 gennaio 2017. In particolare:

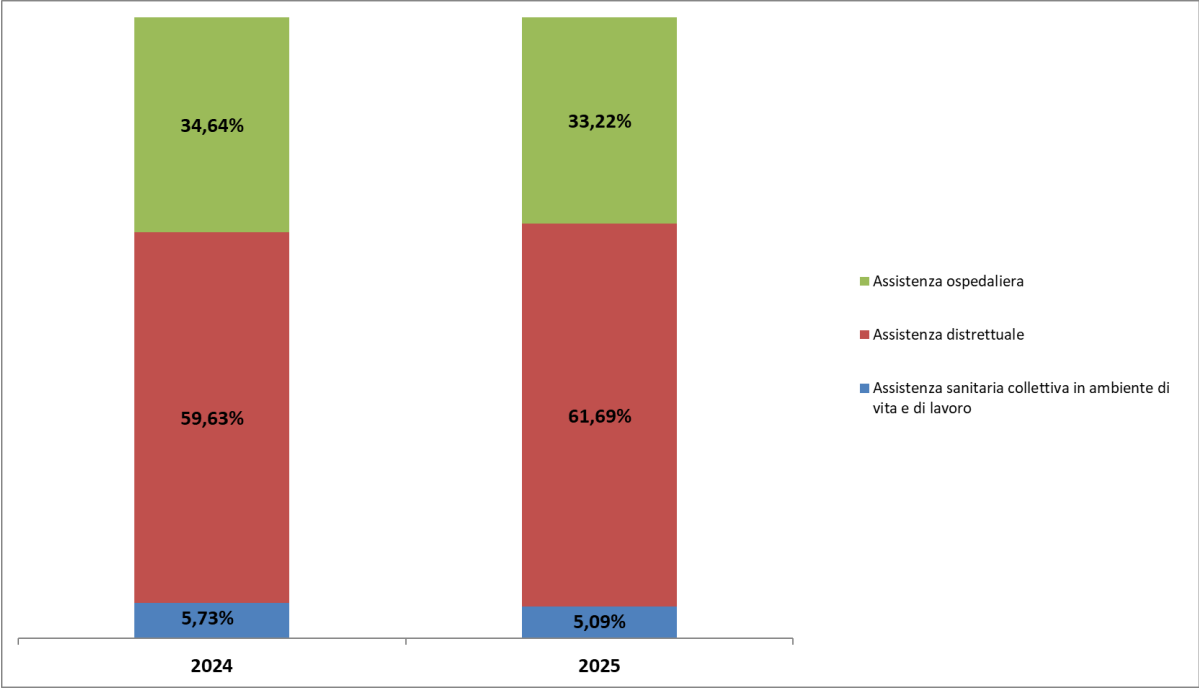
- sono inclusi i costi relativi alla compartecipazione del personale per attività libero-professionale intramoenia;
- i costi degli screening sono imputati integralmente alla sanità pubblica;
- i costi della somministrazione dei farmaci sono ripartiti tra i livelli distrettuali e ospedalieri secondo le indicazioni ministeriali (distribuzione diretta, distribuzione per conto, farmaci ad alto costo extra-tariffa);
- i costi intermedi di radiologia e laboratorio per pazienti interni sono stati ribaltati sui reparti di degenza utilizzando come driver la valorizzazione a tariffa delle prestazioni.

I costi per Livelli Assistenziali 2025 sono stati i seguenti:

	2025	%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	44.981.177	5,09%
Assistenza distrettuale	545.552.703	61,69%
Assistenza ospedaliera	293.824.352	33,22%
TOTALE	884.358.232	

Si segnala che nel livello dell’assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e lavoro sono presenti costi relativi ad una serie di focolai che hanno interessato il territorio ferrarese nel corso del 2025. Tali eventi hanno determinato una spesa per circa 2,9 mln di euro tra indennità di abbattimento animali infetti e disinfezione degli ambienti.

Di seguito viene rappresentata l’incidenza percentuale dei livelli nei due anni di riferimento.



Di seguito un confronto dei totali delle “colonne” del modello LA (la tipologia di costi sostenuti) suddivisi nei tre livelli, con evidenza del peso percentuale per ogni livello rispetto al totale aziendale. L’analisi contempla l’anno 2024 e l’anno 2025.

	2024				
	Sanità Pubblica	Distrettuale	Ospedaliera	Totale	%
LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	3.625.724	60.722.415	9.201.010	73.549.149	9,08%
LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	189.195	1.128.435	480.393	1.798.023	0,22%
LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	10.426.448	303.576.042	185.129.880	499.132.369	61,60%
LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	13.051.785	25.256.496	7.385.557	45.693.838	5,64%
LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	2.398.756	31.146.906	16.232.679	49.778.341	6,14%
LA6 - Pers. ruolo sanitario	15.662.028	66.260.164	61.319.619	143.241.811	17,68%
LA7 - Pers. ruolo profess.	337.375	347.071	285.844	970.290	0,12%
LA8 - Pers. ruolo tecnico	1.138.534	11.753.692	11.169.567	24.061.792	2,97%
LA9 - Pers. ruolo amminis.	1.648.696	6.548.352	2.740.220	10.937.268	1,35%
LA10 - Ammortamenti	367.145	6.418.313	3.411.161	10.196.618	1,26%
LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	300.129	1.471.993	1.189.763	2.961.886	0,37%
LA12 - Altri Costi	516.902	3.093.991	1.959.012	5.569.905	0,69%
LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	158.554	773.168	636.774	1.568.496	0,19%
Totale	49.821.271	518.497.038	301.141.477	869.459.786	107,31%

	2025				
	Sanità Pubblica	Distrettuale	Ospedaliera	Totale	%
LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	4.006.425	64.161.629	9.224.646	77.392.700	9,55%
LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	186.949	1.159.262	452.043	1.798.254	0,22%
LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	12.757.192	328.181.678	175.309.811	516.248.681	63,72%
LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	5.619.139	23.119.772	9.326.798	38.065.709	4,70%
LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	2.205.213	31.892.427	16.346.515	50.444.155	6,23%
LA6 - Pers. ruolo sanitario	15.333.022	66.320.034	60.305.108	141.958.164	17,52%
LA7 - Pers. ruolo profess.	352.991	370.214	303.778	1.026.983	0,13%
LA8 - Pers. ruolo tecnico	1.566.773	12.633.423	12.904.768	27.104.964	3,35%
LA9 - Pers. ruolo amminis.	1.632.696	6.257.260	2.750.877	10.640.832	1,31%
LA10 - Ammortamenti	411.323	6.478.878	3.463.103	10.353.304	1,28%
LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	299.516	1.452.396	1.191.757	2.943.668	0,36%
LA12 - Altri Costi	500.739	2.996.203	1.810.648	5.307.590	0,66%
LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	109.200	529.527	434.501	1.073.227	0,13%
Totale	44.981.177	545.552.703	293.824.352	884.358.232	109,15%

Di seguito si riporta un'analisi dell'incidenza percentuale dei diversi livelli assistenziali rispetto al totale di livello e al totale complessivo.

Centro di costo	Livelli Assistenziali	2024	2025	2024 Inc % sul Totale di Livello	2025 Inc % sul Totale di Live	2024 Inc % sul Total	2025 Inc % sul Total
	PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA						
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	7.507.921	10.462.444	15,07%	23,26%	0,86%	1,18%
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	14.838.539	13.307.338	29,78%	29,58%	1,71%	1,50%
1F110	Screening oncologici	12.882.249	10.967.138	25,86%	24,38%	1,48%	1,24%
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	1.956.291	2.340.200	3,93%	5,20%	0,23%	0,26%
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	2.145.185	2.629.567	4,31%	5,85%	0,25%	0,30%
1H100	Contributo Legge 210/92	1.942.399	2.141.281	3,90%	4,76%	0,22%	0,24%
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	49.821.271	44.981.177	100,00%	100,00%	5,73%	5,09%
	ASSISTENZA DISTRETTUALE						
2A100	Assistenza sanitaria di base	79.031.011	87.249.020	15,24%	15,99%	9,09%	9,87%
2A110	Medicina generale	35.617.953	35.975.362	6,87%	6,59%	4,10%	4,07%
2A120	Pediatria di libera scelta	5.402.523	5.303.707	1,04%	0,97%	0,62%	0,60%
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	38.010.535	45.969.951	7,33%	8,43%	4,37%	5,20%
2B100	Continuità assistenziale	3.481.986	3.505.546	0,67%	0,64%	0,40%	0,40%
2C100	Assistenza ai turisti	76.857	104.324	0,01%	0,02%	0,01%	0,01%
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	15.496.032	11.633.669	2,99%	2,13%	1,78%	1,32%
2E100	Assistenza farmaceutica	130.835.677	139.115.485	25,23%	25,50%	15,05%	15,73%
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	50.008.212	50.777.484	9,64%	9,31%	5,75%	5,74%
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	77.107.361	84.295.342	14,87%	15,45%	8,87%	9,53%
2F100	Assistenza integrativa e protesica	17.210.534	16.768.986	3,32%	3,07%	1,98%	1,90%
2F110	Assistenza integrativa - Totale	8.353.425	9.048.920	1,61%	1,66%	0,96%	1,02%
2F120	Assistenza protesica	8.857.109	7.720.066	1,71%	1,42%	1,02%	0,87%
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	155.161.455	158.533.664	29,93%	29,06%	17,85%	17,93%
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	38.357.201	42.418.077	7,40%	7,78%	4,41%	4,80%
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	116.804.254	116.115.587	22,53%	21,28%	13,43%	13,13%
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	41.371.076	44.181.603	7,98%	8,10%	4,76%	5,00%
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	14.242.581	12.193.929	2,75%	2,24%	1,64%	1,38%
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	5.132.879	6.973.318	0,99%	1,28%	0,59%	0,79%
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	5.536.311	6.975.754	1,07%	1,28%	0,64%	0,79%
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	8.901.678	11.651.393	1,72%	2,14%	1,02%	1,32%
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	3.266.179	1.216.503	0,63%	0,22%	0,38%	0,14%
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologich	4.291.448	5.170.706	0,83%	0,95%	0,49%	0,58%
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	7.873.862	5.509.709	1,52%	1,01%	0,91%	0,62%
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	64.839.951	76.552.705	12,51%	14,03%	7,46%	8,66%
2K100	Assistenza termale	934.845	-	0,18%	0,00%	0,11%	0,00%
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	2.183.754	2.397.992	0,42%	0,44%	0,25%	0,27%
	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	518.497.038	545.552.703	100,00%	100,00%	59,63%	61,69%
	ASSISTENZA OSPEDALIERA						
3A100	Attività di Pronto soccorso	33.408.878	39.287.620	11,09%	13,37%	3,84%	4,44%
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	30.133.151	35.582.666	10,01%	12,11%	3,47%	4,02%
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	239.128.311	226.373.847	79,41%	77,04%	27,50%	25,60%
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	301.141.477	293.824.352	100,00%	100,00%	34,64%	33,22%
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	-	-				0,00%
49999	TOTALE AZIENDA	869.459.786	884.358.232			100,00%	100,00%

Di seguito si propone il modello LA per l'anno 2024 e per l'anno 2025.

Modello LA 2024

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze /insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE CC															
1A100	Sorveglianza, prev	3.525.894,85	31.749,39	43.851,14	92.540,47	455.759,19	2.689.475,11	11.659,81	180.966,88	237.129,11	81.437,39	48.190,18	83.475,47	25.791,88	7.507.920,87
1A110	Vaccinazioni	3.520.110,08	29.233,05	39.206,21	55.918,65	424.948,15	2.397.268,36	10.424,74	167.511,48	213.623,93	75.104,80	43.085,63	75.062,57	23.059,87	7.074.557,52
1A120	Altri interventi per	5.784,77	2.516,34	4.644,93	36.621,82	30.811,04	292.206,75	1.235,07	13.455,40	23.505,18	6.332,59	5.104,55	8.412,90	2.732,01	433.363,35
1B100	Tutela della salute	1.177,44	7.740,38	14.288,12	6.891,25	66.160,12	898.844,19	3.799,15	41.389,66	72.303,25	18.008,01	15.701,95	25.878,68	8.403,84	1.180.586,04
1C100	Sorveglianza, prev	6.474,61	35.498,09	52.556,96	45.999,22	553.607,27	2.959.498,41	279.737,26	195.787,30	303.459,16	68.123,64	57.757,47	95.191,19	30.912,38	4.684.602,96
1D100	Salute animale e i	14.303,60	35.991,78	57.513,35	10.431.765,07	440.162,48	3.572.339,36	15.292,53	212.061,22	291.348,55	77.770,04	63.204,31	104.168,24	33.827,59	15.349.748,12
1E100	Sicurezza aliment	2.558,87	16.032,61	24.218,29	64.732,20	218.340,88	1.523.550,06	6.439,53	70.155,39	122.554,28	35.978,00	26.614,69	46.870,31	14.244,45	2.172.289,56
1F100	Sorveglianza, prev	73.426,15	40.880,79	10.211.880,40	241.771,17	472.879,93	2.859.012,60	14.559,88	341.453,30	308.987,43	56.519,16	64.330,55	120.486,00	32.352,11	14.838.539,47
1F110	Screening oncolog	42.998,47	9.104,66	9.814.693,03	90.267,09	286.624,49	1.998.978,24	9.267,78	266.833,95	208.270,84	26.836,05	42.458,19	65.270,34	20.645,80	12.882.248,93
1F111	Programmi organi; 0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organi; 42.998,47		9.104,66	9.814.693,03	90.267,09	286.624,49	1.998.978,24	9.267,78	266.833,95	208.270,84	26.836,05	42.458,19	65.270,34	20.645,80	12.882.248,93
1F113	Programmi organi; 0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F120	Altre attività di Sor	30.427,68	31.776,13	397.187,37	151.504,08	186.255,44	860.034,36	5.292,10	74.619,35	100.716,59	29.683,11	21.872,36	55.215,66	11.706,31	1.956.290,54
1F121	Altre attività svolte	30.427,68	31.776,13	397.187,37	151.504,08	186.255,44	860.034,36	5.292,10	74.619,35	100.716,59	29.683,11	21.872,36	55.215,66	11.706,31	1.956.290,54
1F122	Altre attività svolte	0,00	0,00	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 leg	1.888,83	21.301,80	22.139,56	225.686,18	191.846,17	1.159.308,66	5.886,81	96.719,75	312.914,22	29.308,71	24.330,27	40.831,94	13.021,81	2.145.184,71
1H100	Contributo Legge : 0,00		0,00	0,00	1.942.399,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.942.399,47
19999	TOTALE PREV. CO	3.625.724,35	189.194,84	10.426.447,82	13.051.785,03	2.398.756,04	15.662.028,39	337.374,97	1.138.533,50	1.648.696,00	367.144,95	300.129,42	516.901,83	158.554,06	49.821.271,20
ASSISTENZA DIST															
2A100	Assistenza sanita	1.470.684,26	383.492,75	41.320.851,32	2.435.636,84	15.896.415,03	10.118.868,04	53.250,75	2.238.375,12	1.449.942,92	2.956.811,07	221.644,57	366.411,90	118.626,44	79.031.011,01
2A110	Medicina generale	64.971,85	16.262,62	34.090.268,36	754.699,04	397.190,80	35.328,49	1.290,59	15.309,95	180.233,16	43.183,31	5.371,82	10.968,14	2.875,06	35.617.953,19
2A111	Medicina generale	61.791,74	15.793,44	31.627.327,92	754.428,27	396.279,19	34.139,38	1.247,15	14.794,63	179.569,37	40.804,29	5.191,00	10.266,14	2.778,28	33.144.410,80
2A112	Medicina generale	0,00	0,00	794.117,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794.117,91
2A113	Medicina generale	0,00	0,00	291.331,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291.331,04
2A114	Medicina generale	0,00	0,00	1.288.717,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288.717,81
2A115	Medicina generale	3.180,11	469,18	9.788,44	270,77	911,61	1.189,11	43,44	515,32	663,79	2.379,02	180,82	702,00	96,78	20.390,39
2A116	Medicina generale	0,00	0,00	78.985,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.985,24
2A120	Pediatria di libera	3.348,75	1.836,23	5.377.324,24	459,12	1.356,56	1.721,15	62,88	745,88	13.975,27	861,24	261,70	430,11	140,07	5.402.523,20
2A121	Pediatria di libera	23,35	151,97	5.362.382,12	391,95	1.356,56	1.721,15	62,88	745,88	13.975,27	222,33	261,70	430,11	140,07	5.381.865,34
2A122	Pediatria di libera	0,00	0,00	2.390,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.390,10
2A123	Pediatria di libera	0,00	0,00	12.552,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.552,02
2A124	Pediatria di libera	3.325,40	1.684,26	0,00	67,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638,91	0,00	0,00	0,00	5.715,74
2A125	Pediatria di libera	0,00	0,00	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 s	1.402.363,66	365.393,90	1.853.258,72	1.680.478,68	15.497.867,67	10.081.818,40	51.897,28	2.222.319,29	1.255.734,49	2.912.766,52	216.011,05	355.013,65	115.611,31	38.010.534,62
2A131	Altra assistenza s	1.234.106,70	305.025,24	1.741.077,88	1.542.608,86	14.557.240,19	8.686.820,33	42.006,24	1.181.818,20	1.104.591,97	2.877.004,34	174.841,75	287.351,93	93.577,08	33.828.070,71
2A132	Altra assistenza s	168.256,96	60.368,66	112.180,84	137.869,82	940.627,48	1.394.998,07	9.891,04	1.040.501,09	151.142,52	35.762,18	41.169,30	67.661,72	22.034,23	4.182.463,91
2B100	Continuità assiste	6.489,74	2.619,56	3.413.176,50	1.019,12	3.431,11	4.475,30	163,49	1.939,43	36.335,95	10.172,32	680,49	1.118,38	364,20	3.481.985,59
2C100	Assistenza ai turi	930,49	1.047,25	10.966,16	10.378,39	53.534,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.856,63
2D100	Emergenza sanita	208.592,41	95.001,62	2.871.633,21	610.348,49	1.635.691,50	5.449.945,65	38.500,58	3.273.532,62	593.523,31	209.873,38	160.250,21	263.371,00	85.767,54	15.496.031,52
2E100	Assistenza farmac	45.675.399,79	18.997,05	81.239.245,59	1.893.131,00	271.384,99	1.250.307,36	6.175,35	146.378,87	218.241,63	27.170,20	25.703,56	49.785,04	13.756,80	130.835.677,23
2E110	Assistenza farmac	1.051,53	7.925,62	49.064.403,29	43.248,10	99.547,89	505.496,09	2.831,35	106.709,79	128.219,53	10.757,66	11.784,89	19.929,34	6.307,39	50.008.212,47
2E120	Assistenza farmac	41.955.379,01	11.066,84	32.174.842,30	1.849.103,76	171.837,10	744.811,27	3.344,00	39.669,08	90.022,10	16.061,34	13.918,67	29.855,70	7.449,41	77.107.360,58
2E121	Assistenza farmac	28.508.997,99	11.066,84	29.578.495,39	1.849.103,76	171.837,10	744.811,27	3.344,00	39.669,08	90.022,10	16.061,34	13.918,67	29.855,70	7.449,41	61.064.632,65
2E122	Assistenza farmac	13.446.381,02	0,00	2.596.346,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.042.727,93
2E130	Assistenza farmac	3.718.969,25	4,59	0,00	779,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,20	0,00	0,00	0,00	3.720.104,18
2F100	Assistenza integr	4.711.493,54	326,67	8.523.126,27	3.861.425,64	294,38	0,00	0,00	0,00	0,00	113.735,59	0,00	131,98	0,00	17.210.534,07
2F110	Assistenza integr	4.252.840,52	4,10	4.004.341,58	0,00	165,70	0,00	0,00	0,00	0,00	96.073,38	0,00	0,00	0,00	8.353.425,28
2F111	Assistenza integr	2.445.285,84	4,10	286.339,92	0,00	61,37	0,00	0,00	0,00	0,00	15.317,27	0,00	0,00	0,00	2.747.008,50
2F112	Assistenza integr	149.569,54	0,00	1.897.572,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.047.141,86
2F113	Assistenza integr	1.657.985,14	0,00	1.820.429,34	0,00	104,33	0,00	0,00	0,00	0,00	80.756,11	0,00	0,00	0,00	3.559.274,92
2F120	Assistenza protes	458.653,02	322,57	4.518.784,69	3.861.425,64	128,68	0,00	0,00	0,00	0,00	17.662,21	0,00	131,98	0,00	8.857.108,79

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, minusvalenze	Totale
2G100	Assistenza specie	5.843.557,35	304.481,27	96.785.226,49	9.262.060,39	7.442.663,46	24.833.335,80	130.759,78	3.669.537,71	2.495.281,29	2.017.218,41	571.645,34	1.514.394,44	291.292,86	155.161.454,59
2G110	Assistenza specie	5.386.101,08	202.461,79	1.776.791,35	4.562.749,79	4.901.923,62	15.870.861,34	64.182,45	1.927.998,54	769.350,84	1.670.525,53	267.145,33	814.130,42	142.978,89	38.357.200,97
2G111	Assistenza specie	38.001,18	1.090,27	1.750,86	46.385,10	39.535,50	132.351,91	490,05	12.480,86	5.872,78	10.773,50	2.039,71	3.371,55	1.091,67	295.234,94
2G112	Assistenza specie	221.155,60	42.381,48	79.416,62	1.539.549,18	1.263.180,72	4.623.685,22	16.785,84	337.300,00	201.335,06	573.008,58	69.867,36	115.552,93	37.393,72	9.120.612,31
2G113	Assistenza specie	5.126.944,30	158.990,04	1.695.623,87	2.976.815,51	3.599.207,40	11.114.824,21	46.906,56	1.578.217,68	562.143,00	1.086.743,45	195.238,26	695.205,94	104.493,50	28.941.353,72
2G114	Assistenza specie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G115	Assistenza specie	0,00	0,00	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 specie	457.456,27	102.019,48	95.008.435,14	4.699.310,60	2.540.739,84	8.962.474,46	66.577,33	1.741.539,17	1.725.930,45	346.692,88	304.500,01	700.264,02	148.313,97	116.804.253,62
2G121	Assistenza specie	0,00	0,00	7.956.133,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.956.133,10
2G122	Assistenza specie	10.157,11	12.226,29	6.675.780,11	357.301,05	189.007,72	1.232.224,38	5.594,55	134.079,10	131.798,45	53.283,76	26.048,29	38.270,63	12.462,95	8.878.234,39
2G123	Assistenza specie	446.368,90	89.793,19	64.581.763,82	4.342.009,55	2.351.732,12	7.730.250,08	60.982,78	1.607.460,07	1.594.132,00	293.409,12	278.451,72	661.993,39	135.851,02	84.174.197,76
2G124	Assistenza specie	930,26	0,00	15.794.758,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.795.688,37
2G125	Assistenza specie	0,00	0,00	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 specie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza socios	1.184.595,56	221.338,27	9.307.989,28	5.760.776,97	3.049.207,24	17.488.562,29	84.181,67	1.509.050,25	1.196.677,95	368.757,07	350.387,73	662.020,59	187.531,08	41.371.075,95
2H110	Assistenza socios	761.886,42	58.731,68	4.157.026,81	3.990.755,62	675.710,63	3.852.180,78	16.486,95	207.456,46	251.932,78	51.910,77	68.623,32	113.150,81	36.727,90	14.242.580,93
2H111	Cure domiciliari	761.886,42	58.731,68	4.157.026,81	3.990.755,62	675.710,63	3.852.180,78	16.486,95	207.456,46	251.932,78	51.910,77	68.623,32	113.150,81	36.727,90	14.242.580,93
2H112	Cure palliative don	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H120	Assistenza socios	125.843,19	70.100,84	1.237.590,73	171.138,77	593.356,90	2.180.563,77	14.267,03	171.056,26	218.010,32	112.244,63	59.383,37	147.540,17	31.782,59	5.132.878,57
2H130	Assistenza socios	4.810,18	30.349,16	793.906,44	147.760,08	484.607,28	3.418.250,01	14.860,72	157.506,10	229.344,25	52.048,37	61.854,47	107.908,85	33.105,14	5.536.311,05
2H140	Assistenza socios	83.079,88	46.500,85	312.335,69	364.055,70	855.113,39	5.773.000,76	25.735,44	607.918,36	397.172,60	88.889,56	107.118,14	183.427,38	57.330,71	8.901.678,46
2H150	Assistenza socios	0,00	0,00	2.357.432,28	908.746,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.266.179,13
2H160	Assistenza socios	208.975,89	15.655,74	449.697,33	178.319,95	440.419,04	2.264.566,97	12.831,53	365.113,07	100.218,00	63.663,74	53.408,43	109.993,38	28.584,74	4.291.447,81
2I100	Assistenza socio	42.087,14	16.503,11	5.846.123,88	47.993,36	642.922,97	916.812,08	4.364,65	165.366,67	67.359,08	66.160,04	18.166,89	30.279,32	9.723,10	7.873.862,29
2I110	Assistenza socios	12.830,28	16.503,11	269.797,22	47.993,36	504.385,36	916.812,08	4.364,65	165.366,67	67.359,08	14.798,72	18.166,89	30.279,32	9.723,10	2.078.379,84
2I120	Assistenza socios	29.256,86	0,00	4.564.403,65	0,00	136.131,06	0,00	0,00	0,00	0,00	50.772,19	0,00	0,00	0,00	4.780.563,76
2I130	Assistenza socios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza socios	0,00	0,00	521.757,91	0,00	2.406,55	0,00	0,00	0,00	0,00	589,13	0,00	0,00	0,00	524.753,59
2I150	Assistenza socios	0,00	0,00	490.165,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490.165,10
2J100	Assistenza socio	1.414.167,38	75.084,39	52.894.804,00	1.062.559,28	2.015.272,03	5.341.315,45	24.471,47	687.776,67	376.100,51	623.251,63	101.857,09	168.775,91	54.514,95	64.839.950,76
2J110	Assistenza socios	23.059,20	46.091,62	5.819.857,61	78.535,43	1.662.208,18	3.294.397,63	14.208,31	228.443,97	219.275,32	389.015,95	59.138,96	98.568,75	31.651,77	11.964.452,70
2J120	Assistenza socios	57.385,67	0,00	8.168.329,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.225.714,68
2J130	Assistenza socios	0,00	0,00	1.640.279,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640.279,37
2J140	Assistenza socios	1.129.036,90	5.809,64	34.619.385,41	961.348,02	320.232,14	1.742.913,32	8.953,06	443.411,62	136.805,91	228.752,06	37.265,13	61.245,14	19.944,68	39.715.103,03
2J150	Assistenza socios	204.685,61	23.183,13	1.423.409,05	22.675,83	32.831,71	304.004,50	1.310,10	15.921,08	20.019,28	5.483,62	5.453,00	8.962,02	2.918,50	2.070.857,43
2J160	Assistenza socios	0,00	0,00	1.223.543,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.223.543,55
2K100	Assistenza termal	0,00	0,00	934.844,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	934.844,59
2L100	Assistenza press	164.417,38	9.543,05	428.054,47	311.166,95	136.088,50	856.541,77	5.203,22	61.734,21	114.889,49	25.163,26	21.657,26	37.702,78	11.591,18	2.183.753,52
29999	TOTALE ASSISTEN	60.722.415,04	1.128.434,99	303.576.041,76	25.256.496,43	31.146.905,55	66.260.163,74	347.070,96	11.753.691,55	6.548.352,13	6.418.312,97	1.471.993,14	3.093.991,34	773.168,15	518.497.037,75
ASSISTENZA OSPI															
3A100	Attività di Pronto s	841.619,83	149.543,76	4.878.296,68	3.125.710,98	4.251.521,80	14.927.282,04	59.928,40	2.357.493,45	692.307,63	1.330.217,30	249.438,84	412.015,28	133.502,20	33.408.878,19
3A110	Attività diretta di	1778.781,48	134.994,13	4.849.890,84	2.675.104,22	3.794.323,03	13.156.670,86	53.508,73	2.230.775,74	615.325,01	1.134.028,06	222.718,36	367.829,15	119.201,13	30.133.150,74
3A111	Attività diretta di	1656.780,02	121.202,77	4.724.986,40	2.307.212,02	3.458.702,83	11.407.852,79	45.161,33	1.939.848,23	541.254,15	1.051.647,05	187.974,14	310.724,90	100.605,67	26.853.952,30
3A112	Attività diretta di	1122.001,46	13.791,36	124.904,44	367.892,20	335.620,20	1.748.818,07	8.347,40	290.927,51	74.070,86	82.381,01	34.744,22	57.104,25	18.595,46	3.279.198,44
3A120	Accertamenti diag	62.838,35	14.549,63	28.405,84	450.606,76	457.198,77	1.770.611,18	6.419,67	126.717,71	76.982,62	196.189,24	26.720,48	44.186,13	14.301,07	3.275.727,45
3B100	Assistenza osped	7.807.973,64	288.019,17	162.195.413,63	3.895.674,10	10.227.654,35	40.693.994,94	197.442,29	7.552.690,67	1.795.270,69	1.860.307,86	821.810,21	1.352.217,93	439.841,18	239.128.310,66
3B110	Assistenza osped	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B120	Assistenza osped	22.889,58	6.523,24	1.819.295,92	20.340,27	164.636,60	689.710,71	3.233,25	100.360,56	28.688,61	27.608,17	13.457,68	22.117,88	7.202,69	2.926.065,16
3B130	Assistenza osped	7.785.084,06	281.495,93	160.239.104,95	3.875.333,83	10.063.017,75	40.004.284,23	194.209,04	7.452.330,11	1.766.582,08	1.832.699,69	808.352,53	1.330.100,05	432.638,49	236.065.232,74
3B140	Assistenza osped	0,00	0,00	137.012,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.012,76
3B150	Assistenza osped	0,00	0,00	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 osped	541.146,60	35.502,50	13.720.033,14	321.199,44	1.373.479,74	3.825.561,02	20.304,38	1.135.988,46	180.159,23	158.968,90	84.512,53	138.896,80	45.231,97	21.580.984,71
3D100	Assistenza osped	10.269,57	7.327,32	4.336.136,26	42.972,06	380.023,18	1.872.780,53	8.169,05	123.394,56	72.482,69	61.666,45	34.001,89	55.882,02	18.198,16	7.023.303,74
3E100	Trasporto sanitari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100	Attività trasfusione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto	0,00	0,00	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 ASSISTEN	9.201.009,64	480.392,75	185.129.879,71	7.385.556,58	16.232.679,07	61.319.618,53	285.844,12	11.169.567,14	2.740.220,24	3.411.160,51	1.189.763,47	1.959.012,03	636.773,51	301.141.477,30
48888	TOTALE COSTI PEI	0,00	0,00	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	73.549.149													

Modello LA 2025

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi- Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi- Serv. san. per erog. prestazio	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	3.780.953,51	42.435,91	980.081,48	136.967,72	499.464,68	3.970.001,07	18.559,31	358.316,49	343.286,52	115.538,26	72.810,47	117.482,94	26.545,85	10.462.444,21
1A110	Vaccinazioni	3.777.745,94	39.753,73	906.587,13	129.504,76	472.832,72	3.658.553,49	17.137,87	336.683,13	317.015,29	107.429,42	67.233,98	109.053,63	24.512,73	9.964.043,82
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	3.207,57	2.682,18	73.494,35	7.462,96	26.631,96	311.447,58	1.421,44	21.633,36	26.271,23	8.108,84	5.576,49	8.429,31	2.033,12	498.400,39
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	415,83	228,56	0,00	0,00	99,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.908,68	0,00	0,00	0,00	2.652,08
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	35.994,69	35.638,97	766.585,33	88.916,03	472.472,24	2.884.320,04	291.471,16	272.586,61	314.779,47	78.681,58	58.165,71	89.488,96	21.206,55	5.410.307,34
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	53.031,74	39.072,65	898.734,78	2.479.661,55	448.476,49	3.763.678,46	17.382,26	309.571,77	321.267,55	90.364,78	68.192,73	105.017,77	24.862,28	8.619.314,81
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	14.632,70	16.011,93	334.530,50	107.292,03	167.428,85	1.417.687,25	6.470,09	98.471,04	119.583,41	38.755,19	25.382,96	52.771,94	9.254,33	2.408.272,22
	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	106.261,35	32.050,20	9.421.168,66	400.417,85	442.255,32	2.115.576,04	12.421,25	358.619,27	204.534,66	51.764,01	48.730,08	95.772,51	17.766,42	13.307.337,62
1F100	Screening oncologici	64.678,30	5.261,55	8.689.130,18	208.018,89	214.537,45	1.304.340,66	6.792,81	272.685,42	100.507,68	20.534,44	26.649,03	44.285,56	9.715,93	10.967.137,90
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	64.678,30	5.261,55	8.586.834,65	208.018,89	214.537,45	1.304.340,66	6.792,81	272.685,42	100.507,68	20.534,44	26.649,03	44.285,56	9.715,93	10.864.842,37
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	0,00	102.295,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.295,53
	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	41.583,05	26.788,65	732.038,48	192.398,96	227.717,87	811.235,38	5.628,44	85.933,85	104.026,98	31.229,57	22.081,05	51.486,95	8.050,49	2.340.199,72
1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	41.583,05	26.788,65	732.038,48	192.398,96	227.717,87	811.235,38	5.628,44	85.933,85	104.026,98	31.229,57	22.081,05	51.486,95	8.050,49	2.340.199,72
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	15.135,40	21.510,32	356.091,15	264.602,52	175.016,27	1.181.759,26	6.686,94	169.207,66	329.243,89	34.310,74	26.233,68	40.204,94	9.564,50	2.629.567,27
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	2.141.281,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.141.281,42
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA ASSISTENZA DISTRETTUALE	4.006.425,22	186.948,54	12.757.191,90	5.619.139,12	2.205.212,86	15.333.022,12	352.991,01	1.566.772,84	1.632.695,50	411.323,24	299.515,63	500.739,06	109.199,93	44.981.176,97
2A100	Assistenza sanitaria di base	1.562.562,23	379.407,28	45.438.192,39	2.733.372,11	16.983.964,85	11.377.471,56	66.089,17	2.965.181,97	2.030.039,08	2.967.167,25	259.275,96	391.767,10	94.529,03	87.249.019,98
2A110	Medicina generale	77.410,70	13.041,08	34.895.621,37	594.191,39	343.885,37	5.362,89	194,41	3.312,20	2.876,46	35.938,28	762,70	2.486,92	278,08	35.975.361,85
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	72.528,00	12.631,09	32.467.268,58	593.832,12	343.234,09	4.617,89	167,40	2.852,11	2.476,97	35.833,97	656,73	2.118,85	239,44	33.538.457,24
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	783.899,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783.899,97
	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	287.582,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287.582,47
2A113	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	1.272.135,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272.135,82
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	4.882,70	409,99	6.524,70	359,27	651,28	745,00	27,01	460,09	399,49	104,31	105,97	368,07	38,64	15.076,52
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	78.209,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.209,83
2A120	Pediatria di libera scelta	2.072,67	2.427,72	5.298.811,91	0,00	37,15	0,00	0,00	0,00	0,00	357,67	0,00	0,00	0,00	5.303.707,12
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	0,00	0,00	5.283.519,56	0,00	37,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.283.556,71
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	2.446,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.446,12
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	12.846,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.846,23
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	2.072,67	2.427,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,67	0,00	0,00	0,00	4.858,06
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	1.483.078,86	363.938,48	5.243.759,11	2.139.180,72	16.640.042,33	11.372.108,67	65.894,76	2.961.869,77	2.027.162,62	2.930.871,30	258.513,26	389.280,18	94.250,95	45.969.951,01
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	1.287.399,05	310.740,02	4.577.136,05	1.917.173,79	15.434.040,68	9.824.814,80	53.963,26	1.720.381,47	1.850.621,59	2.879.428,07	211.704,52	318.793,60	77.185,02	40.463.381,92
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	195.679,81	53.198,46	666.623,06	222.006,93	1.206.001,65	1.547.293,87	11.931,50	1.241.488,30	176.541,03	51.443,23	46.808,74	70.486,58	17.065,93	5.506.569,09
2B100	Continuità assistenziale	4.776,78	1.432,67	3.495.208,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.127,89	0,00	0,00	0,00	3.505.546,32
2C100	Assistenza ai turisti	261,46	385,31	49.285,30	4.866,77	49.524,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.323,72
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	261.949,94	73.529,89	3.766.455,84	768.362,22	1.170.133,73	3.315.568,41	20.839,14	1.522.489,60	308.340,52	191.329,49	81.754,50	123.109,39	29.806,75	11.633.669,42
2E100	Assistenza farmaceutica	48.413.587,32	25.180,16	85.820.124,18	2.521.455,18	362.947,88	1.333.333,28	9.732,41	252.212,59	226.263,98	41.050,95	38.181,44	57.495,22	13.920,51	139.115.485,10
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	15.441,43	13.186,34	49.221.987,72	272.177,09	174.393,77	650.165,19	6.371,50	155.000,49	171.369,52	25.641,21	24.996,16	37.640,27	9.113,31	50.777.484,00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	44.364.782,10	11.980,48	36.598.136,46	2.239.996,12	188.554,11	683.168,09	3.360,91	97.212,10	54.894,46	15.409,74	13.185,28	19.854,95	4.807,20	84.295.342,00
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	32.071.970,56	11.980,48	34.035.865,21	2.239.996,12	188.554,11	683.168,09	3.360,91	97.212,10	54.894,46	15.409,74	13.185,28	19.854,95	4.807,20	69.440.259,21
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	12.292.811,54	0,00	2.562.271,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.855.082,79
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	4.033.363,79	13,34	0,00	9.281,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.042.659,10
2F100	Assistenza integrativa e protesica	4.000.225,81	1.071,01	8.364.839,80	4.298.866,74	294,49	0,00	0,00	0,00	0,00	103.688,04	0,00	0,00	0,00	16.768.985,89
2F110	Assistenza integrativa - Totale	3.240.533,62	246,51	5.626.278,24	91.107,36	253,23	0,00	0,00	0,00	0,00	90.501,05	0,00	0,00	0,00	9.048.920,01
	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.813.037,84	246,51	255.710,15	1.191,57	147,34	0,00	0,00	0,00	0,00	18.752,92	0,00	0,00	0,00	2.089.086,33
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	161.384,27	0,00	1.836.569,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997.954,01
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	1.266.111,51	0,00	3.533.998,35	89.915,79	105,89	0,00	0,00	0,00	0,00	71.748,13	0,00	0,00	0,00	4.961.879,67
2F120	Assistenza protesica	759.692,19	824,50	2.738.561,56	4.207.759,38	41,26	0,00	0,00	0,00	0,00	13.186,99	0,00	0,00	0,00	7.720.065,88
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	6.637.510,72	309.364,59	102.279.871,46	5.533.847,44	7.856.780,94	24.834.555,39	141.767,89	4.745.631,38	1.817.902,40	2.050.923,84	556.172,89	1.566.561,11	202.774,19	158.533.663,94
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.016.040,33	202.527,66	5.234.466,95	3.014.742,69	4.992.588,86	16.520.619,80	73.381,71	2.520.084,01	782.174,05	1.695.621,88	287.885,47	972.983,88	104.959,71	42.418.077,00
	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	35.938,20	1.038,99	71.688,88	43.133,03	36.071,53	126.791,46	511,43	13.067,71	5.451,37	9.722,40	2.006,40	3.110,69	731,51	349.263,60

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. prestazio	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
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	297.546,52	46.562,53	1.223.630,70	1.674.404,80	1.522.219,09	5.709.364,76	22.727,59	505.834,08	242.252,86	731.518,79	89.163,13	138.236,62	32.507,84	12.235.969,31
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	5.682.555,61	154.926,14	3.939.147,37	1.297.204,86	3.434.298,24	10.684.463,58	50.142,69	2.001.182,22	534.469,82	954.380,69	196.715,94	831.636,57	71.720,36	29.832.844,09
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	621.470,39	106.836,93	97.045.404,51	2.519.104,45	2.864.192,08	8.313.935,59	68.386,18	2.225.547,37	1.035.728,35	355.301,96	268.287,42	593.577,23	97.814,48	116.115.586,94
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	8.225.765,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.225.765,28
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	18.699,77	12.403,29	4.524.586,14	348.598,64	122.543,89	751.629,98	3.838,95	115.757,97	80.673,20	63.769,83	15.060,69	22.679,02	5.490,95	6.085.732,32
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	602.770,62	94.433,64	66.622.885,31	2.170.505,81	2.741.648,19	7.562.305,61	64.547,23	2.109.789,40	955.055,15	291.532,13	253.226,73	570.898,21	92.323,53	84.131.921,56
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	17.672.167,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.672.167,78
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	1.342.508,22	287.273,58	11.818.443,22	3.344.684,37	3.424.303,63	18.888.702,06	97.366,41	2.072.958,59	1.330.379,06	406.784,21	381.980,43	646.953,14	139.265,63	44.181.602,55
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	786.130,28	53.597,58	3.873.455,44	1.837.418,35	697.549,39	3.984.309,93	18.684,54	382.894,07	276.460,82	73.021,28	73.301,76	110.380,89	26.724,97	12.193.929,30
2H111	Cure domiciliari	786.130,28	53.597,58	3.873.455,44	1.837.418,35	697.549,39	3.984.309,93	18.684,54	382.894,07	276.460,82	73.021,28	73.301,76	110.380,89	26.724,97	12.193.929,30
2H112	Cure palliative domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	135.889,25	62.734,07	2.180.458,27	333.245,62	684.649,10	2.638.063,83	17.688,84	301.371,36	261.727,92	120.962,50	69.395,51	141.830,66	25.300,80	6.973.317,73
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	37.309,88	77.366,68	1.661.387,98	227.110,11	495.914,41	3.700.636,05	17.105,83	254.772,41	250.082,18	54.003,23	67.108,28	108.489,75	24.466,90	6.975.753,69
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	134.519,72	77.034,82	1.816.588,00	520.471,23	1.233.550,84	6.236.244,31	29.630,85	734.870,50	433.194,06	91.694,11	116.245,47	184.967,31	42.381,75	11.651.392,97
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	1.025.584,17	190.918,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.216.502,76
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	248.659,09	16.540,43	1.260.969,36	235.520,47	312.639,89	2.329.447,94	14.256,35	399.050,25	108.914,08	67.103,09	55.929,41	101.284,53	20.391,21	5.170.706,10
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	70.644,09	17.354,85	3.744.227,98	53.338,16	336.362,50	924.059,99	4.641,89	168.015,45	67.863,04	69.512,86	18.210,71	28.837,86	6.639,41	5.509.708,79
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	20.661,34	17.316,94	376.971,45	53.338,16	254.843,82	924.059,99	4.641,89	168.015,45	67.863,04	15.564,54	18.210,71	28.837,86	6.639,41	1.956.964,60
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	49.982,75	0,00	3.108.019,56	0,00	81.518,68	0,00	0,00	0,00	0,00	53.316,07	0,00	0,00	0,00	3.292.837,06
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	7.620,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.620,52
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	37,91	197.261,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,25	0,00	0,00	0,00	197.932,13
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	54.354,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.354,48
2I100	Assistenza sociosanitaria residenziale	1.634.910,31	56.872,69	62.747.481,96	3.484.572,19	1.561.389,13	4.953.319,15	24.683,20	820.131,11	362.769,51	624.393,62	96.835,22	150.042,22	35.305,00	76.552.705,31
2I110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	47.416,60	35.996,45	7.363.489,57	123.052,74	1.221.952,08	2.939.191,88	13.851,84	319.650,49	202.509,23	387.107,04	54.342,48	86.054,87	19.812,64	12.814.427,91
2I120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	66.015,08	0,00	3.014.375,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.080.390,19
2I130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	1.658.806,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.658.806,33
2I140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.286.630,69	6.341,61	47.689.008,91	3.327.881,46	301.753,85	1.686.592,31	9.307,42	474.227,28	137.712,14	231.225,52	36.514,15	54.984,54	13.312,64	55.255.492,52
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	234.847,94	14.527,50	1.010.471,07	33.637,99	37.683,20	327.534,96	1.523,94	26.253,34	22.548,14	6.061,06	5.978,59	9.002,81	2.179,72	1.732.250,26
2I160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	7,13	2.011.330,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.011.338,10
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	232.691,76	7.389,82	657.546,47	376.407,29	146.725,44	693.024,44	5.094,12	86.802,07	113.702,03	19.900,15	19.984,86	31.436,87	7.286,25	2.397.991,57
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	64.161.628,64	1.159.261,85	328.181.677,58	23.119.772,17	31.892.427,47	66.320.034,28	370.214,23	12.633.422,76	6.257.259,62	6.478.878,30	1.452.396,01	2.996.202,91	529.526,77	545.552.702,59
3A100	Attività di Pronto soccorso	1.121.559,76	178.042,22	4.864.831,25	3.267.331,71	4.965.015,06	18.386.008,33	80.500,69	3.147.798,62	834.333,50	1.523.608,27	315.814,13	487.634,35	115.142,17	39.287.620,06
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.046.923,99	164.213,55	4.476.336,86	2.850.866,76	4.502.462,31	16.567.652,92	73.773,06	2.989.660,90	757.294,46	1.318.044,52	287.459,24	443.673,54	104.804,31	35.582.666,42
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	882.650,37	147.334,60	3.709.139,58	2.446.244,87	4.098.753,07	14.332.329,79	61.842,41	2.579.437,98	659.177,11	1.209.682,09	242.615,39	376.145,78	88.454,76	30.833.807,80
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	164.273,62	16.878,95	767.197,28	404.621,89	403.709,24	2.235.323,13	11.430,65	410.222,92	98.117,35	108.362,43	44.843,85	67.527,76	16.349,55	4.748.858,62
	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	74.635,77	13.828,67	388.494,39	416.464,95	462.552,75	1.818.355,41	7.227,63	158.137,72	77.039,04	205.563,75	28.354,89	43.960,81	10.337,86	3.704.953,64
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	7.584.021,08	237.863,28	152.909.200,83	5.627.997,97	9.528.892,78	36.605.568,19	193.320,54	8.137.290,24	1.659.407,21	1.709.309,66	758.420,29	1.146.043,46	276.511,26	226.373.846,79
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	516.312,67	4.530,88	3.118.915,86	45.826,11	167.698,18	795.251,62	4.181,03	172.411,44	35.888,73	38.374,53	16.402,71	24.699,89	5.980,24	4.946.473,89
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	7.067.708,41	233.332,40	149.632.123,48	5.582.171,86	9.361.194,60	35.810.316,57	189.139,51	7.964.878,80	1.623.518,48	1.670.935,13	742.017,58	1.121.343,57	270.531,02	221.269.211,41
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	158.161,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158.161,49
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	480.308,25	31.210,70	14.435.188,30	378.641,92	1.569.898,77	4.032.315,99	23.855,95	1.488.994,93	204.772,51	185.281,50	93.589,82	140.931,50	34.121,76	23.099.111,09
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	38.757,34	4.926,92	3.100.590,66	52.826,48	282.707,98	1.281.215,91	6.100,40	130.684,17	52.364,04	44.903,41	23.932,61	36.038,74	8.788,55	109.683,55
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	9.224.646,43	452.043,12	175.309.811,04	9.326.798,08	16.346.514,59	60.305.107,52	303.777,58	12.904.767,96	2.750.877,26	3.463.102,84	1.191.756,85	1.810.648,05	434.500,74	293.824.352,06
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	77.392.700,29	1.798.253,51	516.248.680,52	38.065.709,37	50.444.154,92	141.958.163,92	1.026.982,82	27.104.963,56	10.					

5.6 Attestazione dei tempi di pagamento

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

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

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DL.231/2002	Tempo medio dei pagamenti (media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data del pagamento)	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti (tempo medio dei pagamenti come media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data di pagamento)
EURO 22.988.227,64	59	-5,80

Nell'anno 2025 l'importo dei pagamenti per transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. 231/2002 è evidenziato al netto dell'IVA, secondo le disposizioni attuative del Decreto MEF 23/1/2015 che hanno introdotto lo "Split payment", a fronte di un totale dei pagamenti pari ad € 276.222.692,93.

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

Per l'anno 2025 si attesta un indicatore di tempestività dei pagamenti a - 5,80 giorni e un tempo medio di pagamento pari a 59 giorni, inferiore ai 60 giorni previsti dalla vigente normativa.

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

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

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

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

Dott.ssa Erika Grandi


Il Direttore Generale

Dott.ssa Nicoletta Natalini


5.7 Rendiconto Finanziario (D. Lgs. 118/2011)

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

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

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

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

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

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

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

Il Flusso di cassa complessivo al 31.12.2025, che rappresenta il delta liquidità tra inizio e fine esercizio 2025, è di – 13.099.661, a fronte di -14.749.937 al 31.12.2024, derivante da:

- operazioni di gestione reddituale - 28.176.371
- attività di investimento - 12.564.462
- attività di finanziamento 27.641.172

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

Il risultato della gestione reddituale è determinato, in particolare, dalla diminuzione dei debiti per 26,102 milioni di Euro, dalla diminuzione dei crediti per circa 17,382 milioni di Euro, oltre all'aumento delle rimanenze per 1,6 milioni di Euro e da un flusso di CCN di gestione corrente negativo per 17,767 milioni di Euro, influenzato prevalentemente dal risultato d'esercizio in perdita per 15,473 milioni di Euro.

Le attività di investimento hanno generato una variazione finanziaria negativa di 12,564 milioni di euro determinata in modo particolare dall'incremento delle uscite finanziarie connesse all'incremento delle immobilizzazioni materiali.

Gli effetti positivi generati dalle attività di finanziamento sono stati complessivamente di 27,641 milioni di euro, così suddivisibili nelle diverse componenti:

- diminuzione di crediti verso Regione per finanziamento investimenti per Euro 3.038.633, a fronte di un aumento di crediti verso Stato per Euro 47.232;
- variazione positiva del Patrimonio Netto per 27,7 milioni di Euro, determinata da contributi in conto capitale per 3,387 milioni di Euro e da contributi regionali a copertura della perdita dell'esercizio 2024 e di perdite pregresse per complessivi 24,418 milioni di Euro;
- quota capitale mutui rimborsata Euro 3.050.690.

Le disponibilità liquide al 31.12.2025 ammontano ad Euro 11.515.100,43 contro Euro 24.614.761,40 al 31.12.2024, con un differenziale di Euro 13.099.660,97, come più sopra evidenziato.

5.8 Conto economico relativo all'attività commerciale

Nel corso dell'anno 2025 l'Azienda USL di Ferrara ha svolto oltre all'attività istituzionale, per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S, così come disposto nel comma 2 lett. B dell'art. 74 del DPR 22/12/86 n. 917 del T.U.I.R, anche attività che esulano da quelle istituzionali, definibili come "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 l'art. 144 del T.U.I.R, stabilisce che l'Ente non commerciale che svolge anche attività commerciali deve tenere per queste ultime una contabilità "separata", necessaria anche ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti.

L'Azienda USL di Ferrara, attraverso opportune articolazioni, all'interno dell'unica contabilità aziendale ha implementato un sistema di contabilità ai fini IRES.

Inoltre, ove non sia stato possibile rilevare costi diretti, data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali, si è proceduto ad attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui applicando quanto sancito all'art. 144 comma 4 del T.U.I.R.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui, valutato nel rapporto tra ricavi commerciali e totale ricavi aziendali, ha determinato la percentuale di detraibilità da applicare, pari allo 0,1708%.

Considerando le suddette componenti si è determinato il Conto Economico dell'attività commerciale, che, per l'esercizio 2025 evidenzia una perdita di esercizio pari ad euro 353.200,02.

Di conseguenza non si genera reddito imponibile relativamente all'attività commerciale.

Si precisa che in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno 2025 (Modello UNICO 2026) l'Azienda USL di Ferrara dichiara anche redditi fondiari, derivanti dal possesso di terreni, fabbricati e redditi di capitale, i cui proventi, essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo rispetto a quello del reddito di impresa, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di contabilità separata "commerciale", come sopra definito.

A completamento si precisa che l'aliquota IRES da applicare è quelle in vigore per l'anno 2025, pari al 24% ridotta al 12% per i redditi da fabbricati utilizzati come presidi ospedalieri.

Di seguito il Conto Economico dell'Attività Commerciale ed il dettaglio dei costi promiscui.

	IMPORTO 2025
Valore della produzione	850.586.468,37
Proventi finanziari	25.030,07
Proventi straordinari	20.728.631,29
Totale Ricavi istituzionali e commerciali	871.340.129,73
% DETRAIBILITA' COSTI PROMISCU	0,17082108%
	IMPORTO 2025
Degenza a privati paganti per maggior comfort alberghiero	464,77
Prestazioni di igiene degli alimenti a privati	14.326,00
Prestazioni dell' U.O. Impiantistica Antinfortunistica a privati	227.698,43
Proventi per diritti veterinari (privati)	5.741,49
Sperimentazioni e ricerche per privati	3.540,00
Altre prestazioni a privati	0,00
Rimborsi per servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia	45.931,27
Rimborsi per mensa	159.574,37
Rimborso spese bollo	66.518,00
Altri rimborsi da privato	175.981,64
Consulenze non sanitarie per altri (fuori orario di servizio)	0,00
Fitti attivi	0,00
Altri ricavi da Patrimonio Immobiliare	441.157,81
Corsi di formazione ad Enti Pubblici	18.632,74
Corsi di formazione a privati	84.763,16
Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	872,64
Macchine distributrici	243.230,26
Ricavi attività commerciale Diretti (a)	1.488.432,58
Costi Promiscui (b)	-473.071,87
Costi pasti dipendenti	-801.235,97
Costi pasti Az. S.Anna	-307.620,96
IRES	0,00
Personale UOIA	-259.703,80
Totale Costi diretti (c)	-1.368.560,73
Totale costi attività commerciale (d)	-1.841.632,60
Utile (se positivo)/Perdita (se negativo) (a) - (d)	-353.200,02

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

PROSPETTO INCASSI ANNUALE 2025

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI

23.072.710,97

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	11.752.146,40
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	9.770,00
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	80.069,35
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	54.933,93
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.667.131,77
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.924.731,20
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	1.142.525,49
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	3.441.402,83

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI

530.508.032,43

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	14.824.201,62
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	481.765.141,18
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	14.368.308,50
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	16.340.032,19
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	991.259,06
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	235.106,00
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	29.427,00
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	13.771,94
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	1.852.163,85
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	45.725,84
2203	Contributi e trasferimenti correnti da Famiglie	37.095,25
2204	Donazioni da famiglie	5.800,00

ALTRE ENTRATE CORRENTI

19.361.027,19

3101	Rimborsi assicurativi	181.524,65
3102	Rimborsi spese per personale comandato	440.362,27
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	1.063,96
3104	Restituzione fondi economici	3.000,00
3105	Riscossioni IVA	176.942,06
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	17.393.659,69
3201	Fitti attivi	371.637,03
3202	Interessi attivi	8.825,21
3204	Altri proventi	784.012,32

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE**29.812.113,80**

5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	4.260.040,27
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	24.418.054,84
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	1.134.018,69

OPERAZIONI FINANZIARIE**913.214,27**

6400	Depositi cauzionali	4.748,12
6500	Altre operazioni finanziarie	908.466,15

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI**60.565.174,68**

7100	Anticipazioni di cassa	60.565.174,68

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**664.232.273,34****PROSPETTO PAGAMENTI ANNUALE 2025****PERSONALE****175.637.447,58**

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	90.069.493,92
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.003.860,17
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.026.978,57
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	12.945.793,21
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	27.455.320,49
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	289.287,64
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	691.775,59
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	37.025.414,77
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	24.137,95
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	890.656,16
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	43,01
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	263.737,17
1503	Rimborsi spese per personale comandato	950.948,93

ACQUISTO DI BENI**82.374.234,67**

2101	Prodotti farmaceutici	49.662.844,27
2102	Emoderivati	4.125.947,82
2103	Prodotti dietetici	538.479,37
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	5.047.431,51
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	3.968,80
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	4.662.254,00
2112	Dispositivi medici	15.998.945,21
2113	Prodotti chimici	473,92
2198	Altri acquisti di beni sanitari	229.817,46
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	28.684,75
2201	Prodotti alimentari	129.849,90
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	316.769,17
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	437.120,18
2204	Supporti informatici e cancelleria	667.051,78
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	81.275,47
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	303.852,86
2207	Acquisto di beni non sanitari da altre strutture sanitarie	8.833,80
2298	Altri beni non sanitari	130.634,40

ACQUISTI DI SERVIZI**299.817.337,56**

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	38.419.438,28
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	6.943.912,08
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	39.935.368,86
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.733.494,94
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	56.438,61
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	16.212.160,15
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	9.133,76
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	58,08
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	509.311,32
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	7.633.039,80
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	351.409,04
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	29.585.654,05
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	445.996,00
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	51.533,66

3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	6.072.230,60
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	322.906,54
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	1.844.569,38
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	948.196,71
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	4.499.485,32
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	163.908,75
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	15.371.090,60
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	47.553.037,57
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	358.491,72
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	3.783.348,25
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.768.305,95
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	153.498,70
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	6.170.451,54
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	770,17
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	1.623.778,27
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	11.978.255,82
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	233.502,36
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	17.423,28
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	687.079,23
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	6.381.945,55
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	793.522,23
3206	Mensa per degenti	2.431.948,20
3207	Riscaldamento	4.708.808,60
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	659.382,12
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.665.417,59
3210	Utenze e canoni per altri servizi	918.565,56
3211	Assicurazioni	417.021,57
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	6.110.035,04
3213	Corsi di formazione externalizzata	910.486,40
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	8.088.138,53
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	2.944.900,46
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	411.380,99
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	101.582,22
3219	Spese legali	175.347,71
3220	Smaltimento rifiuti	616.235,76
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	269.428,87

3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	992.738,20
3299	Altre spese per servizi non sanitari	11.783.172,57

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

10.917.597,84

4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	1.075.685,62
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	126.000,00
4108	Contributi e trasferimenti ad aziende ospedaliere	226,39
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	11.545,94
4117	Contributi e trasferimenti a Università	3.207.911,39
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	6.485.376,72
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	10.851,78

ALTRE SPESE CORRENTI

31.295.282,06

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	7.755.558,53
5201	Noleggi	3.766.673,81
5202	Locazioni	273.984,22
5205	Licenze software	93.162,55
5305	Interessi su mutui	1.031.298,46
5306	Interessi passivi v/fornitori	67.853,15
5308	Altri oneri finanziari	60.290,11
5401	IRAP	12.484.451,88
5402	IRES	186.517,00
5404	IVA	281.385,38
5499	Altri tributi	1.258.384,95
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	384.648,87
5504	Commissioni e Comitati	190.651,06
5505	Borse di studio	958.311,58
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	458.874,19
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	33.365,98
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	15.072,67
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.089.898,97
5598	Altri oneri della gestione corrente	343.966,84
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	560.931,86

INVESTIMENTI FISSI

12.466.979,17

6102	Fabbricati	9.634.699,59
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	541.647,85
6105	Mobili e arredi	57.188,94
6106	Automezzi	414.109,93
6199	Altri beni materiali	284.296,62
6200	Immobilizzazioni immateriali	1.535.036,24

OPERAZIONI FINANZIARIE

1.186.661,97

7100	Versamenti a conti bancari di deposito	138,90

7500	Altre operazioni finanziarie	989.860,61
7910	Ritenute erariali	196.662,46

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI
63.615.865,09

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	60.565.174,68
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	3.050.690,41

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
677.311.405,94

5.10 Accordi per mobilità sanitaria stipulati

AZIENDA OSPEDALIERA E AZIENDA AUSL DELLA PROVINCIA DI FERRARA

L'accordo di fornitura 2025 tra questa Azienda e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 274 del 30/12/2025 è stato redatto nell'ottica non solo di fissare un perimetro economico, ma di individuare una committenza appropriata alle esigenze dei cittadini ferraresi, in vista anche di recuperi di mobilità passiva extra regionale.

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E AZIENDA USL DI FERRARA

L'accordo con l'Istituto Ortopedico Rizzoli è stato siglato con Delibera n. 341/2022 ed è relativo al Protocollo di intesa per lo sviluppo e la gestione in collaborazione delle attività di ortopedia e riabilitazione presso il territorio della provincia di Ferrara.

Nel corso dell'anno 2025 è stata effettuata una ridefinizione puntuale dei costi ammessi a rimborso; in particolare quest'ultima azione si inserisce in un più ampio processo di revisione e aggiornamento dell'accordo interaziendale, condotto dalle Direzioni Strategiche delle due Aziende nell'anno 2025, finalizzato ad esaminare i criteri di imputazione dei costi, anche alla luce del prossimo rinnovo del accordo.

In particolare, l'attività ha riguardato l'analisi analitica delle diverse componenti di costo connesse all'utilizzo della sede per l'erogazione di prestazioni chirurgiche a favore di pazienti residenti nel territorio ferrarese, distinguendo tra costi diretti e indiretti.

Tale ridefinizione ha consentito di migliorare l'accuratezza delle analisi economiche a supporto dei flussi di rimborso interaziendali, di rafforzare il presidio sulla correttezza dei meccanismi di compensazione e di assicurare un utilizzo efficiente e sostenibile delle risorse.

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

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

società partecipata	quota societaria
LEPIDA S.c.p.A	0,0086%
AR-TER S.c.p.A	0,002%

Le summenzionate partecipazioni sono indicate nell'ambito della rilevazione del conto di patrimonio della Pubblica Amministrazione ai sensi della Circolare del Ministero dell'Economia del 17 dicembre 2010 e ai sensi del Decreto dell'Economia del 30 luglio 2010.

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

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

La compagine sociale di Lepida, alla data del 31.12. 2025, si compone di 455 Enti, tra cui la Regione Emilia-Romagna, 330 Comuni del territorio della Regione Emilia-Romagna, tutte le 8 Province emiliano romagnole oltre alla Città Metropolitana di Bologna, tutte le 4 Università dell'Emilia-Romagna, tutte le 12 Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione, l'Istituto Ortopedico Rizzoli, 40 Unioni di Comuni, 9 Consorzi di Bonifica, 24 ASP (Azienda Servizi alla Persona), 6 ACER (Azienda Casa Emilia-Romagna), 5 Enti Parchi e Biodiversità, ATERSIR (Agenzia territoriale dell'Emilia-Romagna per i servizi idrici e rifiuti), ARPAE (Agenzia regionale per la prevenzione, l'ambiente e l'energia dell'Emilia-Romagna), AIPO (Agenzia Interregionale per il Fiume Po), Autorità di sistema portuale del mare adriatico centro-settentrionale, Azienda speciale servizi del Comune di Cavriago, Azienda speciale I Millefiori, Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, Autorità di Bacino Distrettuale del Fiume Po, Istituto Superiore di Studi Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti, Ordine degli Ingegneri della Provincia di Parma, ER.GO Azienda Regionale per il Diritto agli Studi Superiori e 2 Conservatori. Il Socio di maggioranza è Regione Emilia-Romagna con una partecipazione

attualmente pari al 95,6125% del Capitale Sociale, mentre l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara presenta una percentuale di possesso dello 0,0086%.

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

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

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

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

ART-TER S.c.p.A , istituita in data 01.05.2019 dalla fusione di ERVET S.p.A ed ASTER S.c.p.A, è la Società Consortile dell'Emilia Romagna per favorire la crescita sostenibile della stessa attraverso lo sviluppo dell'innovazione e della conoscenza, l'attrattività e l'internazionalizzazione del sistema territoriale.

Sono soci di ART- ER, oltre la Regione (65% delle quote), le 6 Università dell'Emilia-Romagna, CNR, ENEA, altri soggetti tra i quali l'Azienda Usl di Ferrara con una partecipazione pari allo 0,002%.

Oltre a innovazione, sviluppo territoriale, attrattività e realizzazione di interventi di interesse per il territorio emiliano-romagnolo, ART-ER si occupa di promozione e realizzazione di interventi di interesse regionale, nonché della progettazione e realizzazione di infrastrutture ed altre opere di interesse pubblico. La società, che opera senza fini di lucro, al 31.12.2024 presenta un capitale sociale di € 1.598.122 e non risulta, alla data odierna, avere approvato il Bilancio di Esercizio 2025.

Per il dettaglio partecipazioni si rimanda alla relativa tabella di nota integrativa.

5.12 Sintesi del rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica

Relazione sintetica del Rapporto annuale sull'attività formativa medico – specialistica

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

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

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

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

Incarichi insegnamento a dirigenti azienda AOUE

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

2) numero dei medici in formazione accolti:

numero di 953 medici in formazione accolti;

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

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

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

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

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

5.13 Rendicontazione e Andamento Gestione FRNA 2025

Principale normativa di riferimento per Il Fondo Regionale:

- Legge regionale della Regione Emilia-Romagna n. 27 del 23/12/04 “Legge finanziaria regionale adottata a norma dell’art. 40 della L.R. n. 40/01 in coincidenza con l’approvazione del bilancio di previsione della regione Emilia Romagna per l’esercizio finanziario 2005 e del bilancio pluriennale 2005-2007” ed in particolare l’art. 51 rubricato “Fondo regionale per la non autosufficienza”;
- Deliberazione di Giunta regionale della Regione Emilia-Romagna n. 509 del 16/04/2007 ad oggetto “Fondo regionale per la non autosufficienza”;
- Deliberazione della Giunta Regionale 1206 del 30/7/2007 ad oggetto “Fondo regionale Non Autosufficienza – Indirizzi attuativi della DGR 509/2007”

Con nota Protocollo n. 2026/0041143 del 21/04/2026 la Regione Emilia Romagna ha comunicato alle Aziende che, il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti ministeriali in sede di verifica del CE IV trimestre 2025, ai sensi dell’art. 1 c. 174 della L. 311/2004, **non ha consentito l’iscrizione sul bilancio sanitario 2025 del contributo previsto dal Fondo Nazionale Non autosufficienza 2025** in quanto l’Intesa in Conferenza Unificata per l’adozione del Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2025 - 2027 e per il riparto delle risorse del Fondo triennio 2025 - 2027 non è stata sottoscritta entro l’anno di riferimento ma è avvenuta il 18 marzo 2026.

Peraltro, come indicato dal Piano Nazionale per la Non autosufficienza che ha espressamente richiesto alle Regioni e Province autonome di garantire la continuità degli interventi definiti nell’ambito del precedente Piano (2022 - 2024) nei limiti delle risorse attribuite per l’annualità 2024, sono stati sostenuti costi per i servizi e per gli interventi a favore delle persone non autosufficienti, senza avere la possibilità di iscrivere a bilancio le risorse corrispondenti.

La Regione ha dato dunque indicazione di contabilizzare tutti i costi FNNA sostenuti nell’anno 2025, pur non potendo contabilizzare nei bilanci d’esercizio 2025 delle aziende sanitarie le risorse del Fondo Nazionale Non autosufficienza per l’anno 2025. E’ stato possibile invece contabilizzare le quote inutilizzate di risorse FNNA relative all’anno precedente.

Al fine di concorrere alla riduzione del disavanzo correlato al bilancio FRNA, stante la mancata contabilizzazione del contributo FNNA 2025, l’Azienda USL Ferrara non ha disposto accantonamenti alla voce “Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale” su risorse FRNA assegnate nel 2025 ma ha contabilizzato l’utilizzo del fondo quote inutilizzate relativo a contributi FRNA da esercizio precedente ed ha quindi diminuito il disallineamento fra le spese sostenute e le entrate per la non autosufficienza.

A seguito di tali indicazioni, il risultato di esercizio della gestione FRNA evidenzia una perdita pari ad euro 1.285.908,84.

I Fondi della non Autosufficienza

- DGR 905/2023. “PROGRAMMAZIONE REGIONALE PER IL TRIENNIO 2022-2024 DEL FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZA”

Il Fondo Regionale della Non Autosufficienza viene assegnato annualmente all'Azienda USL, dalla Regione e condiviso nella CTSS. La DGR 1045 del 30/06/2025 ad oggetto: "FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA. PROGRAMMA E RIPARTO RISORSE ANNO 2025" ha assegnato all'Azienda USL di Ferrara la somma complessiva di euro 46.990.735,00 per l'anno 2025, così come riportato nella tabella 1).

Ogni anno il FRNA viene ripartito tra gli ambiti distrettuali in proporzione alla popolazione assistita (vedi tabella 2).

Tab. 1 Risorse FRNA Azienda USL di Ferrara

Risorse dalla R. E-R. alla C.T.S.S. – 2025	
A. Quota FRNA assegnata su popol. =>75 anni al 01/01/2025	€35.526.399
B. Quota gravissime disabilità acquisite DGR 2068/2004	€927.553
C. Quota FRNA DISABILI	€9.778.301
D. Accreditamento: quota aggiuntiva per gestioni particolari DGR 273/2016	€758.482
TOTALE ASSEGNAZIONI FRNA 2025	€46.990.735,00

Tab. 2 Risorse FRNA Riparto fra i distretti

	FRNA 2025
DISTRETTO OVEST	€ 9.543.198
DISTRETTO CENTRO-NORD	€ 23.934.104
DISTRETTO SUD-EST	€13.513.433
TOTALE AUSL FERRARA	€ 46.990.735,00

Nell'anno 2025 sono state inoltre utilizzate le quote accantonate nell'anno 2024 per euro 2.042.383,08.

- **Fondi Nazionali**

Alla provincia di Ferrara vengono, solitamente, assegnate anche risorse nazionali per la non autosufficienza (FNA – Vita indipendente, “Dopo di noi”, Care Giver), con ripartizione distrettuale già suddivisa a livello regionale e comunicata ai territori senza possibilità di modifiche .

In merito ai **Fondi Nazionali** assegnati per il 2025, alla luce di quanto premesso, si è provveduto ad iscrivere a bilancio il solo Fondo nazionale Care Giver assegnato con due distinti provvedimenti:

- DGR 1204/2025 per un importo di € 194.060,00, relativo all'annualità 2024;
- DGR 2058/2025 per un importo di € 249.285, relativo all'annualità 2025 (queste interamente accantonate).

Gli utilizzi per quote inutilizzate per questi fondi, accantonati nel 2024, sono stati pari ad euro 1.874.805.

- **Contributi da privati e soggetti pubblici**

Il fondo dell'Azienda USL di Ferrara comprende finanziamenti da privati e da soggetti pubblici, costituendo un'ulteriore risorsa che il territorio ferrarese ha a disposizione per erogare servizi per la non autosufficienza. Per l'anno 2025 tali contributi sono stati pari ad euro 68.299,40 e parzialmente accantonati per euro 61.259,20.

Le risorse complessivamente disponibili per l'anno 2025 sono state utilizzate sulla base delle indicazioni fornite dalla normativa nazionale e regionale (nuovi LEA, Dopo di Noi DGR 733/2017, DM 26/9/2016 FNA).

La normativa che disciplina l'uso dei fondi nazionali individua le caratteristiche dei cittadini aventi diritto (secondo il grado di gravità delle patologie principali) e la tipologia dei servizi che possono essere finanziati (prevalentemente azioni di supporto domiciliare).

Le azioni attivate con le risorse programmate in favore di utenti non autosufficienti riguardano:

- residenzialità in favore di anziani, disabili e gravissimi disabili non autosufficienti (FRNA);
- azioni a sostegno della domiciliarità (FRNA e Fondi nazionali):
 - assegni di cura e contributo aggiuntivo;
 - assistenza domiciliare sociosanitaria e socio educativa;
 - assistenza semiresidenziale;
 - azioni di potenziamento accesso;
 - azioni trasversali quali contributi per l'adattamento domestico, e azioni a sostegno della fragilità.

Di seguito il bilancio FRNA relativo all'anno 2025.

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
AA0000	A) Valore della produzione	
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	47.308.319
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	35.150.013
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	35.150.013
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	35.150.013
0010100501	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	35.150.013

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	12.125.838
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	11.840.722
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	5.777.841
0010500201	FRNA- Contributi regionali	5.777.841
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	285.116
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	285.116
0012100101	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	249.285
0012100301	FRNA- Altri contributi da Enti Locali	35.831,00
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	32.468
0013100201	FRNA- Contributi da privati	32.468
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.917.188
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	2.042.383
0100400101	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - Contributi da Fondo Sanitario Regionale di esercizi precedenti	2.042.383
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.874.805
0100300601	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	1.874.805
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	51.225.508
BA0000	B) Costi della produzione	
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	52.349.852
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	52.349.852
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	48.762.255
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	564.698
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	564.698
1071901503	FRNA Anziani - Gestione diretta dell'Azienda - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati anziani	242.238

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
1071902503	FRNA Disabili - Gestione diretta dell'Azienda - Oneri per accoglienza di sollievo strutture residenziali	322.459
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	11.882.892
1072102001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	2.425.687
1072102004	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	15.127
1072102006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione	108.468
1072102007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione	1.276.800
1072103001	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici della Regione	548.575
1072103002	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione	588.163
1072103003	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	16.874
1072103004	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali pubbliche della Regione	76.232
1072103005	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione	473.012
1072103006	FRNA Disabili- Rette per assistenza presso strutture diurne socio-lavorative pubbliche della Regione	1.657.240
1072103007	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da pubblico della Regione	242.551
1072103009	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione	399.479
1072103501	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	73.127
1072105001	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	42.421
1072105002	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	227.596

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
1072105003	FRNA Anziani - Acquisto di servizi telesoccorso e teleassistenza per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	2.125
1072105004	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti pubblici della Regione	206.944
1072105005	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione	211.060
1072105006	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di prossimità (portierato sociale, custode sociale...) da soggetti pubblici della Regione	15.750
1072105007	FRNA Anziani - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione	846.374
1072105008	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	553.598
1072105009	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	54.791
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	87.408
1072105012	FRNA Disabili - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione	268.002
1072105013	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti pubblici della Regione	1.297.051
1072105014	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari da soggetti pubblici della Regione	45.269
1072105015	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione	103.167
1072105016	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di prossimità (portierato sociale, custode sociale...) da soggetti pubblici della Regione	20.000,00
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	36.225.685
1072502001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	23.893.735
1072502003	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati da privati della Regione	7.408

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
1072502004	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	401.401
1072502006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione	494.116
1072502007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione	584.631
1072502501	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione	6.644.529
1072502502	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione	222.630
1072502503	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	39.772
1072502504	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione	12.990
1072502505	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private della Regione	2.656.615
1072502507	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione	169.168
1072502509	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione	272.277
1072503001	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	369.536
1072503501	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	28.053
1072503502	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	153.537
1072503504	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione	112.992
1072503505	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione	13.000
1072503508	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	127.797
1072503509	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	21.499

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	88.980
1072701501	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati extra- Regione	88.980
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.587.597
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	3.587.597
1075101501	FRNA Anziani - Assegni di cura	1.191.974
1075101701	FRNA Disabili - Assegni di cura	916.215
1075101901	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura	1.447.408
1075102101	FRNA Anziani/Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	32.000
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	363.020
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	363.020
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	337.592
1751500501	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	337.592
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	25.428
1751900201	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da privati FRNA	25.428
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	52.712.872
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	
EA0010	E.1) Proventi straordinari	201.455
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	201.455
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	194.060
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	194.060
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	194.060
2101900201	FRNA altre sopravvenienze attive verso terzi	194.060
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	7.395
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	7.395

Conto	Descrizione	Bil Es 2025
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	7.395
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	201.455
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-1.285.909
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	0
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-1.285.909

1 PIANO INVESTIMENTI _ CONSUNTIVO 2025

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

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

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

Gli investimenti sono finanziati con contributi in "Conto Capitale" dello Stato (art. 20 L. 67/88), o della Regione; inoltre, nella situazione emergenziale, alcuni interventi sono finanziati con art. 2 DL 34/2020.

2 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

Gli interventi inseriti nel Piano degli investimenti 2025-2027 avevano la finalità di dare concreta attuazione alla pianificazione sanitaria, realizzando soluzioni strutturali adeguate a fornire i servizi programmati.

Oltre agli interventi dedicati alle trasformazioni e rifunionalizzazioni degli immobili, erano stati inseriti interventi per il miglioramento della sicurezza delle strutture e dell'impiantistica a servizio dei fabbricati.

In alcuni casi, come per l'adeguamento alle normative antincendio ai sensi del DM 19 marzo 2015 che prevede il graduale adeguamento edilizio e impiantistico delle strutture sanitarie residenziali e ambulatoriali non ancora conformi stabilendo requisiti da rispettare e scadenze precise, si tratta di interventi per i quali sono necessari finanziamenti dedicati di notevole entità (attualmente in scheda 3).

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

- realizzare gli interventi previsti nel Piano Investimenti 2025/27 nelle "Schede 1 e 2" del prospetto inviato alla RER;
- proseguire nell'attuazione degli interventi per il "Riordino della rete ospedaliera" finanziati con art. 2 DL 34/20;
- proseguire nell'avanzamento dei processi dedicati ai lavori di ripristino post sisma del distretto Ovest;
- proseguire nelle attività connesse con la fase di realizzazione degli interventi di adeguamento previsti dal PNRR, e con l'acquisto delle attrezzature previste dal PNRR.

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

2.1 Scheda consuntivo 2025 – In progettazione

2019/04 - Distretto centro - casa della salute San Rocco - trasferimento poliambulatorio Via Boschetto

Intervento finanziato con DGR 799 del 20/05/2019

Si tratta dell'intervento di adeguamento di parte di un padiglione dell'ex ospedale per trasferire servizi territoriali.

A seguito della presentazione di Studio di fattibilità, con nota PG 26152/2019, l'intervento è stato finanziato dalla RER, con Deliberazione Giunta regionale n. 799 del 20 maggio 2019 "Assegnazione finanziamenti all' Azienda Usl di Ferrara per Casa Della Salute "Cittadella San Rocco".

Il Progetto di fattibilità tecnico economica (progetto preliminare) è stato predisposto internamente tra il 2019 e il 2020, quindi è stato inviato alla RER (nota PG 13783/2020) ottenendo approvazione definitiva con parere Prot. 0523455 del 27/07/2020.

La progettazione (livelli definitivo ed esecutivo) è stata affidata ad uno Studio esterno previo esperimento di procedura aperta su Piattaforma Telematica SATER. Nel corso del 2021 la progettazione esecutiva è stata completata, e sono state avviate le attività connesse con la validazione del progetto.

Nel corso della validazione, sono emerse importanti criticità conseguenti il rincaro dei prezzi, con ripercussioni tali da imporre una revisione radicale del progetto e lo stralcio delle aree del primo e secondo piano, per mancanza di sufficiente copertura finanziaria.

Alla fine del 2023 sono state effettuate tre revisioni da parte del soggetto verificatore esterno, che hanno dato luogo ad altrettante revisioni progettuali, consentendo infine di giungere alla validazione e all'approvazione della Direzione generale (Del. n. 345 del 6/12/2024).

Il complesso iter di validazione si è concluso il 3/12/2024, e il progetto è stato inviato in Regione. In considerazione dell'entità delle modifiche rispetto alle previsioni iniziali, il Gruppo tecnico RER ha richiesto un supplemento di istruttoria, stralciando di fatto l'intervento dalla seduta del 16/12/2024, e rinviandone la valutazione al 2025.

Con nota PG n. 936701 del 16/09/2025 la Direzione Generale dell'AUSL ha richiesto alla RER una revisione della destinazione del finanziamento in oggetto, motivata anche da nuove necessità di tipo gestionale (ricollocare le attività presenti nella sede ex Motovelodromo).

Con DGR n. 1573 del 6/10/2025 ha accolto la suddetta istanza, modificando il titolo dell'intervento in: "Ristrutturazione dell'edificio 7 della Casa della Comunità di San Rocco" e mantenendone invariato il CUP e l'importo finanziato.

Nel 2026, dopo aver sottoposto il progetto esecutivo all'approvazione del Gruppo tecnico RER, si darà corso alle procedure per l'affidamento dei lavori.

2017/15 EMR-17 - Interventi di efficientamento energetico nelle strutture territoriali dell'Azienda USL di Ferrara

Fondi rilancio investimenti PG5 Efficientamento Energetico

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

l'interesse ad eseguire l'intervento.

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

Nel 2024 è stato affidato l'incarico di progettazione, proseguendo così con l'iter di valutazione da parte del Gruppo tecnico regionale, che ha approvato il PFTE nella seduta di marzo 2024.

Con DETERMINAZIONE num. 28413 del 31/12/2024 la RER ha assegnato ed impegnato il contributo di cui all'Art. 1 comma 14, L.160/2019 per questo intervento, su cui si è già espresso il Nucleo di valutazione ministeriale.

Con Del. n. 57 del 10/03/2025 è stato approvato il progetto esecutivo.

Con Det. N. 1077 del 29/08/2025 sono stati affidati gli incarichi di DL e CSE, proseguendo l'iter per l'affidamento dei lavori, che verrà completato nel 2026.

2023 /02 – APE 19 - Ospedale di Cento - Interventi di riqualificazione funzionale e messa a norma

Accordo di Programma Integrativo VI Fase 2025

L'accordo di programma è stato sottoscritto il 24/12/2024.

L'iter di sviluppo del progetto è stato calibrato sulla base della scadenza per la presentazione del progetto a base di gara al Gruppo tecnico RER che è il 30/04/2027.

2022/12 - APF 30 - Casa della Comunità di Cento

Intervento finanziato con Accordo di programma VII fase – Inserito nella Deliberazioni di Assemblea Legislativa RER n. 158 del 12 marzo 2024

L'Azienda USL potrà realizzare, al termine dell'iter di assegnazione del finanziamento, l'intervento APF30 "Casa della Comunità di Cento".

Il DIP (Documento di indirizzo alla progettazione) è stato approvato con Del. 49 del 7/02/2024, e prevede l'acquisizione, previa procedura, di un immobile esistente avente caratteristiche strutturali e distributive che ne consentano, anche tramite lavori di adeguamento, l'utilizzo come Casa della Comunità.

L'accordo di programma è stato sottoscritto con DGR 158/2024. L'iter di sviluppo del progetto è stato calibrato sulla base della scadenza per la presentazione del progetto a base di gara al Gruppo tecnico RER, che è il 7/04/2028.

2023/11 - APF 29 - Casa della Salute "Cittadella S. Rocco": opere di completamento - Riqualificazione Anello ex Ospedale S. Anna

Intervento finanziato con Accordo di programma VII fase – Inserito nella Deliberazioni di Assemblea Legislativa RER n. 158 del 12 marzo 2024

L'Azienda USL potrà realizzare, al termine dell'iter di assegnazione del finanziamento, l'intervento APF29 "Casa della Salute "Cittadella S. Rocco": opere di completamento - Riqualificazione Anello ex Ospedale S. Anna".

L'intervento si configura come un completamento degli interventi in corso che interessano l'intero complesso dell'ex Arcispedale S. Anna, tra cui l'intervento APC35 "Riqualificazione anello ex Ospedale S.

Anna" e gli interventi finanziati con fondi PNRR - Missione 6, con l'obiettivo principale di riqualificare l'intero sistema degli accessi alla C1.1.1, Casa della Salute dalla città e delle infrastrutture interne (viabilità, parcheggi, aree a verde), coerentemente con quanto previsto anche dal "Piano di Recupero".

Il DIP (Documento di indirizzo alla progettazione) è stato approvato con Del. 47 del 7/02/2024.

L'accordo di programma è stato sottoscritto con DGR 158/2024. L'iter di sviluppo del progetto è stato calibrato sulla base della scadenza per la presentazione del progetto a base di gara al Gruppo tecnico RER, che è il 7/04/2028.

2023/04 Ospedale di Cento - riparazione e miglioramento sismico Osp, "SS. Annunziata" - Via Vicini,2 – Cento

Int. 2738 - Intervento in attesa approvazione finanziamento ex LR 16/2012 e Fondo assicurativo

Intervento a Piano e Programma

Si riportano di seguito le fasi salienti del complesso procedimento, ancora in essere, finalizzato all'ottenimento del finanziamento:

in data 03/08/2015, sulla scorta del regolamento di cui all'Allegato E1 della delibera RER 1388/2013, è stato consegnato al Servizio Tecnico del Commissario Delegato per la ricostruzione, il progetto preliminare per i "lavori di ristrutturazione con miglioramento del Corpo F dell'Ospedale Civile SS. Annunziata di Cento" di cui sopra, per l'ottenimento del finanziamento assegnato; la struttura tecnica del Commissario Delegato ha avanzato negli anni più richieste per integrazioni al progetto consegnato al fine di approvarne il finanziamento;

in data 28 aprile 2017 è stata quindi trasmessa un'integrazione progettuale con nota prot. AUSL n.26146. A seguito di tale integrazione la struttura del Commissario Delegato ha rilasciato un parere con indicazione di riverificare/approfondire alcuni aspetti progettuali e grafici (nota prot. Ausl n. 42972 del 26.07.2017); è stato quindi revisionato completamente il progetto sulla base di approfonditi confronti con la Struttura regionale ed a fronte della documentazione integrativa trasmessa in data 06 giugno 2018 con nota prot. AUSL n.33126, la struttura del Commissario Delegato ha rilasciato un parere con indicazione di approfondire ulteriori aspetti progettuali e grafici (nota prot. Ausl n. 61494 del 06.11.2018);

Il Servizio tecnico ha dovuto quindi procedere a verifiche tecniche che hanno comportato anche la rielaborazione, comprensiva di successiva analisi, di ulteriori modelli strutturali non solo relativi al corpo F, ma anche dell'intero ospedale.

A seguito del parere positivo con prescrizioni sul PFTE (Prot. 21/12/2020.0840334.U.) è stato predisposto il progetto definitivo che, in data 22/01/2023 è stato illustrato ai tecnici istruttori del Servizio Geologico, Sismico e dei Suoli Regionale in un incontro informale, a seguito del quale si è dato corso alla progettazione esecutiva necessaria per l'ottenimento del parere di congruità.

Con nota Prot. 14/11/2025.1122612.U. il Servizio Geologico, Sismico e dei Suoli Regionale ha espresso ulteriori osservazioni e richieste di integrazioni.

I Progettisti hanno esposto le loro controdeduzioni al sopra citato parere con nota PG 77584 del 15/12/2025.

Sono stati quindi programmati incontri congiunti tra istruttori del Servizio Geologico, Sismico e dei Suoli Regionale, progettisti e RUP per concordare sinergie congiunte finalizzate alla chiusura dell'istruttoria.

Si prevede di poter concludere l'iter autorizzativo entro i primi mesi del 2026, in modo poi da avviare le procedure di gara per l'affidamento dei lavori.

2.2 Scheda consuntivo 2025 – In corso

2019/22 - APC 35 - Distretto Centro - Casa della Salute "Cittadella San Rocco" - riqualificazione Anello ex ospedale San Anna

Intervento finanziato con Accordo di Programma Integrativo 2021 (Interventi APC)

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase 1° Stralcio, le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara hanno dato avvio agli adempimenti previsti per l'accesso ai finanziamenti ex art. 20, ovvero provvedere all'aggiudicazione dei lavori entro 18 mesi dal decreto ministeriale di ammissione a finanziamento.

Per l'Azienda USL si tratta dell'intervento denominato: APC35 - "Casa della Salute 'Cittadella San Rocco': Riqualificazione Anello ex Ospedale Sant'Anna".

L'iter del procedimento è stato il seguente:

- approvazione del progetto esecutivo da parte del GTR (nota PG n. 78644 del 15/12/2023)
- ammissione a finanziamento con decreto dirigenziale del Ministero della Salute DGPROGS/99/28/03/2024
- convenzione per l'indizione, gestione ed aggiudicazione della procedura di appalto per l'affidamento dei lavori, sottoscritta da INVITALIA in data 07/10/2024 e dall'Azienda USL di Ferrara in data 24/10/2024;
- lavori sono stati aggiudicati in via definitiva con atto prot. n. 0235195 del 09/07/2025 a firma del Responsabile della Funzione Investimenti Pubblici di INVITALIA;
- sottoscrizione del contratto d'appalto in data 24/10/2025, e avvio delle procedure necessarie alla consegna delle aree all'Impresa.

2024/28/PNRR_FOI - Ospedale di Argenta - Demolizione corpi di fabbrica e costruzione nuovo padiglione

Si tratta dell'intervento inizialmente finanziato nell'ambito del PNRR e poi transitato nell'art. 20 L. 67/88 (Delibera RER Num. 33 e 34 del 20/01/2025). L'intervento ha anche un finanziamento F.O.I. - Fondo Opere Indifferibili.

Non sussistendo più le condizionalità temporali del PNRR, i tempi di esecuzione sono stati riprogrammati e condivisi con la RER (fine lavori nel 2026).

2023/01 - Osp. "F.lli Borselli" - via Dazio, 113 - Bondeno (2° lotto) – Int. 762

Intervento finanziato ex LR 16/2012 e Fondo assicurativo

Si tratta delle opere conseguenti gli eventi sismici del 2012, rubricate come Intervento n. 762 dell'allegato C1 alla delibera RER n. 1388 del 30/09/2013, come modificato dall'Ordinanza RER n. 27 del 13/11/2017.

L'iter istruttorio condotto dal competente organo regionale (Struttura Commissariale) sulla progettazione esecutiva si è lungamente protratto, concludendosi con esito positivo attraverso il parere favorevole della Soprintendenza competente (P.G. 52627 del 17/09/2019), l'attestazione di congruità della spesa da parte del Servizio, Geologico, Sismico e dei Suoli (P.G. 59347 del 18/10/2019) e l'emissione del Decreto di finanziamento del Commissario delegato n. 2065 - 8/11/2019.

A seguito di verifica del progetto esecutivo che, trattandosi di importo superiore alla soglia comunitaria, è

stata affidata a soggetto esterno qualificato. Con delibera del Direttore Generale n.1070/2021 è stato approvato il progetto esecutivo.

Con delibera del Direttore Generale a contrarre n. 202/2021 è stata indetta la gara per l'affidamento dei lavori mediante procedura aperta su Piattaforma Telematica SATER ed è in fase di completamento l'affidamento dei lavori, prolungatosi a causa del fallimento del RTI primo classificato.

Perfezionata l'aggiudicazione a febbraio del 2023, i lavori sono stati avviati e sono tutt'ora in corso.

La perizia di variante n. 1 è stata sottoposta, con esito positivo, al parere della RER (Prot. 0279655.U - 19/03/2025 ATTESTAZIONE DI CONGRUITÀ DELLA SPESA).

2.3 Scheda consuntivo 2025 – Conclusi dal 1.1 al 31.12.2025

2024/17 - Implementazione ed adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico Ospedale del Delta (Lagosanto) - Cofinanziamento regionale

Cofinanziamento regionale DGR 2030 del 27/11/2023

Gli interventi previsti riguardano la modifica all'impiantistica elettrica di distribuzione principale dell'Ospedale del Delta, con l'abbandono dell'attuale sistema distributivo, basato su due blindosbarre sulle quali è difficile e costoso realizzare le necessarie attività manutentive, e la successiva realizzazione di una nuova cabina MT/BT, che renderà autonome le alimentazioni elettriche della parte ospedaliera rispetto alle centrali tecnologiche.

Si tratta nello specifico del cofinanziamento regionale, in sostituzione della precedente previsione di finanziamento aziendale non più attuabile (in applicazione dell'art. 6 comma 2 della LR 9/2018).

Il finanziamento aziendale di 150.000 euro è stato quindi sostituito con il finanziamento Regionale, di cui alla delibera RER DGR 2030 del 27/11/2023.

Si tratta di lavori ultimati dall'impresa ma sui quali non è stata ancora chiusa la contabilità, in quanto è stato emesso un collaudo dell'opera formalmente ineccepibile, ma potenzialmente critico nei fatti.

Gli approfondimenti tecnici sono in corso e, per tale ragione, pur a fronte di lavori finiti, non è stato emesso il certificato di pagamento.

2016/02 - Implementazione ed adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico Ospedale del Delta (Lagosanto)

Accordo di programma integrativo 2016

Si tratta del finanziamento principale relativo ai lavori in oggetto, completati nel 2025, con un residuo da contabilizzare.

2024 /08 - PR-FESR - Potenziamento strutture di ricarica auto elettriche

PR-FESR Azione - Bando 2021-2027 2.8.3

Nell'ambito degli obiettivi regionali di potenziamento delle strutture di parcheggio degli autoveicoli a servizio delle Strutture sanitarie ed ospedaliere nell'ottica della mobilità sostenibile sono stati, tra

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

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

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

I lavori sono stati completati in data 30/12/2025.

Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025

Del.RER Num. 25327/2025

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

Sono stati effettuati acquisti per automezzi.

2.4 Scheda consuntivo 2025 – Interventi DL 34 in progettazione

Nessun intervento.

2.5 Scheda consuntivo 2025 – Interventi DL 34 in corso

2020/16 - Adeguamento PS Ospedale di Argenta

Intervento finanziato con fondi DL 34/20

Si tratta degli interventi di adeguamento degli spazi del Pronto Soccorso finalizzati al miglioramento del sistema degli accessi e dell'accoglienza per la gestione COVID.

L'importo iniziale è stato oggetto di tre rimodulazioni nel 2022 (Delib. n. 83 del 28/03/2022), nel 2023 (Del. n. 174 del 16/06/2023) e nel 2025 (Delib. n. 188 del 01/10/2025).

In considerazione della concomitanza con il cantiere dell'intervento di realizzazione del nuovo corpo (finanziamento ex PNRR poi confluito nell'art. 20 L. 67/88, la programmazione dell'intervento è stata allineata con i relativi tempi e scadenze. L'andamento dei lavori, iniziati in data 24/05/2023, ha comunque risentito delle interferenze anche in termini di rimodulazione delle attività sanitarie per consentire il procedere dei cantieri.

La programmazione è stata resa coerente con i requisiti temporali del PNRR, in cui il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è confluito dal 2022, e la fine dei lavori è programmata per marzo 2026.

2.6 Scheda consuntivo 2025 – Interventi DL 34 conclusi 1.1 – 31.12.2025

Nessun intervento.

2.7 Scheda consuntivo 2025 – Fondi Aziendali

2024/23 – Interventi di completamento RMN c/o Ospedale di Argenta

Intervento finanziato con alienazioni patrimoniali

Si tratta dei lavori di completamento dei locali in cui verrà installata la nuova RMN, acquisita con fondi PNRR, presso l'Ospedale "Mazzolani Vandini" di Argenta (FE).

L'intervento è stato finanziato con fondi derivanti dall'alienazione del Fabbricato Formazione - Via Comacchio 296 – Ferrara, nell'ambito del piano alienazioni previsto per il triennio 2025-2027.

I lavori si sono conclusi nel mese di novembre 2025, consentendo l'avvio delle procedure di collaudo e messa in funzione della RMN.

3 INVESTIMENTI TECNOLOGIE INFORMATICHE

3.1 Scheda consuntivo 2025 – Conclusi dal 1.1 al 31.12.2025

Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025

Del.RER Num. 25327/2025

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

Sono stati effettuati acquisti per attrezzature informatiche.

3.2 Scheda consuntivo - Interventi Fondi Aziendali

2018/04 Manutenzione evolutiva software (G.R.U)

Quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali per la gestione delle risorse umane.

Al 31/12/2025 risulta spesa la quasi totalità del finanziamento.

2018/23 Software regionale GAAC

Quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali per la gestione dei sistemi amministrativi e contabili.

Al 31/12/2025 risulta spesa la quasi totalità del finanziamento.

2019/21 Acquisto software cartella clinica DSM

Quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali per il Dipartimento di salute Mentale.

Al 31/12/2025 risulta spesa la quasi totalità del finanziamento.

2022/07 Software regionale SEGNALER

Quote per l'acquisizione e la manutenzione dei software regionali per la gestione della piattaforma per le segnalazioni per la sicurezza delle cure e dei sinistri.

Al 31/12/2025 risulta spesa la quasi totalità del finanziamento.

4 INVESTIMENTI TECNOLOGIE BIOMEDICHE

4.1 Scheda consuntivo 2025 – In progettazione

2024/20 - APF 31 - Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio

Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto

L'intervento riguarda il completamento del Progetto COT Device con una integrazione di ulteriori kit dello stesso tipo di quelli aggiudicati. Non sono stati sostenuti costi nel 2025, l'intervento è stato riprogrammato.

4.2 Scheda consuntivo 2025 – In corso

2023/03 - APE 20 - Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e specialistica ambulatoriale

L'intervento si inserisce in un piano dell'Azienda USL di Ferrara per il rinnovo di tecnologie biomediche installate che saranno messe in fuori uso a causa dell'obsolescenza. Esso riguarda infatti la sostituzione per obsolescenza funzionale di altrettante tecnologie dello stesso tipo di quelle richieste oltre che l'acquisizione di solleva malati a completamento della dotazione aziendale per prescrizioni del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale. Non è previsto alcun impatto di carattere organizzativo, se non quello dovuto alla curva di apprendimento nell'utilizzo da parte del personale in relazione all'eventuale aggiudicazione di una tecnologia diversa da una di quelle presenti.

L'intervento prevede in sintesi l'acquisizione di n.1 colonna laparoscopica per l'Ospedale del Delta, n.1 ecotomografo per i servizi territoriali, di n. 1 autoclave a vapore > 1 U.S. per l'Ospedale di Cento, di n. 1 lavaferri per l'Ospedale del Delta, di n. 1 fluorangiografo con OCT per Copparo e di n. 52 sollevamalati per servizi di degenza nei vari stabilimenti della provincia.

Relativamente al Programma investimenti ex art. 20 L.67/88 "VI fase" la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Integrativo per il settore degli investimenti sanitari è stata firmata in data 08/01/2025. Nel 2025 è stato valutato ed approvato il piano di fornitura da parte del competente organo regionale, si procederà nel 2026 all'acquisto tramite procedure di evidenza pubblica le tecnologie per un importo di € 320.000,00, le rimanenti l'anno successivo, salvo impedimenti oggi non prevedibili.

Non sono stati sostenuti costi nel 2025, l'intervento è stato riprogrammato.

4.3 Scheda consuntivo 2025 – Conclusi dal 1.1 al 31.12.2025

2024/18 – Acquisto defibrillatori

Programma riqualificazione funzionale DGR 2030/2023

L'intervento si è concluso, completando tutte le acquisizioni a metà maggio 2025.

Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025

Del.RER Num. 25327/2025

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

Sono stati effettuati acquisti per attrezzature sanitarie.

4.4 Scheda consuntivo 2025 – Interventi Fondi Aziendali

2019/06A - Progetto Aree Interne

Nell'ambito di tale progetto sono previsti importanti interventi di acquisto di tecnologie biomediche finalizzate alla telerefertazione nell'ambito del Progetto Nazionale Aree Interne che riguarda le aree geografiche di Codigoro e Copparo. Sono stati utilizzati strumenti di Telemedicina per l'assistenza territoriale nell'ambito di interventi specifici: il telemonitoraggio, la medicina di prossimità, telecardiologia e cure palliative.

Nel 2025 è stato acquisito il software applicativo Forum per l'Area Oculistica per un importo di € 69.529,36 iva inclusa. Tale software permetterà, attraverso la connessione a diverse modalità presenti sul territorio quali Tomografi a coerenza ottica, biometri ottici, analizzatori di versione periferica, retino grafi e microscopi, di disporre di una piattaforma avanzata per la gestione integrata e centralizzata dei dati clinici oculistici.

Al 31/12/2025 risulta spesa la quasi totalità del finanziamento.

5 INTERVENTI PNRR

Gli interventi finanziati con il PNRR sono riportati negli appositi format predisposti secondo le indicazioni della Regione Emilia Romagna, e precisamente:

1. Ausl FE_Scheda Consuntivo 2025 PNRR_DG SALUTE
2. Ausl FE_Scheda Consuntivo 2025 PNRR_Altro

Le attività di monitoraggio periodico richieste dalla Regione, dal Ministero e da altri Enti competenti sono state regolarmente svolte, alimentando in tempo reale le banche dati condivise.

Al 31/12/2025 risultano rispettate tutte le milestone e i target previsti dalla programmazione nazionale ed europea.

Nel 2025 sono state completate le attività previste per gli interventi inerenti all'ammodernamento tecnologico previsti dal PNRR (Grandi Apparecchiature) con l'entrata in funzione dei due sistemi radiologici polifunzionali della Radiologia di Cento e di Lagosanto e della Risonanza Magnetica dell'Ospedale di Argenta, sono stati messi in uso i kit di telemonitoraggio di 1 livello funzionali allo sviluppo della telemedicina.

Interventi in progettazione al 31/12/2025

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	N. Intervento	Titolo Intervento	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2025	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2025	Note
2019/04	12 AUSI Ferrara	CdS San Rocco - AUSI Fe - Assegn. finanz	DGR 1573/2025 - CDS S. ROCCO	NO	2019	1	Ristrutturazione edificio 7 CdS San Rocco	Ristrutturazione		€ 3.000.000,00			€ 3.000.000,00	€ 61.372,22	€ 155.440,58	
2017/15	12 AUSI Ferrara	Fondi rilancio investimenti PG5 Efficient. Energetico	DGR 223/2023	NO	2023	8	Interventi di efficientamento energetico nelle strutture territoriali	Riqualificazione energetica	€ 1.050.000,00				€ 1.050.000,00		€ 67.969,32	
2023/02	12 AUSI Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2025 VI Fase	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 19	Interventi di riqualificazione funzionale e messa a norma dell'Ospedale di Cento	Manutenzione	€ 7.125.000,00	€ 375.000,00			€ 7.500.000,00	€ -	€ -	
2023/11	12 AUSI Ferrara	Accordo di Programma 2025 VII Fase - 1° stralcio	DAL 158/2024	SI	2024	APF 29	Casa della Salute "Cittadella S.Rocco" - Opere di completamento - Riqualificazione Anello ex Ospedale S. Anna	Completamento	€ 2.959.250,00	€ 155.750,00			€ 3.115.000,00	€ -	€ -	
2022/12	12 AUSI Ferrara	Accordo di Programma 2025 VII Fase - 1° stralcio	DAL 158/2024	SI	2024	APF 30	Casa della Comunità di Cento	Acquisto di immobili e ristrutturazione	€ 2.850.000,00	€ 150.000,00			€ 3.000.000,00	€ -	€ -	
2024/20	12 AUSI Ferrara	Accordo di Programma 2025 VII Fase - 1° stralcio	DAL 158/2024	SI	2024	APF 31	Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 66.500,00	€ 3.500,00			€ 70.000,00	€ -	€ -	
2023/04	12 AUSI Ferrara	LR 16/12	DGR n. 1388 del 30/09/2013	NO	2013	2738	Ospedale di Cento - riparazione e	Ristrutturazione	€ 3.699.536,23				€ 3.699.536,23	€ -	€ 131.278,77	

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2025

Id intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo Intervento	Intervento completare	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'esercizio 2025	Costi sostenuti al 31/12/2025	Nota
2023/03	12 AUSl Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2025 VI Fase	DAL 127/2023 aggiornata con DAL 159/2024	SI	2023	APE 20	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e specialistica ambulatoriale	NO	30/10/2026	31/12/2026	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche	€ 450.000,00	€ 50.000,00			€ 500.000,00	€ -	€ -	€ 450.000,00	€ 50.000,00	€ -	€ -	
2019/22	12 AUSl Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2021	DAL 33/2020	SI	2020	APC 35	Casa della Salute "Cittadella S. Rocco": riqualificazione Anello ex Ospedale S. Anna	NO	01/03/2026	14/01/2028	Ristrutturazione	€ 12.350.000,00	€ 650.000,00			€ 13.000.000,00	€ -	€ 650.000,00	€ 12.350.000,00	€ -		€ 934.961,94	
2024/28 /PNRR_FOI	12 AUSl Ferrara	Verso un Ospedale sicuro e sostenibile	DGR 33 e 34/2025	SI	2025	5	Ospedale di Argenta - demolizione corpi di fabbrica e costruzione nuovo padiglione	NO	22/07/2024	31/12/2026	Adeguamento normativo	€ 11.100.000,00			€ 3.006.877,13	€ 14.106.877,13	€ -	€ -	€ 11.100.000,00	€ -	€ 1.611.808,35	€ 5.083.234,73	
2023/01	12 AUSl Ferrara	L.R. 16/12	Decreto del Commissario delegato n. 2065 – 8/11/2019.	NO	2019	762	Osp. "F.lli Borselli" - Via Dazio, 113 - Bondeno (2° Lotto)	NO	25/05/2023	01/01/2027	Ristrutturazione	€ 6.561.435,34		1.971.388,96		€ 8.532.824,30	€ 2.856.568,35		€ 3.704.866,99		€ 1.702.643,46	€ 4.121.851,25	

Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2025

Id Intervento	Azienda	Programma	Delibera Programmazione	Art 20 Legge n. 67/88	Anno assegnazione finanziamento	Numero Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipologia intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2025	Note
2024/18	12 AUSl Ferrara	Programma Riqualificazione funzionale	DGR 2030/2023	NO	2023	20	Acquisto defibrillatori	26/09/2024	15/05/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 120.000,00			€ 120.000,00	€ 119.947,96	
2024/17	12 AUSl Ferrara	Interventi per la riqualificazione funzionale del patrimonio edilizio e tecnologico del Servizio Sanitario Regionale	DGR 2030/2023	NO	2023	19	Implementazione ed adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico Ospedale del Delta (Lagosanto) - cofinanziamento regionale	03/03/2025	21/03/2025	Adeguamento normativo		€ 150.000,00			€ 150.000,00	€ -	Si tratta di lavori ultimati dall'impresa ma sui quali non è stata ancora chiusa la contabilità, in quanto è stato emesso un collaudo dell'opera formalmente ineccepibile, ma potenzialmente critico nei fatti. Gli approfondimenti tecnici sono in corso e, per tale ragione, pur a fronte di lavori finiti, non è stato emesso il certificato di pagamento.
2016/02	12 AUSl Ferrara	Accordo di Programma Integrativo 2016	DAL 66/2016	Si	2016	APB 23	Implementazione ed adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico Ospedale del Delta (Lagosanto).	22/11/2021	15/05/2025	Nuova Costruzione	€ 570.000,00	€ 30.000,00			€ 600.000,00	€ 596.731,65	
2024/08	12 AUSl Ferrara	PR-FESR Azione - Bando 2021-2027 2.8.3	DGR 659/2023	NO	2024		PR-FESR - Potenziamento strutture di ricarica auto elettriche	11/09/2025	30/12/2025	Nuova Costruzione	€ 42.000,00	€ 17.999,99		€ 40.000,00	€ 99.999,99	€ 6.382,60	
	12 AUSl Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025	Del.RER Num. 25327/2025	NO	2025	-	Acquisti urgenti ed indifferibili 2025- Attrezzature sanitarie	01/01/2025	31/12/2025	Acquisto di attrezzature/tecnologie biomediche		€ 147.533,45			€ 147.533,45	€ 147.533,45	
	12 AUSl Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025	Del.RER Num. 25327/2025	NO	2025	-	Acquisti urgenti ed indifferibili 2025- Automezzi	01/01/2025	31/12/2025	Acquisto automezzi		€ 132.736,00			€ 132.736,00	€ 132.736,00	
	12 AUSl Ferrara	Acquisti urgenti ed indifferibili anno 2025	Del.RER Num. 25327/2025	NO	2025	-	Acquisti urgenti ed indifferibili 2025- Attrezzature informatiche	01/01/2025	31/12/2025	Attrezzature informatiche		€ 35.683,94			€ 35.683,94	€ 35.683,94	

Interventi DL 34 in progettazione

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	N. Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2025	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2025	Note
																0,00			
																0,00			
	Totale complessivo				0	0	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			

Interventi DL 34 in corso

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	N. Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori prevista	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Costi sostenuti nell'esercizio 2025	Costi sostenuti al 31/12/2025	Note
16	12 AUSI Ferrara	PS-EMR_Argenta_340	66 PS	Adeguamento PS Ospedale di Argenta			24/05/2023	30/03/2026	€ 1.216.748,64									€ 1.216.748,64	€ 122.249,37	€ 321.714,64	INCLUDE ING.CLINICA
																		€ 0,00		€ 321.714,64	
	Totale complessivo				0	0			€ 1.216.748,64	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	€ 1.216.748,64		€ 321.714,64	

Interventi DL 34 conclusi dal 1/1/2023 al 31/12/2025

Id Intervento	Azienda	Cod_Ministero	N. Intervento	Titolo Intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	Data inizio lavori	Data fine lavori	Finanziamento Stato Art. 2 DL 34	Finanziamento Stato DL 18/2020	Finanziamento Regione DL 18/2020	Donazioni Decreto Presidente n. 76/2020	Donazioni Aziendali	Altri finanziamenti Aziendali	Tecnologie donate da Struttura Commissariale	Finanziamento Regione	Donazioni Decreto Presidente n. 125/2021	Totale	Importo contabilizzato al 31/12/2025	Note
																		0,00		
																		0,00		
																		0,00		
	Totale complessivo				0	0			0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		

Interventi previsti nel Piano investimenti realizzati o da realizzarsi con fondi esclusivamente aziendali

Id Intervento	Azienda	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Fonte Finanziamento o altro	Costo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2025	Costi sostenuti al 31/12/2025	Note
2024/23	12 AUSl Ferrara	Interventi di completamento RMN c/o Ospedale di Argenta	Lavori conclusi	400.100,00 €	Alienazioni			€ 400.100,00	€ 0,00	€ 0,00	
2018/04	12 AUSl Ferrara	Manutenzione evolutiva software (G.R.U)	In corso			€ 144.028,85	Rettifiche contributi c/es.	€ 144.028,85	€ 2.601,24	€ 69.509,17	Acquisti effettuati con utilizzo quote GRU
2018/23	12 AUSl Ferrara	Acquisto software GAAC	In corso			€ 429.033,62	Rettifiche contributi c/es.	€ 429.033,62	€ 52.207,91	€ 458.005,45	Acquisti effettuati con utilizzo quote GAAC
2019/06A	12 AUSl Ferrara	Progetto aree interne	In corso			€ 600.000,00	Altro	€ 600.000,00	€ 167.739,38	€ 591.163,23	Progetto Tele home Care Aree interne
2019/21	12 AUSl Ferrara	Acquisto software cartella clinica DSM	In corso			€ 201.840,95	Rettifiche contributi c/es.	€ 201.840,95	€ 23.400,47	€ 198.420,61	Acquisti effettuati nell'anno 2023 con utilizzo quote -CSM npia DSM.Differenza di 702,72€ commessa 2021/69 npia
2022/07	12 AUSl Ferrara	SEGNALER	In corso			€ 171.545,64	Rettifiche contributi c/es.	€ 171.545,64	€ 0,00	€ 62.808,74	Acquisti effettuati con utilizzo quote SEGNALER
			TOTALE	€ 400.100,00		€ 1.546.449,06		€ 1.946.549,06			

PNRR - DG SALUTE

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FPOP	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Preventivo 2025	Realizzato al 31/12/25	
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Ferrara - Ristrutturazione	E78I21000460006	€ 4.507.280,88	€ 497.991,54	€ 1.072.538,50	-	-	-	-	-	€ 6.077.810,92	€ 4.266.698,20	€ 2.534.760,49	
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Copparo - Manutenzione straordinaria	E63D21006630006	€ 3.201.469,00	€ 68.465,79	€ 694.231,34	-	-	-	-	-	€ 3.964.166,13	€ 2.947.281,68	€ 837.478,25	
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Bondeno - Manutenzione straordinaria	E23D21010540006	€ 147.300,00	€ 44.197,07	-	-	-	-	-	-	€ 191.497,07	€ 140.382,14	€ 25.663,76	
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Comacchio - Manutenzione straordinaria	E53D21006140006	€ 114.238,44	-	-	-	-	-	-	-	€ 114.238,44	€ 89.161,59	€ 25.076,85	
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Portomaggiore - Manutenzione straordinaria	E97H21011530006	€ 1.461.288,00	€ 187.647,77	€ 292.017,00	-	-	-	-	-	€ 1.940.952,77	€ 974.671,99	€ 1.216.544,10	
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Codigoro - Manutenzione straordinaria	E43D21007160006	€ 161.324,00	-	-	-	-	-	-	-	€ 161.324,00	€ 156.465,59	€ 4.858,41	
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Ferrara - Manutenzione straordinaria	E77H21013560006	€ 467.607,69	-	-	-	-	-	-	€ 21.663,36	€ 489.271,05	€ 6.276,71	€ 460.433,11	Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DGR 1373/2025
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Bondeno - Manutenzione straordinaria	E27H21009310006	€ 14.513,45	-	-	-	-	-	-	-	€ 14.513,45	€ 47,52	€ 14.702,48	Gli importi colonna E sono conseguenti alla rimodulazione autorizzata con DGR 1373/2025
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Argenta - Manutenzione straordinaria	E97H21011540006	€ 86.958,56	-	-	-	-	-	-	-	€ 86.958,56	€ 3.386,74	€ 86.206,60	Gli importi colonna E sono conseguenti alla rimodulazione autorizzata con DGR 1373/2025
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Comacchio - Manutenzione straordinaria	E56G21003260006	€ 30.197,88	-	-	-	-	-	-	-	€ 30.197,88	€ 42,38	€ 30.670,62	Gli importi colonna E sono conseguenti alla rimodulazione autorizzata con DGR 1373/2025
M6C1 1.2.2.	COT Int	Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Ferrara - Interconnessione	E59J22000540006	€ 246.087,14	-	-	-	-	-	-	-	€ 246.087,14	€ 123.043,57	€ 246.087,14	

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FPOP	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Preventivo 2025	Realizzato al 31/12/25
M6C1 1.2.2.	COT Dev	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	E59J22000510006	€ 334.681,38	-	-	-	-	-	-	-	€ 334.681,38	-	€ 334.681,38
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Ferrara - Ristrutturazione	E78I21000470006	€ 2.940.937,08	€ 231.697,83	€ 654.397,89	-	-	-	-	-	€ 3.827.032,80	€ 3.160.621,34	€ 1.829.863,26
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Codigoro - Manutenzione straordinaria	E47H21011590006	€ 2.291.554,00	-	€ 423.509,29	-	-	-	-	-	€ 2.715.063,29	€ 2.259.938,26	€ 982.558,95
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione DEA I e DEA II Livello: Ospedale del Delta di Lagosanto	E19J22001030006	€ 2.971.278,27	€ 17.690,00	-	-	-	-	-	-	€ 2.988.968,27	€ 1.362.756,67	€ 2.943.629,70
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia Mammografo con tomosintesi	E19J22000990006	€ 232.899,22	-	-	-	-	-	-	-	€ 232.899,22	-	€ 232.899,22
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Mammografo coomosintesi	E39J22001430006	€ 217.238,08	-	-	-	-	-	-	-	€ 217.238,08	-	€ 217.238,08
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E39J22001440006	€ 28.192,50	-	-	-	-	-	-	-	€ 28.192,50	-	€ 28.192,50
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E59J22000850006	€ 28.796,25	-	-	-	-	-	-	-	€ 28.796,25	-	€ 28.796,25
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Mammografo con tomosintesi"	E79J22000950006	€ 224.442,18	-	-	-	-	-	-	-	€ 224.442,18	-	€ 224.442,18
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Risonanza Magnetica	E99J22000860006	€ 1.366.519,45	-	-	-	-	-	-	-	€ 1.366.519,45	€ 1.361.639,45	€ 1.358.439,05
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E99J22000870006	€ 28.796,25	-	-	-	-	-	-	-	€ 28.796,25	-	€ 28.796,25
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E19J22001000006	€ 28.796,25	-	-	-	-	-	-	-	€ 28.796,25	-	€ 28.796,25

Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 13060/2025

Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 13060/2025

Gli importi colonna E sono relativi alla rimodulazione autorizzata con DD 13060/2025

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FPOP	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Preventivo 2025	Realizzato al 31/12/25
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E39J22001450006	€ 28.796,25	-	-	-	-	-	-	-	€ 28.796,25	- € 28.796,25	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo	E79J22000960006	€ 32.366,25	-	-	-	-	-	-	-	€ 32.366,25	- € 32.366,25	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Sistemi digitale diretti polifunzionali	E39J22001470006	€ 162.361,66	-	-	-	-	-	-	-	€ 162.361,66	€ 162.361,66 € 162.361,66	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Sistemi digitale diretti polifunzionali	E19J22001010006	€ 162.361,66	-	-	-	-	-	-	-	€ 162.361,66	€ 162.361,66 € 162.361,66	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Alta Tecnologia: Telecomandato da PS	E39J22001480006	€ 230.000,00	-	-	-	-	-	-	-	€ 230.000,00	- € 230.000,00	
M6C1. I.2.3.2	Telemedicina	Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro)	E47H23002160006	€ 1.583.800,00								€ 1.583.800,00	€ 300.000,00 € 928.369,26	
M6C2 1.3.1.	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	E74E2200003002	€ 508.085,57	-	-	-	-	-	-	-	€ 508.085,57	€ 200.000,00 € 114.938,30	
M6C2 1.3.2.2.1	4 Flussi	Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consultori di Famiglia	E79I23000370002	€ 207.500,00	-	-	-	-	-	-	-	€ 207.500,00	€ 54.658,40 € 152.841,60	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo multidisciplinare (Overbooking)	E59I25000920006	€ 30.000,00	-	-	-	-	-	-	-	€ 30.000,00	- -	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo multidisciplinare (Overbooking)	E69I25000770006	€ 30.000,00	-	-	-	-	-	-	-	€ 30.000,00	- -	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento Tecnologico - Media Tecnologia: Ecotomografo multidisciplinare (Overbooking)	E79I25001030006	€ 30.000,00	-	-	-	-	-	-	-	€ 30.000,00	- -	
				€ 24.137.667,34	€ 1.047.690,00	€ 3.136.694,02	-	-	-	-	-	€ 28.343.714,72	€ 17.731.795,55	€ 15.532.849,86

PNRR - Altro

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2 023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2 023)	FINANZIAMEN TO COMPLESSIVO	Preventivo 2025	Realizzato al 31/12/2025
M1C1		1.2 ABILITAZIONE AL CLOUD PER LE PA LOCALI ASL/AO	E71C23000420006	€ 902.325,00							€ 902.325,00	€ 236.918,68	€ 749.164,82
M1C1		1.4.3 APP IO - ALTRI ENTI (REGIONI/PROVINCE AUTONOME,AZIENDE SANITARIE LOCALI E OSPEDALIERE, UNIVERSITA', ENTI DI RICERCA E AFAM (SETTEMBRE 2022)	E74E24000070001	€ 64.944,00							€ 64.944,00	€ 0,00	€ 0,00
				€ 967.269,00	-	-	-	-	-	-	€ 967.269,00	€ 236.918,68	€ 749.164,82

Premessa

Il documento che segue ha lo scopo di descrivere la programmazione dell'Azienda Unità Sanitaria Locale e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara per l'anno 2025 ed è stato redatto in coerenza con le priorità programmatiche della Regione Emilia Romagna (DGR n.972 del 23/06/2025).

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state impegnate prioritariamente nella messa in atto di interventi per il mantenimento delle attività di assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa (TdA), nella progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) e del Decreto Ministeriale n.77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN.

Nel corso del 2025 l'azione delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si è concentrata su alcune linee strategiche trasversali, volte a consolidare l'evoluzione del sistema sanitario provinciale, rafforzarne l'integrazione e garantirne la sostenibilità nel medio periodo. In tale quadro si collocano le principali direttrici di intervento che hanno orientato la programmazione e l'attività gestionale dell'anno, tra cui:

- **Il rafforzamento dei processi di integrazione interaziendale**, in attuazione del mandato regionale, quale strumento di governo unitario, semplificazione organizzativa e valorizzazione delle competenze professionali;
- **L'attuazione e il completamento degli investimenti previsti dal PNRR**, con particolare attenzione alla coerenza tra interventi strutturali, innovazione tecnologica e sviluppo dei modelli organizzativi e assistenziali;
- **Il potenziamento dell'organizzazione ospedale-territorio**, attraverso lo sviluppo dei servizi di prossimità e dei modelli assistenziali territoriali previsti dalla normativa nazionale, favorendo la continuità dei percorsi di presa in carico;
- **Il consolidamento della collaborazione istituzionale con gli Enti territoriali**, valorizzando i Distretti, la CTSS e gli altri organismi di governance provinciale quali sedi di programmazione condivisa;
- **Lo sviluppo dell'integrazione con l'Università degli Studi di Ferrara**, per una pianificazione coordinata delle risorse destinate a didattica, ricerca e assistenza, in una logica di crescita comune e sostenibile del sistema;
- **Il rafforzamento delle relazioni con il Terzo Settore e con il privato accreditato**, riconoscendone il ruolo complementare nella risposta ai bisogni di salute della comunità;
- **La promozione dell'innovazione digitale e dell'accesso ai servizi**, attraverso l'evoluzione della telemedicina, della telerefertazione e del teleconsulto;
- **Il presidio costante dell'equilibrio economico-finanziario**, orientando le politiche di spesa all'efficientamento del sistema e alla razionalizzazione delle risorse disponibili;
- **La valorizzazione del capitale umano**, in un contesto di criticità assunzionali e di mutamento dei fabbisogni professionali, mediante una programmazione mirata del personale e un confronto strutturato con le rappresentanze sindacali.

All'interno di tali direttrici si collocano inoltre specifiche azioni operative sviluppate nel corso dell'anno, tra cui:

- azioni finalizzate al miglioramento dell'efficienza economica attraverso l'attività del Tavolo dei Gestori delle Risorse, quale luogo stabile di confronto trasversale tra i servizi aziendali deputati al governo della spesa;
- l'implementazione e il consolidamento delle attività dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità, quale elemento chiave per il rafforzamento dell'assistenza territoriale e della presa in carico dei pazienti fragili e cronici;
- il consolidamento dell'attività di telemedicina, quale strumento di accessibilità, continuità assistenziale e appropriatezza delle prestazioni;
- una costante attenzione alle liste di attesa, sia per le prestazioni di specialistica ambulatoriale sia per gli interventi chirurgici, attraverso azioni organizzative mirate;
- l'attuazione del Piano di Miglioramento dell'Emergenza-Urgenza della provincia di Ferrara;
- la realizzazione dei progetti funzionali alla piena attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza;
- la redazione e l'elaborazione del Bilancio di Genere e della Certificazione di Genere interaziendale, quali strumenti di promozione dell'equità e della parità.

Inoltre, sempre nell'ottica del consolidamento del percorso di unificazione dell'AUSL e AOU di Ferrara in un'unica Azienda Sanitaria universitaria provinciale, nel 2025 le Aziende Sanitarie provinciali si sono impegnate nelle seguenti specifiche progettualità.

Area Ospedaliera

- Passaggio dal modello hub and spoke a quello dell'**hospital network**: la creazione di reti è il nuovo asse portante del sistema ospedaliero, la cui caratterizzazione è determinata dall'apposizione di competenze distintive ad ognuna delle sedi presenti. In tale contesto e con tale missione si è provveduto alla istituzione di una specifica Unità Operativa Complessa di Governance ed integrazione della Rete Ospedaliera provinciale;
- Consolidamento della valorizzazione dei presidi distrettuali come "focus factory" per attività chirurgiche programmabili e ambulatoriali ad alto volume;
- Progetto adeguamento ed ottimizzazione **standard personale OSS**: progetto Task Shifting nelle strutture Ospedaliere Provinciali;
- Sviluppo dell'attività di **Anestesia pediatrica**, rafforzando anche il percorso nascita e le attività pediatriche specialistiche. Progetto di implementazione di un nuovo modello organizzativo presso il Nido: graduale sostituzione del profilo Infermieristico verso il profilo Ostetrico;
- Potenziamento dell'offerta provinciale di Chirurgia vascolare, con particolare attenzione all'attività di protesica endovascolare: nel corso del 2025 è stata potenziata l'attività chirurgica presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ed ampliata l'offerta ambulatoriale provinciale
- Sviluppo dell'attività di Chirurgia Robotica, in coerenza con le Linee Guida Regionali (DGR 639/2025): nel corso del 2025 sono state recepite le linee guida regionali, concentrando l'attività verso gli interventi chirurgici definiti "ad alta appropriatezza"
- Attività di aritmologia interventistica e ambulatoriale, per la gestione delle aritmie complesse e il follow-up dei portatori di device.

Area Ospedale-Territorio e Reti cliniche

- Sviluppare il Progetto “**Clinica Oculistica Virtuale**”, modello di assistenza oculistica innovativo, digitale e integrato, al fine di sviluppare attività di Follow-up da remoto per patologie croniche;
- Sviluppare il progetto di presa in carico della **fragilità** anche con l’istituzione di una specifica Unità Operativa Complessa Fragilità, Fasce deboli e Rete Socio-Sanitaria e di un Dipartimento funzionalmente dedicato;
- Consolidare le Reti cliniche:
 - **Rete oftalmologica provinciale** (Progetto Task Shifting; - inserimento del profilo Ortottista – Assistente di Oftalmologia in Sala Operatoria nella chirurgia Oftalmica
 - Centro per le **patologie tiroidee e paratiroidi**;
 - **Riabilitazione Territoriale** (Tele-Riabilitazione, Fisioterapia domiciliare e Riabilitazione Domiciliare, Logopedia nelle CdC, Fisioterapia di comunità);
 - **Rete Cardiologica** (con particolare riferimento alla cardiologia interventistica e alla possibilità recentemente acquisita da AOU, di effettuazione della TAVI);
 - **Terapia del dolore, neuroscienze, malattie rare, cure palliative adulti e pediatriche, talassemia ed emoglobinopatie**;
 - **Rete Ortopedica provinciale**;
 - **Rete Pneumologica provinciale**;
 - **Rete Malattie infettive provinciale**;
 - **Lupus Unit e malattie reumatologiche**;
 - **Radiologia domiciliare**;
 - **Rete Onco-ematologica**, con particolare riferimento alla Breast Unit e alla rete dei tumori rari. Consolidare le competenze del personale e potenziare l’offerta anche nell’ambito dell’Oncologia territoriale.

Area Ricerca, didattica e formazione

- Avvio e consolidamento del **Clinical Trial Office**
- Consolidamento attività **Fase 1**
- **PNRR Ricerca e Formazione**

Area Tecnico-Amministrativa

Riorganizzazione funzionale e logistica di specifici ambiti dell’area tecnico-amministrativa, finalizzata all’efficientamento dei processi e alla loro progressiva gestione omogenea e, ove pertinente, interaziendale. L’intervento è orientato alla razionalizzazione delle risorse assegnate, allo sviluppo di sinergie di sistema e alla valorizzazione delle competenze professionali, in una logica di miglioramento delle performance complessive.

Azioni finalizzate al miglioramento dell’efficienza economica

Nel corso del 2025 le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno assicurato un costante presidio dell’andamento gestionale mediante lo strumento del Tavolo dei gestori interaziendale.

Tale Tavolo pone al centro il ruolo del gestore delle risorse, inteso quale figura aziendale responsabile della programmazione, acquisizione e monitoraggio dei fattori produttivi trasversali necessari al funzionamento delle Aziende. In questa prospettiva, il gestore è chiamato non solo a presidiare l’utilizzo delle risorse

assegnate, ma anche a leggere l'evoluzione del contesto aziendale, regionale e nazionale, traducendo i fabbisogni organizzativi e produttivi in previsioni economiche annuali, da aggiornare progressivamente in relazione alle evidenze emerse nei monitoraggi infra-annuali.

Nel corso dell'anno il Tavolo ha svolto specifiche attività di confronto e verifica sull'andamento della gestione, con particolare attenzione ai fondi finalizzati, anche alla luce della nuova procedura aziendale adottata in corso d'anno per la relativa gestione. Tale attività ha consentito di rafforzare il raccordo tra programmazione, utilizzo delle risorse e monitoraggio economico, fornendo alla Direzione Strategica uno strumento strutturato di lettura dell'andamento gestionale ed economico delle Aziende.

Attraverso il Tavolo dei gestori sono inoltre garantiti il presidio e l'alimentazione dei principali debiti informativi richiesti dai livelli regionale e nazionale, assicurando coerenza tra le dinamiche gestionali interne, le previsioni economiche e le rendicontazioni istituzionali

Rispetto agli specifici obiettivi di budget economici (di cui al prot. n.0188070.U. del 25/02/2025) particolarmente sfidanti, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno realizzato una serie di azioni di efficientamento, nelle seguenti aree:

- Farmaci: utilizzo dell'utilizzo Biosimilare Ustekinumab e del farmaco equivalente fingolimod;
- Dispositivi tra cui:
 - Rimodulazione dell'attività su interventi di chirurgia vascolare, mediante revisione del setting e delle liste operatorie;
 - Recepimento dei prezzi della nuova gara robotica e rimodulazione attività chirurgia robotica anche alla luce delle recenti linee guida regionali (DGR 5 maggio 2025, n.639);
 - Verifica rispetto all'appropriatezza d'uso tra dispositivi medici monouso e pluriuso, mediante un'analisi comparativa che consideri l'efficienza economica, la sicurezza del paziente e la sostenibilità ambientale.
- Beni non sanitari: azioni di rientro attivate, con particolare riferimento alle voci relative a cancelleria, carta e stampati, nonché beni a rapida obsolescenza, per le quali è stato introdotto un rigoroso controllo delle richieste di approvvigionamento;
- Farmaceutica Convenzionata: azioni per contrastare la crescita della spesa, tra cui un Piano Formativo (PAF) Medici di medicina generale, prima sui farmaci per il sistema cardiovascolare (antipertensivi e antilipidemici con tabelle costo-opportunità) e poi sui farmaci dolore cronico (FANS e Neurologici); incontri Nuclei di cure primarie per appropriatezza uso antibiotici con presentazione schede infezioni gruppo tecnico;
- Assistenza Protesica: azioni di governo della spesa per la protesica applicando specifiche procedure per il governo dell'appropriatezza prescrittiva degli ausili protesici e dei dispositivi medici di protesica;
- Servizi Tecnici per le seguenti voci:
 - Pulizie per ottimizzazione e controllo quota relativa ai costi delle pulizie straordinarie a richiesta;
 - Rifiuti speciali e sterilizzazione degli strumenti in linea con la rimodulazione dell'attività chirurgica;
 - Trasporti non sanitari per effetto del monitoraggio sistematico delle prestazioni rese dalla ditta nell'ambito del vigente contratto di logistica.
- Manutenzioni:
 - Ottimizzazione dei costi, sia per le manutenzioni agli immobili extra- canone sia per quelle

- alle attrezzature sanitarie, mediante l'efficientamento del piano manutentivo e la ridefinizione delle soglie di intervento;
- Efficientamento conseguente alla chiusura definitiva di alcune strutture obsolete e caratterizzate da elevati costi manutentivi (San Bartolo e Maccacaro), con contestuale locazione di due nuovi immobili, più moderni e maggiormente idonei a garantire standard qualitativi adeguati all'assistenza sanitaria da erogare ai pazienti;
 - Noleggi: al fine di contenere questa voce di spesa caratterizzata da un trend crescente, sono stati assegnati obiettivi specifici di budget alle strutture Economato ed Ingegneria Clinica con il supporto dei servizi tecnici ed informatici. In aggiunta, l'Ingegneria Clinica ha attivato una revisione sistematica e strutturata del Piano delle Tecnologie Biomediche per l'anno 2025.

6.1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

L'Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro rappresenta il pilastro fondamentale della sanità pubblica, finalizzato alla promozione della salute, alla prevenzione delle malattie e al miglioramento della qualità della vita della popolazione. In questo scenario è fondamentale l'interazione e la collaborazione dei Dipartimenti sanitari che agiscono come il motore operativo e professionale che traduce le strategie di salute pubblica in azioni concrete sul territorio. L'intervento dei professionisti sanitari secondo un approccio multidisciplinare e multiprofessionale, non si limita alla gestione dell'evento acuto, ma si sposta proattivamente verso i luoghi dove la vita si svolge quotidianamente: le case, le scuole, le comunità e i contesti lavorativi. L'assistenza collettiva si realizza pienamente solo attraverso un'integrazione capillare tra ospedale, territorio e mondo del lavoro, che trasforma il sistema sanitario in una rete di prossimità coerente e sostenibile. Questa sinergia tra i servizi è la condizione necessaria per favorire l'empowerment del cittadino e del lavoratore: fornendo percorsi chiari e messaggi univoci, il sistema abilita l'individuo a passare da utente passivo a protagonista consapevole della propria salute.

6.1.1 Approccio innovativo del Dipartimento di Sanità Pubblica, prevenzione e promozione della salute

6.1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno proseguito le attività dedicate al Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, perseguendo l'obiettivo del raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1125 - Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende Sanitarie	90%	AUSL: 97,44% AOU: 100% RER: 95,72% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.1.1.2 Legge Regionale n.19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”

Anche nel 2025 sono state sostenute iniziative e progettualità riguardanti le seguenti aree tematiche: Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole che promuovono Salute, tra le quali sono ricomprese quelli da realizzare in partnership con gli Istituti Scolastici.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0001 - Attivare in ogni AUSL un accordo operativo per il coordinamento delle attività di promozione della salute e prevenzione con il coinvolgimento dei vari soggetti del territorio (Comuni, Istituti scolastici, associazionismo ecc.)	Sì	Sì

6.1.1.3 Promozione della salute

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno mirato allo sviluppo di alleanze con il mondo della scuola, con quello del lavoro e del volontariato per sviluppare iniziative di informazione e formazione indirizzate a tutte le fasce di età della popolazione, avendo come obiettivi prioritari il contrasto e la prevenzione dei comportamenti a rischio, per un rapporto cordiale e consapevole con l'alimentazione, per l'astensione dal fumo di sigaretta, per prevenire gli abusi alcolici e l'uso di sostanze psicoattive.

Sono state sviluppate iniziative che sostengano fattivamente le scuole aderenti alla Rete regionale Scuole che promuovono Salute in stretta collaborazione con il Tavolo regionale di cui all'art. 13 della L.R. 19/2018, presieduto dall'Assessore alla scuola.

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

In particolare, l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara continua a garantire il massimo rispetto per l'acquisizione delle attrezzature, le tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna:

- Entro 31 marzo 2025 (T1 2025): aggiudicazione interventi di ammodernamento di strutture e fabbisogni, ovvero conclusione delle procedure di appalto per la fornitura di beni o servizi;
- Entro 30 giugno 2025 (T2 2025): avvio degli interventi di ammodernamento attraverso la stipula dei contratti ovvero l'avvio degli stessi in regime di urgenza.

Il nodo SRPS ha in carico gli iter procedurali relativi a: rilascio di autorizzazioni ambientali; bonifica di siti contaminati; VIS - Valutazioni di Impatto Sanitario nelle procedure di VAS e VIA secondo le Linee guida disponibili; VIIAS - Valutazioni Integrate di Impatto Ambientale e Sanitario.

Gli operatori SRPS sono figure di riferimento per le tematiche inerenti all'urbanistica per quanto riguarda l'attuazione della L.R. 24/2017, applicando la visione dell'Urban Health. Il nodo ha un ruolo concorrente in merito alle pratiche legate ai Nuovi Insediamenti Produttivi (NIP), di supporto alla UOC Igiene Pubblica per quanto riguarda gli aspetti che prevedono un forte impatto ambientale.

I referenti SRPS presidiano le tematiche rumori, odori, CEM (campi elettromagnetici) ed eventuali altri determinanti ambientali, con riferimento alle segnalazioni degli utenti e, in un'ottica di integrazione delle competenze, alle valutazioni richieste in fase di autorizzazione e gestite tramite il confronto con ARPAE e con gli Enti Locali.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0003 - PNRR/PNC - Rispetto delle tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del "Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"	Sì	Sì

Epidemiologia e sistemi informativi

Elemento strategico per le attività di prevenzione, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati risulta la disponibilità di dati derivanti dai sistemi informativi e di sorveglianza, a cui l'Azienda territoriale di Ferrara continuerà a garantire qualità nella rilevazione e tempestività nell'invio.

Nello specifico, l'Azienda Sanitaria Locale di Ferrara si è impegnata a garantire l'alimentazione dei sistemi di sorveglianza PASSI, PASSI d'Argento e il Registro regionale di mortalità e a migliorare la gestione e l'informatizzazione delle vaccinazioni (Anagrafe Vaccinale Regionale in Real Time AVR-RT).

È stato garantito l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.

L'Azienda ha partecipato ai Tavoli Servizi Verticali della Cabina di Regia per la realizzazione del Progetto Regionale "Portale della Sanità Pubblica (ER-PSP)" (come da Determina n.24414 del 15/11/2024) per verificare il corretto funzionamento delle integrazioni con gli altri sistemi informativi sanitari di riferimento, verificare la corretta implementazione dell'applicativo all'interno e raccogliere specifiche esigenze.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0707 - % realizzazione interviste PASSI programmate (anno 2025)	≥ 95% al 28 febbraio 2026	AUSL: 101,89% RER: 106,55% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> 100%
IND1030 - % realizzazione interviste PASSI d'Argento programmate (anno 2025)	≥ 95% al 28 febbraio 2026	AUSL: 103,72% RER: 104,97% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> 100%
P14C - NSG - Indicatore composito sugli stili di vita: Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari ¹	Valore ottimale ≤ 25%; valore accettabile ≤ 40%	Dato SIVER non ancora disponibile
DES0002 – Assicurare la partecipazione ai Tavoli Servizi Verticali del Progetto Regionale "Portale della Sanità Pubblica (ER-PSP)"	Sì	Sì

¹A livello regionale la fonte dei dati per il calcolo di questo indicatore sarà la Sorveglianza PASSI.

6.1.2 Prevenzione

6.1.2.1 Vaccinazioni

Nel 2025 è continuata l'offerta della vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2 in base alle indicazioni ministeriali, all'andamento epidemiologico e alla disponibilità di vaccini di nuova generazione.

Per il 2025 l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara:

- Ha garantito quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alle vaccinazioni previste da piani nazionali;
- Ha recepito pienamente il Documento tecnico regionale contenente le raccomandazioni e offerte vaccinali per condizioni di rischio 2023-2025.

È proseguita l'attività prevista per la piena attuazione della L. 119/2017, in particolare relativamente alla gestione degli inadempienti e ai recuperi vaccinali.

Per quanto concerne il miglioramento dell'offerta vaccinale (influenza e pertosse) alla donna in gravidanza, sono stati mantenuti slot dedicati nelle sedute vaccinali su tutto il territorio.

In merito alle vaccinazioni negli over sessantenni, pneumococco e herpes zoster per la coorte dei sessantacinquenni (come previsto dal PNPV) la collaborazione con i medici di medicina generale è stata finalizzata a garantire un'offerta capillare su tutto il territorio aziendale.

Nel 2025, si è mantenuto il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Regionale Real Time (AVR-RT) per alimentare l'Anagrafe Vaccinale Nazionale. L'osservazione dei warning è giornaliera, i casi segnalati vengono affrontati e risolti tempestivamente.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
P01C - NSG – Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - coorte di nascita 2023	≥ 95%	AUSL: 96,5% RER: 96,46% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
P02C - NSG – Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - coorte di nascita 2023	≥ 95%	AUSL: 95,85% RER: 96,3% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1034 - Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco	≥ 40% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	AUSL: 19,4% RER: 31,18% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) Coorte nati 1959=33% Coorte nati 1960=18% Rispetto alle vaccinazioni eseguite nel 2024 (CV=23%), si rileva un

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		aumento di percentuale di copertura a seguito di vaccinazioni eseguite nel 2025
IND1035 - Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster	≥ 35% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	AUSL: 14,62% RER: 29,38% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> Coorte nati 1959=22% Coorte nati 1960=7,5% Rispetto alle vaccinazioni eseguite nel 2024 (CV=19,6%), si rileva un aumento di percentuale di copertura a seguito di vaccinazioni eseguite nel 2025
IND1039 - Copertura nella popolazione di età compresa tra 65 e 73 anni (coorti 1952-1960) per il vaccino coniugato contro lo pneumococco	≥ 40% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	AUSL: 41,29% RER: 41,27% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> 47,2% (CV COORTI 1952-1959= 41,4%)
IND1060 - Copertura nella popolazione di età compresa tra 65 e 72 anni (coorti 1953-1960) per il vaccino contro l'herpes zoster	≥ 35% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	AUSL: 31,88% RER: 35,48% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> 37,9% (CV COORTI 1953-1959=31,9)
IND1036 - Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT	< 0,2% di dati in warning rispetto all'erogato	AUSL: 0,35% RER: 1,14% <i>(Fonte dati SIVER – 9 mesi)</i> AUSL: 0,27%
P05C – NSG - Copertura vaccinale anti- HPV	≥ 95%	AUSL: 70,65% (maschi 66,01%, femmine 74,45%) RER: 74,85% (maschi 71,38%, femmine 78,57%) <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> 71,5%

6.1.2.2 Sorveglianza malattie infettive

Le Aziende Sanitarie ferraresi, nell'ambito delle azioni strategiche previste della fase inter-pandemica del Panflu, hanno rafforzato la sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia.

Per il raggiungimento di questi obiettivi è stata potenziata la sorveglianza RespiVirNet, promuovendo la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e sostenendo le attività previste dalla sorveglianza virologica, quali in particolare esecuzione e trasporto dei tamponi al laboratorio di riferimento regionale.

Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, è stata assicurata inoltre un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate, in applicazione a quanto indicato dalla DGR n.991 del 19 giugno 2023 e dalla Determinazione n.15900 del 20 luglio 2023.

È stata rafforzata l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicatione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite, assicurando l'invio, ove previsto, dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma diagnostica, secondo le tempistiche adeguate.

È stata monitorata la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI al fine di perseguire un miglioramento costante della gestione del sistema informativo delle malattie infettive, applicativo adeguato al fine di rispondere ai requisiti previsti dal D.M. 7 marzo 2022 (D.M. PREMAL) che aggiorna il sistema di sorveglianza delle malattie infettive, abrogando dal 22 aprile 2023 il precedente D.M. 15 dicembre 1990.

Per quanto riguarda le malattie infettive, è stato aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), in applicazione delle indicazioni regionali, nell'ottica di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze interaziendali, assicurando la segnalazione da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.

Le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a migliorare la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): in ambito provinciale o sovra-provinciale è stata garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile.

Sono state aumentate le competenze in materia di prevenzione e controllo delle malattie trasmesse da alimenti degli operatori sanitari di SISP e dei servizi preposti alla sicurezza alimentare (SIAN, SVET) attraverso iniziative mirate di formazione. Nelle Procedure Dipartimentali di Gestione dei focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), è stato dato rilievo al ruolo di case manager del referente MTA aziendale, al fine di ridurre le criticità legate alla gestione degli eventi e di rispondere ai debiti informativi verso il livello nazionale ed europeo.

Sono state mantenute le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi", migliorando il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare e garantendo la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1031 - N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore)	Valore ottimale = 100%; valore accettabile ≥ 90%	AUSL: 76,92% <i>(Fonte dati SIVER-dati al 01/11/25)</i> RER: 97,75%
IND1032 - Screening HCV sulla popolazione generale: percentuale di popolazione target (tutta la popolazione iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli Stranieri temporaneamente presenti, e nata dal 1969 al 1989) che ha effettuato test di screening nel periodo oggetto di osservazione (01/01/2022-31/12/2025)	Valore ottimale ≥ 50%; valore accettabile ≥ 40%; valore sufficiente ≥ 35%	AUSL: 63,34% RER: 50,08% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
DES0006 - Redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST utilizzando il format regionale e trasmissione della stessa entro 31 gennaio 2026	100%	100%
IND1033 - Copertura media sistema sorveglianza RespiVirNet: Numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet ed attivi durante il periodo di sorveglianza/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL	≥ 4%	AUSL: 6,44% RER: 3,76% <i>(Fonte dati SIVER-aggiornamento al 30/04/25)</i> 7%
IND1062 - Indicatore composito sulla qualità delle schede inserite nel sistema informativo regionale "Sorveglianza Malattie Infettive (SMI)"	≥ 95%	AUSL: 94,47% RER: 91,42% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
DES0005 – Utilizzo da parte dei Centri IST del sistema informativo regionale "Sorveglianza Malattie Infettive (SMI)" per la segnalazione delle Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST)	(Si/No) 100%	AUSL: 100% RER: 100% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

6.1.2.3 Screening oncologici e Registro regionale dei tumori

6.1.2.3.1 Screening oncologici

Ogni anno vengono individuate e realizzate azioni volte al miglioramento degli indicatori di adesione agli screening oncologici.

- Azioni volte alla promozione dei 3 programmi di screening oncologici;
- La realizzazione, il controllo e la gestione del Programma di valutazione del rischio eredo-familiare del carcinoma alla mammella; per il quale il Centro Screening Oncologici è stato individuato dalla RER come centro SPOKE provinciale. Il Centro Screening garantisce, oltre al controllo e alla valutazione del programma, anche la presa in carico delle donne con rischio aumentato per effettuare la consulenza genetica di primo livello;

- La realizzazione, il controllo, la gestione e la valutazione del Programma Screening sperimentale per l'eliminazione del virus dell'Epatite C.

Nel 2025 sono stati realizzati diversi progetti:

1. Coinvolgimento del terzo settore per la diffusione delle informazioni relative agli Screening Oncologici attivi sul territorio, in particolar modo per le donne straniere;
 2. Invio degli inviti di sollecito alla popolazione bersaglio per lo Screening per la lotta all'Epatite C agli utenti che non hanno aderito al primo invito nel 2022 (numero di solleciti inviati: 24404);
 3. Invio degli inviti alla popolazione bersaglio di "nuovo ingresso" nell'Anagrafe sanitaria per lo Screening per la lotta all'Epatite C (numero di inviti inviati: 24369);
 4. Raccolta degli esiti e dei risultati di tutte le fasi del percorso per lo Screening per la lotta all'Epatite C;
 5. Introduzione della metodica di Autoprelievo HPV (self-sampling) per lo Screening di prevenzione dei tumori al collo dell'utero), modalità di accesso tradotta in più lingue, con la finalità di aumentare la compliance delle Donne al Programma attraverso un'offerta più versatile di un servizio capillare alle assistite che non rispondono all'invito tradizionale per problemi organizzativi (mancanza di tempo, scarsa flessibilità degli orari ambulatoriali) o per motivazioni personali (imbarazzo o fastidio associati alla modalità tradizionale di prelievo):
 - Stipula Convenzione e Protocollo Tecnico con Farmacie del territorio che aderiscono al progetto;
 - Reclutamento di 99 farmacie aderenti al progetto;
 - Creazione portale informatico per le Farmacie del territorio;
 - Creazione corso di formazione per i Farmacisti;
 - Individuazione kit per l'Autoprelievo-Hpv;
 - Modifica lettere Screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero per invio alle assistite;
 - Campagna comunicativa riguardo il progetto;
 - Avvio progetto;
 - Rendicontazione.
 6. Screening di prevenzione dei tumori al colon-retto: attivazione di ritiro campioni in Farmacia, attuato per aumentare la compliance della popolazione e fornire un servizio più equo e di prossimità, tramite una maggior versatilità dell'offerta:
 - Stipula Convenzione e Protocollo Tecnico con Farmacie del territorio che aderiscono al progetto;
 - Reclutamento di 99 farmacie aderenti al progetto;
 - Implementazione del portale informatico già in uso per le Farmacie del territorio;
 - Creazione corso di formazione per i Farmacisti;
 - Modifica lettere Screening di prevenzione dei tumori del colon-retto;
 - Campagna comunicativa riguardo il progetto;
 - Avvio progetto;
 - Rendicontazione.
- Organizzazione e gestione della distribuzione dei kit e dell'informativa riguardo lo screening di

- prevenzione dei tumori del colon-retto durante fiere, sagre e feste paesane;
- OPEN DAY in occasione dell'Ottobre Rosa per valutare il rischio eredo familiare di sviluppare tumori alla mammella e/o all'ovaio presso le Case di Comunità e gli Ospedali;
- OPEN DAY in occasione dell'Ottobre Rosa per lo Screening di diagnosi precoce dei tumori alla mammella presso le Radiologie degli Ospedali.

Ampliamento fascia età screening colon retto 70-74: in ottemperanza alla DGR 141/2024, l'Azienda USL di Ferrara ha proceduto all'estensione della coorte di screening per il carcinoma coloretale fino al compimento del 74° anno di età. Tale ampliamento è supportato da una riorganizzazione strutturale dei carichi di lavoro e da una rigorosa stima predittiva dell'incremento dei volumi di colonscopie di II livello e dei relativi follow-up endoscopici.

La strategia di reclutamento, validata e condivisa dal Gruppo Tecnico Scientifico, ha previsto la prioritizzazione dei soggetti di 70 e 74 anni per ragioni clinico-epidemiologiche distinte:

- Coorte dei 70enni: per garantire la continuità assistenziale nel passaggio alla nuova fascia d'età;
- Coorte dei 74enni: per assicurare un'ultima sorveglianza attiva (screening di "fine percorso") ed evitare l'uscita dei soggetti dal programma senza un'adeguata intercettazione preventiva.

Il Centro Screening Oncologici inoltre, ottempera agli obiettivi del PL-13:

- Informando la popolazione sullo screening cervicovaginale;
- Sensibilizzando le donne straniere ad effettuare lo screening cervicovaginale;
- Facilitando l'accesso allo screening cervicovaginale per le donne straniere;

Con l'obiettivo ultimo di aumentare l'adesione allo screening cervicovaginale.

Per raggiungere gli obiettivi sopra elencati, il Centro Screening Oncologici ha realizzato i seguenti progetti:

- Collaborazione e realizzazione di eventi rivolti alla popolazione con Associazioni di volontariato attive sul territorio provinciale (STRADE, Ramo Rosa Centese, ANDOS e UDI) per la promozione degli screening e del programma per di individuazione delle donne con rischio eredo-familiare di sviluppare carcinoma alla mammella e/o all'ovaio;
- Traduzione del portale per il cambio/annulla appuntamento per lo Screening di prevenzione dei tumori del collo dell'utero in lingua inglese e traduzione delle Faq in lingue inglese:
 - Possibilità di accedere al portale dedicato per il cambio/annulla appuntamento anche in lingua inglese;
 - Possibilità di consultare le Faq presenti sul portale dedicato per il cambio/annulla appuntamento anche in lingua inglese.
- Realizzazione di un video "pillola sanitaria" in cui viene illustrato il Progetto Autoprelievo nell'ambito del Programma di Screening Cervico-vaginale.
- SPEED DATE per la prevenzione del tumore al collo dell'utero presso le Case di Comunità e gli Ospedali. Si tratta di una iniziativa informativa su screening e vaccinazione HPV su tutti e tre i Distretti della provincia ferrarese per valorizzare le Case della Salute/Comunità come luogo deputato alla promozione della salute e della prevenzione, in linea con l'obiettivo di renderle un importante punto di riferimento per la popolazione. L'evento con la formula dello 'speed date' - appuntamenti informativi veloci ma ricchi di contenuti attraverso tre postazioni dedicate alle informazioni su screening, vaccinazione HPV e consulenza con ostetrica e ginecologa.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0761 - Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	> 70%	AUSL: 74,7% RER: 73,9%
IND0762 - Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	≥ 60%	AUSL: 70% RER: 67,4%
IND0763 - Screening coloretale: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	> 50%	AUSL: 53,1% RER: 54,9%
P15C - NSG - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella e colon retto. Si richiede il raggiungimento almeno del valore accettabile.	Per cervice e colon retto: Valore ottimale ≥ 50%; valore accettabile ≥ 25%; Per mammella: valore ottimale ≥ 60%; valore accettabile ≥ 35%	Cervice uterina: 77,3% Colon Retto: 56,5% Mammella: 80,8% Dati relativi al 2024 (non completi poiché i dati del 2025 sono rilevabili a Giugno 2026)
IND1073 - Estensione screening colon retto alla coorte dei nati/e nel 1951: % di persone invitate che hanno compiuto i 74 anni alla data della rilevazione.	≥ 70% dei 74enni	AUSL: 85% RER: 99%
IND1074 - Estensione screening colon retto alla coorte dei nati/e nel 1955: % di persone invitate che hanno compiuto i 70 anni alla data della rilevazione.	≥ 70% dei 70enni	AUSL: 90% RER: 94%

6.1.2.3.2 Registro Tumori regionale

Nel 2025 è proseguita l'implementazione del Registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso, raggiungendo il valore ottimale previsto dalla Regione.

È stato inoltre garantito l'avvio del flusso informativo verso il Registro Nazionale Tumori, in ottemperanza al D.M. 1° agosto 2023.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0004 - Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità	Dati aggiornati al 31/12/2022 (valore ottimale); al 31/12/2021 (accettabile)	Dati aggiornati al 31/12/2022

6.1.2.4 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie

La Legge Regionale 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie.

Nel 2025 è stata garantita la vigilanza nelle strutture socio sanitarie e socio assistenziali per anziani e disabili con priorità per le strutture autorizzate non accreditate, mantenendo quindi il progetto di vigilanza che si avvale di equipe multidisciplinari, iniziato nel 2024.

Il Dipartimento di Sanità Pubblica deve assicurare:

- Il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo;
- La vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto;
- L'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate e la trasmissione alla Regione dei dati relativi all'attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie e Socio-sanitarie;
- L'avvio del percorso per svolgere attività di vigilanza sia in ambito pubblico che privato per verificare la rispondenza alle linee di indirizzo regionali nel rilascio delle certificazioni sportive.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1175 - Proseguimento dell'attività di vigilanza con équipe multidisciplinari rivolto alle strutture socio-sanitarie e socio assistenziali per anziani e disabili, prioritariamente rivolta alle strutture autorizzate non accreditate	Vigilanza $\geq 10\%$ delle strutture esistenti (se numero di strutture < 200), vigilanza $\geq 7\%$ delle strutture esistenti (se numero di strutture ≥ 200)	AUSL: 100% RER: 110,17% (Fonte dati SIVER-dati al 31/12/2025)

6.1.2.5 Antimicrobicoresistenza (PNCAR 2022-2025)

A livello Regionale l'Azienda, tramite i propri professionisti delegati, ha partecipato al gruppo di lavoro per la stesura di schede per la gestione delle principali infezioni con indicazioni all'iter diagnostico e terapeutico e indicazioni sulle condizioni che non necessitano della prescrizione di farmaci antimicrobici. Le schede PrCAR sono state già pubblicate e disponibili alla consultazione dei MMG e PLS (sito: <https://assr.regione.emilia-romagna.it/notizie/2024/schede-per-la-gestione-delle-infezioni>).

A livello locale si sono svolti incontri con i Medici di Medicina Generale dei Nuclei di Cure Primarie su:

- Le schede PrCAR per la gestione ambulatoriale delle infezioni più frequenti (Prof. Rosario Cultrera - Dr.ssa Aurora Bonazza – Dott.ssa Mariachiara Di Nuzzo);
- Dati consumo antibiotici (Dott. Marco Barbieri – Dott.ssa Luana Sabbatini – Dott.ssa Sofia Castellani).

Gli incontri si sono svolti il 27/03/2025 – 03/04/2025 – 10/04/2025 – 15/04/2025.

Sono stati trattati inoltre i seguenti argomenti:

- Presentazione delle attività prescrittive, in particolare antibioticoterapia in provincia di Ferrara, appropriatezza della terapia antibiotica in funzione della classificazione AWARe dell'OMS delle più comuni patologie infettive nel setting ambulatoriale del Medico di Medicina Generale;
- Aggiornamento sul rischio di resistenza batterica agli antibiotici.

Ampliamento dell'assistenza specialistica infettivologica in ambito carcerario con valutazione delle terapie antibiotiche e della loro appropriatezza nelle principali patologie infettive riscontrate.

PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA

Sono state definite le revisioni delle linee guida sulla profilassi antibiotica nelle procedure chirurgiche per tutte le UO delle due Aziende Sanitarie di Ferrara e consegnate alle rispettive UO Chirurgiche per revisioni e possibili integrazioni.

FORMAZIONE DEL PERSONALE E CAMPAGNE PER LA POPOLAZIONE

È stata proseguita la formazione PNRR modulo C – Missione 6 sulla sicurezza in tema di infezioni ospedaliere, avviato nel 2024 e con conclusione prevista a marzo 2026, rivolta a tutto il personale delle due Aziende Sanitarie (Medici, Infermieri, Tecnici) su antibiotico-resistenza avente come relatori specialisti Infettivologi, Microbiologi, Direzione Sanitaria, Igiene e Medicina Preventiva, Farmacisti, Rischio Infettivo.

Questo programma prevede la formazione di tutto il personale sanitario delle due Aziende sul controllo della diffusione delle infezioni da microrganismi resistenti a più antibiotici. Inoltre, nell'ambito del progetto di continuità assistenziale tra Ospedale e Territorio, l'Unità Operativa di Malattie Infettive Territoriali ha avviato un programma di formazione, in collaborazione con i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta che operano in provincia, finalizzato a una maggiore appropriatezza prescrittiva degli antimicrobici.

In collaborazione con il Gruppo Ospedaliero Infection Prevention and Control (GOIPC) è stata intensificata la sorveglianza della diffusione dei microrganismi Alert negli Ospedali Provinciali con revisione dei casi isolati e rafforzamento delle azioni di source control secondo le procedure e istruzioni aziendali.

12/11/2025 e 15/11/2025: Partecipazione al Corso **“Medication Review e Antimicrobial Stewardship nelle CRA: Un Progetto Integrato per la Sicurezza del Paziente Anziano”** avente come obiettivo primario il miglioramento della qualità e della sicurezza dell'assistenza sanitaria dei pazienti anziani politrattati e istituzionalizzati nelle CRA, attraverso un intervento integrato che coniuga la Medication Review e la Stewardship antimicrobica. L'iniziativa ha avuto lo scopo di fornire ai clinici e agli operatori di queste strutture sanitarie gli strumenti per ottimizzare le terapie farmacologiche, ridurre le interazioni clinicamente rilevanti e contrastare l'antimicrobico-resistenza (AMR), comprendere l'uso appropriato degli antibiotici e le implicazioni dell'AMR, conoscere e applicare le linee guida regionali del PrCAR per l'utilizzo appropriato degli antimicrobici e per il trattamento delle infezioni più frequenti a livello territoriale.

Sul tema della sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza e uso di antimicrobici nelle Case residenza per anziani si è fatto riferimento al protocollo europeo HALT-4 adottato dalla Regione Emilia-Romagna a cui abbiamo aderito partecipando agli incontri programmati a livello Regionale.

In data 12/11/2025 si è svolto il **terzo incontro su appropriatezza prescrittiva** con i responsabili dei NCP durante il quale è stato riservato un o spazio per gli interventi su **“Appropriatezza prescrittiva degli antibiotici nella popolazione a basso rischio: analisi e strumenti nella provincia di Ferrara (dr. Barbieri, dr. Gagliotti, prof. Cultrera).** È stata esposta un'analisi dei dati raccolti dalla Farmacia nei primi 9 mesi del 2025 registrando a

Ferrara un consumo di antibiotici di 13,07 DDD/1000 abitanti die (media regionale 12,11). Lo scostamento rimane il più elevato del territorio emiliano-romagnolo (+0,96 DDD). Il consumo dei fluorochinoloni evidenzia un paradosso epidemiologico: Ferrara vanta il minor consumo regionale di fluorochinoloni nella popolazione anziana (over 75), segno di un'eccellente appropriatezza nel target fragile, in contrasto con i tassi rilevati nelle donne giovani (fascia 20-59 anni). Un approfondimento dell'analisi fatto dal dr. Gagliotti (Settore Innovazione, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna) ha evidenziato la maggiore incidenza prescrittiva di antibiotici a livello regionale nella POPOLAZIONE A BASSO RISCHIO (+9,2% rispetto alla media regionale). Lo scostamento prescrittivo viene ricondotto principalmente al trattamento delle infezioni respiratorie acute (prevalentemente a carico delle alte vie) in soggetti giovani e con basso indice di complessità; quadri clinici in cui l'eziologia è prevalentemente virale e la prescrizione antibiotica risulta spesso non indicata.

È stata predisposta una strategia di "prescrizione ritardata" (delayed prescription) per le infezioni delle vie respiratorie che si fonda sull'evidenza scientifica che dimostra che la prescrizione ritardata rappresenta una strategia sicura ed efficace, permettendo di abbattere significativamente il consumo di antibiotici senza alcuna ripercussione sulla sicurezza del paziente o sugli esiti clinici.

È stato illustrato l'aggiornamento dell'app First Line, che integra ora nuovi casi clinici mirati. Tali scenari interattivi sono progettati per guidare il medico proprio nelle situazioni di incertezza diagnostica, fornendo un supporto concreto nell'applicazione della strategia della vigile attesa.

L'attività formativa svolta finora ha già portato a risultati concreti e misurabili, validando l'efficacia dei percorsi intrapresi.

Partecipazione al Convegno **“Il contrasto One Health all’antimicrobico resistenza in Emilia-Romagna”** tenutosi a Bologna il 10 dicembre 2025. In tale occasione è stato presentato il progetto **“Medication Review e Antimicrobial Stewardship nelle CRA: Un Progetto Integrato per la Sicurezza del Paziente Anziano”**.

Infine, per quanto riguarda l'attività rivolta alla popolazione, prosegue la campagna informativa **“Antibiotici, è un peccato usarli male: efficaci se necessari, dannosi se ne abusi”**. Questa iniziativa prevede l'affissione di locandine nelle sale di attesa e la distribuzione di opuscoli informativi negli ambulatori di MMG, PLS e nelle farmacie ospedaliere e territoriali della provincia di Ferrara.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0022 - Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR) per l'ambito veterinario e ambientale	Sì	Sì

Per quanto riguarda l'obiettivo specifico, nel 2025 i professionisti hanno partecipato a tutti gli incontri regionali e ministeriali relativi alla farmacovigilanza e antimicrobico-resistenza dell'ambito veterinario, con individuazione degli allevamenti da controllare per l'utilizzo del farmaco; viene seguita quella che è la classificazione del rischio indicata sul sistema informativo CLASSIFARM (IZSLER). Si è inoltre garantita la pari presenza per l'ambito ambientale.

6.1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

Il Piano Regionale Integrato (PRI) comprende in un unico documento la programmazione regionale dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria.

Il PRI individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso.

Nel 2025 l'Azienda USL di Ferrara ha raggiunto gli standard previsti per tutti gli indicatori.

In ordine all'indicatore "Implementazione dei Percorsi Preventivi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PPDTA) a favore di bambini e adulti con sovrappeso e obesità", sono in essere il PPDTA adulto malnutrito e il percorso Bimbo in forma per assistiti con sovrappeso/obesità che vede il coinvolgimento di PLS e UOC IAN.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1037 - Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano (Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL)	100%	100%
DES0015 - Supervisioni in sicurezza alimentare: numero di supervisioni rendicontate alla Regione entro il 31 marzo dell'anno successivo con l'invio della relativa documentazione	Trasmissione di due evidenze, riferite a due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria di cui all'art. 7 quater del D.Lgs 502/92 (SIAN e unità operative SVET)	Sì
P10Z - NSG - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL	≥ 95%	AUSL: 100% RER: 97,82% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
P11Z – NSG - Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL	≥ 95%	AUSL: 100% RER: 98,60% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
P12Z – NSG - Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale Fonte dati: sistema nazionale NSIS	≥ 95%	AUSL: 100% RER: 99,99% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
DES0017 - Attivazione di 1 sportello front-office per ogni AUSL, finalizzato agli adempimenti amministrativi necessari per l'implementazione del	100%	Da indicazioni regionali, obiettivo non considerato per il

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
SINAC		posticipo dell'attivazione del procedimento
DES0007- Implementazione dei Percorsi Preventivi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PPDTA) a favore di bambini e adulti con sovrappeso e obesità	100%	100%

6.1.2.7 Emergenze

La Regione Emilia-Romagna, in attuazione alle specifiche normative di settore, sta definendo in maniera puntuale la Rete regionale dell'emergenza nell'ambito delle competenze in capo ai Dipartimenti di Sanità Pubblica.

I Dipartimenti di Sanità Pubblica hanno un ruolo chiave nella risposta alle emergenze epidemiche e non epidemiche grazie al coinvolgimento delle diverse sue componenti e delle interazioni abituali con attori esterni. Con deliberazione di Giunta n.30 del 13/01/2021 è stata approvato il "Piano per la gestione delle emergenze di competenza dei dipartimenti di sanità pubblica", il quale definisce il sistema di gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica. Mentre, con successiva DGR 1370 del 07/08/2023, sono stati approvati 5 modelli operativi di intervento, i quali dovranno essere integrati, nel corso dell'anno, con ulteriori documenti quali:

- Modello operativo per la gestione delle attività di ripristino delle condizioni di usabilità dei locali di vita e di lavoro post emergenza;
- Procedure operative in attuazione dell'Accordo generale per il soccorso degli animali in caso di calamità, approvato con DGR 1125 del 17/06/2024;
- Modello operativo per la gestione di emergenze chimico-ambientali.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0024 - Organizzazione di un corso aggiornamento e formazione in merito alla gestione emergenze e post emergenze, anche in riferimento ad eventi realmente vissuti, con il coinvolgimento di tutti i Servizi del DSP	Sì	Sì
DES0025 - Costituzione dei Comitati tecnici locali, di cui all'art 4 dell'Accordo generale per il soccorso degli animali d'affezione in caso di calamità, approvato con DGR 1125 del 17/06/2024	Sì	Sì

6.1.2.8 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità

La tutela della salute degli operatori della sanità si è realizzata, nel rispetto del principio della total worker health, non solo attraverso l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione previste dalla norma, ma anche favorendo stili di vita sani e azioni volte al benessere. In questa ottica, oltre ad assicurare un sistema

organico di prevenzione e protezione della salute e sicurezza degli operatori sanitari, ottemperando ai dettati normativi previsti dal D. Lgs. 81/08 e dal D. Lgs. 101/2020, l'Azienda USL ha dovuto:

- Completare le attività per l'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale, al fine di garantire un utilizzo sempre più completo ed omogeneo della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende Sanitarie (DES0018);
- Rafforzare i programmi vaccinali nei confronti del personale sanitario, con particolare riferimento alla vaccinazione antinfluenzale, e garantire la piena applicazione della DGR n.351/2018 in tema di "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" (IND1195);
- Realizzare azioni di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari nell'ambito della rete degli Ospedali che promuovono salute (Health Promoting Hospitals - HPH), finalizzate anche alla prevenzione delle aggressioni, inserendo il tema delle molestie e violenze di genere con attuazione di azioni di sensibilizzazione anche in collaborazione con i CUG Aziendali. Nel 2025 è stato creato il gruppo di lavoro HPH, con conseguente inizio dell'attività e nomina del coordinatore. Tra le attività si sottolinea la progettazione della palestra per dipendenti (DES0009);
- Nel 2025 sono stati presi in considerazione congiuntamente a RSPP tutte le segnalazioni pervenute tramite piattaforma SEGNALER (DES0019).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0018 - Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	100%	100%
IND1195 - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari addetti all'assistenza	≥ 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente	Incremento dell'11,9% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente
DES0009 – Realizzazione di azioni di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari nell'ambito della rete degli Ospedali che promuovono salute (Health Promoting Hospitals - HPH) inserendo il tema specifico della Prevenzione delle molestie e violenze di genere subite dagli operatori sanitari, con evidenza di attuazione di azioni di sensibilizzazione anche in collaborazione con i CUG Aziendali	Sì	Sì, in collaborazione con il Servizio di Prevenzione e Protezione Provinciale
DES0019 - Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive	≥ 90%	AUSL: 95,24% AOU: 100% RER: 81,04% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.1.3 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08 e dal D. Lgs. 101/2020 l'AUSL di Ferrara nel 2025 si è impegnata:

- Alla riduzione degli infortuni, prioritariamente quelli mortali, e delle malattie lavoro correlate, mantenendo un'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione (e più in generale di P.G.), rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia, agricoltura, logistica e ad alcuni rischi prioritari quali ad esempio il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico;
- Alla copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, individuato al 7,5% per il 2025, raggiungendo un valore di copertura pari al 7,4%;
- A proseguire l'attività di assistenza, condotta particolarmente nell'ambito dei Piani Mirati di Prevenzione, con le caratteristiche già introdotte nel PRP 2021–2025, rivolgendo ulteriore attenzione ai settori a maggior rischio quali edilizia, agricoltura e logistica. Per l'anno 2025 gli operatori UOSPSAL hanno partecipato ad iniziative di formazione regionale e sono state realizzate iniziative a livello locale, con momenti di formazione specifica rivolte alle figure aziendali della prevenzione (RLS, RLS-T, RSPP, datori di lavoro, consulenti) delle imprese coinvolte, nelle progettualità in corso mediante incontri e seminari;
- A proseguire l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n.1945 del 04/12/2017 ed in particolare mantenendo almeno le seguenti azioni:
 - Assistenza informativa e sanitaria ai lavoratori ex-esposti ad amianto attraverso gli ambulatori attivati presso i DSP;
 - Vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA;
 - Implementazione del COR lavoratori ex-esposti ad amianto.
- A consolidare l'avvio degli ambulatori di medicina del lavoro per la valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali e la realizzazione dei relativi adempimenti medico-legali, con individuazione dei percorsi finalizzati alle consulenze specialistiche a supporto dell'attività;
- A proseguire la realizzazione del Programma Predefinito 3 del PRP 2021-2025, favorendo nelle aziende del territorio l'adesione al progetto regionale "Luoghi di lavoro che promuovono salute". In questo ambito, particolare attenzione è riservata alle Aziende Sanitarie della Regione che, a tutela del benessere dei lavoratori della sanità, sono state invitate ad aderire alla Rete degli Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono salute (Health Promoting Hospitals – HPH), portando le loro esperienze di promozione di stili di vita sani e azioni volte al benessere dei lavoratori. UOSPSAL partecipa al gruppo di coordinamento regionale della rete HPH ed è di supporto alla implementazione della attiva partecipazione dell'Azienda Sanitaria alla rete internazionale HPH.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0185 - % aziende con dipendenti ispezionate	≥ 7,5% delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende	AUSL: 7,4% RER: 8,2% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
	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	
IND0708 - % cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08	≥ 15%	AUSL: 15,79% RER: 22,66% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
P07Ca – NSG - Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente	Riduzione rispetto all'anno Precedente	AUSL: -3,63% (2024: -1,96) RER: -2,43% (2024: -1,33) <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
DES0011 - Implementazione delle attività degli ambulatori di medicina del lavoro presso le Case della Comunità ed in raccordo con i Dipartimenti di Sanità pubblica delle AUSL per la valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali e relativi adempimenti medico-legali, definendo la costituzione di reti per il ricorso a consulenze specialistiche a supporto dell'attività dell'ambulatorio di medicina del lavoro	Sì	Sì

6.2 Assistenza Territoriale

6.2.1 Potenziamento dell'assistenza territoriale

Nel 2025 sono stati raggiunti i seguenti obiettivi:

- Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 (DGR 811/2022) in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie e in riferimento al monitoraggio di cui all'articolo 2 del DM 23 maggio 2022, n.77;
- Completamento del percorso di attivazione delle AFT nel rispetto della programmazione regionale;
- Favorire la partecipazione delle comunità: potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità, con particolare riferimento agli interventi di promozione della salute nelle Case della Comunità; si includono in questa azione anche i progetti: "SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE";
- Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale dell'Infermiere di Famiglia e Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare anche con finalità di promozione di interventi proattivi nel contesto familiare e comunitario dei pazienti fragili e cronici;
- Implementazione del servizio di Telecontrollo multiparametrico con gestione centralizzata degli Infermieri di Famiglia e Comunità della COT e attivazione proporzionata di Infermiere di famiglia e Comunità territoriale, Medico di Assistenza Primaria, Medico Specialista. Gli indicatori, target e risultati raggiunti sono descritti nel paragrafo 6.2.15 Telemedicina del presente documento.

Per quanto concerne il monitoraggio delle ospedalizzazioni si evidenzia un risultato differenziato per età:

- Raggiungimento del target RER per quanto concerne l'età pediatrica;
- Mantenimento di valori elevati (al di sopra del target) per il tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta.

Le attività delle COT vengono riassunte nelle seguenti tabelle di sintesi.

TRANSIZIONE OSPEDALE TERRITORIO

COT Centro Nord		COT Ovest		COT Sud Est	
Totale Segnalazioni Gestite	3379	Totale Segnalazioni Gestite	996	Totale Segnalazioni Gestite	1993
ESITATE	2671	ESITATE	810	ESITATE	1593
NON ESITATE	708	NON ESITATE	186	NON ESITATE	400

La transizione ospedale-territorio, rappresenta il volume principale di attività delle COT.

Complessivamente sono state gestite 6.368 segnalazioni.

Analizzando nel dettaglio le COT di Distretto, si evince che la COT Centro-Nord ha gestito 3.379 segnalazioni; la COT Ovest ha gestito 996 segnalazioni; le COT Sud-Est, hanno gestito 1.993 segnalazioni.

TRANSIZIONE TERRITORIO-TERRITORIO (DA OSCO VERSO DOMICILIO/CRA)

COT Centro Nord (OSCO CONA E COPPARO)		COT Sud Est (OSCO COMACCHIO)	
Totale	132	Totale	85

Le transizioni territorio-territorio, ovvero dai presidi OSCO verso il domicilio o le strutture residenziali, si registrano complessivamente 217 passaggi: 132 nel Centro-Nord e 85 nel Sud-Est.

TRANSIZIONE TERRITORIO-TERRITORIO (DA DOMICILIO VERSO OSCO)

COT Centro Nord (OSCO CONA E COPPARO)		COT Sud Est (OSCO COMACCHIO)	
Totale	4	Totale	12

Le transizioni dal domicilio verso gli OSCO risultano decisamente più contenute, con un totale di 16 casi: 4 nel Centro-Nord e 12 nel Sud-Est.

Per quanto riguarda la transizione territorio ospedale (cioè ingressi diretti da domicilio verso reparti per acuti) non ci sono stati segnalazioni. È stato gestito da COT un solo passaggio Osco/ospedale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0081 - Progressivo adeguamento della organizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, inseriti nel Monitoraggio AGENAS, agli standard previsti dal DM. 77/2022	Rispetto di tutti i requisiti previsti dal DM77/2022 per il 100% dei progetti completati al 31 dicembre 2025	Scadenze intermedie DM77 rispettate nel 100% dei progetti in corso
DES0082 - Coprogettazione e coprogrammazione di iniziative di promozione della salute e prevenzione della cronicità in integrazione tra Dipartimento Cure Primarie, Dipartimento di Sanità pubblica, EELL, terzo settore, comunità	Evidenza di almeno un progetto per ogni Casa della Comunità hub (relazione)	<u>Centro-Nord</u> : 2 progetti per ogni casa della Comunità HUB <u>Sud-Est</u> : un progetto per ogni CdC HUB <u>Ovest</u> : Relazione allegato 1 conservata agli atti della UOC Programmazione,

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		controllo e analisi della performance
DES0083 - Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e Comunità	Almeno 1 IFeC in ogni Casa della Comunità Hub attiva; Evidenza di almeno un progetto dove risulta centrale il ruolo dell'IFeC (breve relazione e/o documento aziendale se redatto)	1 cellula IFeC presente in ogni CdC Hub attiva, come da Progetto di cui alla Del AUSL n. 42 del 07/02/2024 (allegato 2 conservato agli atti della UOC Programmazione, controllo e analisi della performance)
DES0080 - Pieno funzionamento delle COT nella gestione delle transizioni	Evidenza del numero di transizioni gestite per tipologia di transizione (ospedale-territorio; territorio-territorio; territorio-ospedale)	Le transizioni gestite dalle COT sono state prevalentemente a tipologia ospedale vs territorio; le transizioni in ambito territoriale sono state relative soprattutto all'attività degli OSCO
D03C – NSG -Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	≤ 245 per 1000 ab.	AUSL: 264,70 RER: 226,87 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
D04C – NSG - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	≤ 56 per 100.000 ab.	AUSL: 27,74 RER: 57,77 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
DES0023 - Attivazione, con atto aziendale, delle AFT previste dall'atto di programmazione regionale	Sì	Definita la programmazione delle AFT, condivisa in CTSS (ottobre 2025), trasmessa in RER. L'attivazione definitiva/operativa è prevista, come da AIR (firmato 2026), dal 1° ottobre 2026

6.2.2 Rete delle Cure palliative

Nel 2025, l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara si è impegnata a proseguire il consolidamento della rete di cure palliative (con tutti i nodi previsti e le équipes), completando in particolare gli assetti organizzativi: delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (descritti nella DGR 1770/2016), che supportano il coordinatore a pianificare, programmare e organizzare le attività di assistenza e di funzionamento della rete.

La presa in carico dei pazienti oncologici con patologia avanzata/terminale da parte della rete di Cure Palliative del paziente adulto di Ferrara si rivolge ai pazienti seguiti in:

- Cure Palliative di Base domiciliari (TAD 6) / Hospice AUSL
- Cure Palliative Specialistiche domiciliari (TAD 7) / Hospice ADO
- Cure Palliative Specialistiche domiciliari (TAD 7) ANT

Il flusso dei dati in Regione Emilia-Romagna ha visto il cambiamento di vari gestionali.

Il passaggio tra i diversi sistemi ha comportato una deflessione di invio dati delle TAD 6 con alterata rendicontazione dell'attività domiciliare AUSL (l'attività 2025 sarebbe entro target secondo dati interni, ma non risulta coerente con il dato rilevato a livello RER).

Per colmare la discrepanza tra i dati reali e quelli inviati si è creato un gruppo di lavoro tra Cure Primarie, DATeRP, ICT e il Responsabile della Rete di Cure Palliative.

Il gruppo di lavoro ha riscontrato le seguenti criticità:

- Errata chiusura delle attivazioni ADI con CP (TAD 6) al momento del decesso o del trasferimento in Hospice o Ospedale del paziente
- Mancanza di monitoraggio e tracciabilità della modifica del setting di cura del paziente
- Mancanza di referenti Case Manager del servizio di Cure Palliative Domiciliari fino al 2024, per maternità 2025 e ad orario ridotto

Il gruppo di lavoro ha elaborato le seguenti proposte di miglioramento:

- incontro con referenti RER per le Cure Palliative e con il gruppo di lavoro aziendale/ICT per individuazione dell'errore di registrazione e sua correzione
- Individuazione di un referente Case Manager per le Cure Palliative per monitoraggio ed invio dati ai responsabili dell'alimentazione del flusso ADI
- Elaborazione di una scheda di rendicontazione specifica per le TAD 6 con ADI-Monet e servizio ICT
- Verifica periodica a cadenza trimestrale della corretta registrazione delle chiusure TAD 6
- Verifica periodica a cadenza semestrale del corretto invio dati di attività di ADO e ANT

Nel 2025 l'attività della Rete di Cure Palliative Domiciliari di Base e specialistiche (TAD 6/TAD 7) ha mostrato un trend in crescita coerente con la richiesta crescente del territorio:

- n.424 TAD 6 (erano n.373 nel 2024)
- n. 420 TAD 7 ADO
- n. 100 TAD 7 ANT

Pertanto sarà oggetto di attenzione sistematica il corretto invio dei dati di attività per l'alimentazione dei flussi regionali.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
D30Z – NSG - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore	≥ 60%	AUSL: 28,7% RER: 53,9% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

La presa in carico da parte dell'assistenza domiciliare ha consentito, nel corso degli anni, di sviluppare percorsi di cura sempre più appropriati e personalizzati.

Nel 2025, l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara ha rafforzato il proprio impegno nel potenziamento della presa in carico delle persone non autosufficienti, con particolare attenzione agli assistiti in condizioni di fragilità e affetti da patologie croniche.

Il numero complessivo di pazienti in carico ADI è risultato superiore al target regionale ed in lieve incremento (+1%) vs 2024.

Tale impegno si è tradotto nel garantire la continuità assistenziale nel setting domiciliare, anche attraverso il consolidamento e lo sviluppo delle funzionalità della Centrale Operativa Territoriale (COT), una in ciascun distretto.

La tipologia delle CIA attivate dimostra una significativa presa in carico delle tipologie a maggior complessità (CIA 3 + CIA 4).

Gli indicatori relativi all'anno 2025 sono riportati nella tabella seguente:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0289 - % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera	PIC aperte entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera/PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera ≥ 50%	AUSL: 51,96% RER: 44,95% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
D22Z – NSG - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	> 4,0 (CIA1) > 2,5 (CIA2) > 1,5 (CIA3)	AUSL: 6,28 CIA1; 3,05 CIA2; 4,52 CIA3 RER: 5,72 CIA1; 2,68 CIA2; 3,02 CIA3 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0907 - Pazienti ≥ 65 anni presi in carico in ADI	Piacenza ≥ 8.100 Parma ≥ 11.600 Reggio Emilia ≥ 14.000 Modena ≥ 18.600 Bologna ≥ 24.300 Imola ≥ 6.000 Ferrara ≥ 13.000 Romagna ≥ 30.400	AUSL: 13.809 RER: 127.764 <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>

In riferimento all'indicatore 0289 – percentuale di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera, si evidenzia che il valore registrato nei primi 6 mesi del 2025 era pari al 53,9%.

L'attuale riduzione del dato, seppur non produca criticità in quanto rimane sopra il target richiesto dalla RER, potrebbe essere in parte attribuibile al cambiamento del sistema gestionale in uso. Si precisa inoltre che l'autorizzazione dei contratti di assistenza domiciliare è effettuata dalle Cure Primarie entro 48 ore dalla ricezione della richiesta, inserita dal MMG/PLS tramite apposito portale.

6.2.4 Migranti e Vulnerabilità

Nel 2025 l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara si è impegnata nel rafforzamento della governance multilivello e delle équipe multidisciplinari, rendendo operativo quanto indicato nelle delibere regionali n.1304/2022 "Recepimento di accordi nazionali in materia di tutela dei migranti", presidiando tutte le azioni richieste, in particolare:

- Rafforzamento della governance multilivello, coinvolgendo nei percorsi di formazione/aggiornamento stakeholder territoriali e terzo settore coinvolti nei processi di accoglienza dei migranti;
- Diffusione della cartella migranti digitale per la presa in carico a tutti gli ambulatori migranti delle AUSL e dell'associazionismo, che eroga servizi sanitari in convenzione con le AUSL, nel rispetto della normativa sulla privacy;
- Applicazione della procedura sulla determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA);
- Certificazione medico legale alle vittime di violenza, stupro e torture Richiedenti Protezione internazionale.

Si segnala, in particolare, l'abilitazione di alcuni medici dell'associazione CARITAS all'utilizzo della cartella migranti, che è divenuta lo strumento ordinario di registrazione delle valutazioni dei nuovi giunti presso l'ambulatorio DAI CP.

Tutti gli obiettivi assegnati hanno raggiunto il target regionale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0084 - Partecipazione e coinvolgimento degli stakeholder territoriali alle attività di formazione e aggiornamento promossi dalla RER (progetto PERSONE, in materia di salute migranti)	Sì	Sì
Monitoraggio delle prese in carico, tramite cartella migranti, per:		
IND1077 - % Screening sanitario all'arrivo da parte delle Equipe Multidisciplinari rispetto ai primi accessi	100%	AUSL: 100% RER: 100% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1136 - % Richieste evase sul numero delle richieste pervenute per procedure di Certificazione dell'Età dei minori stranieri non accompagnati	100%	AUSL: 100% RER: 100% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1137 - % Richieste evase sul numero delle richieste pervenute per Certificazione Medico Legale per le vittime di violenze e/o torture	100%	AUSL: 100% RER: 100% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
DES0091 - Avvio del processo di diffusione e utilizzo della cartella migranti per le associazioni di volontariato convenzionato	Sì	Sì

6.2.5 Percorso nascita

Nella provincia di Ferrara sono in essere percorsi integrati punto nascita/territorio con la finalità di garantire la continuità assistenziale del PERCORSO NASCITA.

Anche nell'anno 2025 è stata promossa e rafforzata tale integrazione; è continuato il consolidamento del progetto che prevede, in giorni definiti, la presenza dell'ostetrica territoriale presso il reparto di ostetricia per la presa in carico della puerpera in regime di ricovero ospedaliero, favorendo così:

- La continuità assistenziale post dimissione a livello territoriale;
- La collaborazione settimanale con i centri per le famiglie di Ferrara per le home visiting;
- L'attività di consulenze allattamento nelle sedi territoriali ambulatoriali e dei Centri per le Famiglie.

Nello specifico delle modalità, la presa in carico della puerpera da parte dell'ostetrica del territorio avviene durante il periodo di ricovero post parto nel reparto di ostetricia, mediante un incontro conoscitivo diretto: tre volte alla settimana (lunedì, mercoledì e venerdì) l'ostetrica territoriale incontra tutte le puerpere, e tramite l'utilizzo di un Tablet raccoglie i dati anagrafici e recapito telefonico inviandoli in tempo reale ai Servizi Consultoriali provinciali affinché la puerpera, una volta dimessa, sia contattata dal Salute Donna di pertinenza territoriale per l'attivazione di una VISITA DOMICILIARE, o AMBULATORIALE o Telefonica con l'ostetrica.

È stato inoltre mantenuto attivo anche un servizio di counselling telefonico, mediante numero verde, con offerta di consulenza telefonica e possibilità di prenotazione di valutazione ambulatoriale o domiciliare da parte delle ostetriche dei consultori nelle sedi del territorio (Ferrara, Copparo, Cento, Portomaggiore, Argenta, Codigoro/Mesola); inoltre il personale Medico e Ostetrica del punto nascita di Cona è abilitato alla prenotazione diretta delle visite di controllo post partum a 30/40gg dal parto, nelle sedi dei consultori territoriali di prossimità al domicilio della puerpera.

Nell'anno 2025 è stata rinforzata la formazione del personale ostetrico e medico sulla rivalutazione, in base alla Linee Guida della Gravidanza Fisiologica, dei criteri di inclusione ed esclusione della gravidanza a basso

rischio nel DSA2 ostetrico attraverso un corso integrato ospedale e territorio di Approccio Salutogenico alla Gravidanza e una formazione del personale ostetrico sulla presa in carico della famiglia nel puerperio, nell'ottica della "Nurturing Care" nonché la promozione del contesto ottimale per l'allattamento materno sia in ambulatorio che a domicilio.

Relativamente alla gestione del parto in autonomia da parte dell'ostetrica è stata applicata una specifica istruzione operativa (I-078-UO *OstGin Ass al trav parto e puerp autonomia dell'ostetrica nel perc fisiol rev 1 15/02/2022*), che prevede che al momento del travaglio (anche se la paziente è stata seguita in un ambulatorio a basso rischio per tutta la gravidanza) debba essere effettuata una rivalutazione del rischio materno e feto-neonatale, da parte del medico e dell'ostetrica di turno di guardia. Durante il travaglio, invece, la rivalutazione del rischio deve essere a cura dell'ostetrica che ha in carico la donna come previsto dalle "Linee di indirizzo per la definizione e l'organizzazione dell'assistenza in autonomia da parte delle ostetriche alle gravidanze a basso rischio ostetrico" del 2020. Tale progetto ha previsto la costituzione di un gruppo locale multidisciplinare con finalità di implementazione e promozione dei protocolli relativi all'allattamento nonché una mirata formazione a neonatologi, infermieri ed ostetrici, per l'esecuzione dello "skin to skin" in sala parto. Nel corso del 2025 sono state attuate le raccomandazioni della SIN (Società Italiana di Neonatologia) nella gestione del neonato sano portando alla fase di definizione della scheda di sorveglianza (in uso dal 09/06/2023) e della applicazione di una nuova procedura. In particolare per promuovere il progetto Skin to Skin ed i dati di allattamento, nell'anno 2024-2025 è stata attuata una riorganizzazione del personale con inserimento di professioniste ostetriche nell'ambito dell'area Nido per attuare un percorso assistenziale unico nella diade madre bambino e famiglia che si presenta subito dopo il parto, ma naturalmente con il mantenimento di tutte le attività assistenziali che si devono svolgere sul neonato.

In merito al sostegno nell'allattamento nel 2025 l'Azienda Ospedaliera ha aderito al progetto per la Policy Aziendale sull'Allattamento, che sta ampliando per redigere un documento di Policy sull'Allattamento provinciale.

Ripristinato il Tavolo Allattamento Provinciale e multiprofessionale con incontri trimestrali per lavorare sui percorsi condivisi e in rete, in materia di allattamento e formazione. In corso la pianificazione per svolgere nel 2026 la formazione ALLATTARE RILASSATE, con programmazione di n.9 edizioni da 4 ore rivolte a 15 discenti, e 1 edizione di corso da 20 ore rivolto a 20 partecipanti.

Ad integrazione si specifica che nell'ambito del Percorso Nascita nella provincia di Ferrara nel 2025 sono stati portati a termine i seguenti obiettivi:

- Eseguiti Audit trimestrali dei casi di taglio cesareo con focus sulla gestione del programma e l'interpretazione del tracciato cardiocografico in travaglio di parto. Tali Audit hanno permesso un netto miglioramento e riduzione del TC in Classe I di Robson;
- È in corso la riorganizzazione sia in presenza che in modalità "da remoto" del percorso multidisciplinare "Accompagnamento alla Nascita" presso l'AOU di Ferrara con integrazione del Dipartimento di Cure Primarie;
- Il 100% delle professioniste ostetriche e del gruppo OSS del DAI ha completato il corso FAD regionale sull'Allattamento;
- E' stata consolidata l'elaborazione del materiale informativo disponibile online sul sito aziendale ed in versione cartacea, per diffondere informazioni relative alle modalità assistenziali dell'intero percorso nascita: informazioni sulle modalità per favorire l'umanizzazione del percorso nascita; informazioni sulla rete sanitaria ospedaliera-territoriale e sociale per il rientro a domicilio della madre e del neonato atta a favorire le dimissioni protette, il sostegno dell'allattamento al seno ed il supporto psicologico;

- Consolidato il progetto IAN a COLORI ovvero Incontri di Accompagnamento alla Nascita per donne che provengono da Paesi Stranieri;
- Presso i Punti Nascita della Provincia di Ferrara è stato consolidato il Regolamento di Accompagnamento delle Ostetriche Libero Professionali per delineare il percorso da seguire per le coppie che intendono avvalersi di questa opportunità e regolamentare le modalità di accesso a cui si deve attenersi l'ostetrica libero professionale;
- Consolidato il percorso con la Psicologia Clinica per il progetto di presa in carico multiprofessionale delle situazioni di fragilità nella perinatalità, con focus sulla fragilità materna, paterna e familiare;
- Consolidamento della rete dei percorsi assistenziali tra i professionisti che operano all'interno dei servizi consultoriali e i Pediatri di Libera scelta;
- Nell'anno 2025 inoltre si è consolidato il modello organizzativo di unificazione delle UO di Ostetricia e Nido, realizzando un **modello assistenziale interamente ostetrico**. Questo passaggio permette una continuità d'approccio in cui l'ostetrica segue la diade madre-neonato in ogni fase, garantendo coerenza nelle indicazioni sull'allattamento e un supporto clinico specializzato nella fisiologia;
- Da questa sinergia nasce nel 2025 l'**Ambulatorio Integrato per l'Allattamento**, dove il personale ospedaliero e territoriale collabora attivamente per proteggere l'allattamento fin dai primi istanti dopo il parto. Il percorso prosegue poi sul territorio con l'attivazione del **puerperio domiciliare**, assicurando che ogni donna, coppia e neonato riceva visite e consulenze telefoniche mirate, con un'attenzione prioritaria alle situazioni di maggiore fragilità.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1140 - Indicatore composito percorso nascita		> 18	AUSL: 18 AOU: 18 RER: 23 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
1	IND1118 - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita/consulenza da parte dell'ostetrica	≥ 40%	AUSL: 29,45% RER: 54,51% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
2	IND0996 - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli	≥ 34%	AOU: 34,77% RER: 27,45% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
3	IND0921 - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson	≤ 6%	AOU: 5,48% RER: 5,48% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
4	IND0526 - % std allattamento completo a 3 mesi	> 56%	AUSL: 48,43% RER: 58,22% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
5	IND0527 - % std allattamento completo a 5 mesi	> 47%	AUSL: 46,62% RER: 52,87% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
6	IND1119 - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti	≥ 3% dei nati vivi	AUSL: 3,8% RER: 2,7% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

6.2.6 Percorso IVG

Le Aziende Sanitarie ferraresi sono attivamente impegnate nell'organizzazione del **percorso di IVG farmacologica in ambito extra-ospedaliero**, rendendo la prestazione disponibile presso i **Consultori** e, secondo i protocolli, a **domicilio**. Questa riorganizzazione mira a garantire il diritto alla scelta in contesti non ospedalizzati, riducendo l'impatto psicologico e logistico per le donne e assicurando una presa in carico sicura e di prossimità. Attualmente, il lavoro è focalizzato sull'implementazione del progetto, garantendo il rigoroso rispetto dei **protocolli clinici** e dei **profili assistenziali regionali** per l'IVG.

Nella provincia di Ferrara viene garantita la presenza di un percorso di IVG farmacologica ambulatoriale; nell'anno 2025 il percorso è stato implementato in tutto il territorio provinciale proponendo tale metodica a tutte le donne entro il 63° giorno pari a 9 settimane compiute di epoca gestazionale, in collaborazione con i servizi Salute Donna aziendali e con l'integrazione del DAI Materno Infantile e DAI di Cure Primarie.

Nell'anno 2025 in tutta la provincia di Ferrara è stata eseguita la valutazione della qualità percepita mediante la consegna del documento con QR code per la compilazione del questionario di gradimento on-line. La consegna avviene al momento della dimissione in caso di IVG chirurgica, al termine del percorso di IVG farmacologica ambulatoriale ed al momento della visita di controllo post IVG nei servizi consultoriali.

Si conferma che nell'anno 2025 nel territorio provinciale di Ferrara è stata garantita la presa in carico e certificazione con percorso IVG (ambulatoriale/chirurgica) con una consolidata sinergia e collaborazione tra i servizi Salute Donna/DAI Materno Infantile/DAI di Cure Primarie.

A novembre 2024 è stata recepita la Determinazione *“Aggiornamento dei profili di assistenza per le donne che richiedono l'interruzione volontaria di gravidanza (IVG) con metodo farmacologico”* (Determinazione Num. 21024 del 09/10/2024 BOLOGNA) che specifica l'obiettivo di attivare il percorso IVG Ambulatoriale almeno in 1 consultorio per area distrettuale e che abbia una distanza di non più di 30 minuti dal Presidio Ospedaliero, con possibilità poi di attivazione percorso IVG domiciliare attraverso percorsi di Telemedicina e che è in fase di sviluppo presso il Salute Donna di Ferrara.

Nel 2025 sono stati svolti incontri multiprofessionali e interaziendale per lo sviluppo della procedura e la valutazione dei setting consultoriali idonei nonché un consolidamento dei percorsi contraccettivi dopo l'IVG (controlli post ivg prenotati direttamente in consultorio, counselling contraccettivo, percorsi dedicati per Inserimento IUD, contraccettazione Ormonale, e implementazione degli ambulatori per l'inserimento del dispositivo sottocutaneo). È attiva su tutta la realtà consultoriale la distribuzione gratuita dei contraccettivi come da Circolare RER 1722/2017 per ragazzi dai 14 ai 26 anni residenti in regione.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1150 – Indicatore composito percorso IVG		> 6	AUSL: 9 AOU: 10 RER: 10 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
1	IND0908 - % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche	≥ 25%	AUSL: 100% AOU: 100% RER: 72,72% <i>(Fonte dati SIVER-consolidato 2025)</i>
2	IND1207 - % di IVG chirurgiche con attesa inferiore a 15 gg. con certificato non	> 50%	AUSL: 55,56% AOU: 82,92%

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
	urgente sul totale delle IVG chirurgiche		RER: 77,4% (Fonte dati SIVER – consolidato 2025)

6.2.7 Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti

L'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara, nel 2025, si è impegnata nel rafforzamento all'accesso alla contraccezione gratuita per le persone fino ai 26 anni di età, ha attivato azioni di prevenzione delle malattie sessualmente trasmesse ed ha sviluppato iniziative volte a garantire il benessere psicologico/relazionale degli adolescenti. In particolare la popolazione target (14-19) che ha beneficiato di azioni di supporto psicologico all'interno degli spazi giovani è stata molto superiore al target RER (2,93% vs 1,3%), per un totale di 550 supporti psicologici.

L'indicatore composito mostra un valore sopra target; viene segnalata un'unica criticità, relativa all'accesso ai consultori per contraccezione: 5,99% AUSLFE vs valore target del 7%. Per gli altri indicatori il risultato raggiunto è molto al di sopra del target RER.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1129 – Indicatore composito adolescenti/giovani adulti		> 12	AUSL: 18 RER: 19 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND1126 - % di ragazzi che accedono a servizi consultoriali (Consultori Familiari, Spazi Giovani, Spazi Giovani Adulti e Spazi Donne Immigrate) per la contraccezione sulla popolazione target (14-25 anni)	≥ 7%	AUSL: 5,99% RER: 9,28% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	IND1127 - % di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni)	≥ 1,3%	AUSL: 2,93% RER: 1,72% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
3	IND1128 - % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni)	≥ 4,6%	AUSL: 10,37% RER: 5,47% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
4	IND1176 - % di utenti degli Spazi Giovani consultoriali sulla popolazione target (14-19 anni)	≥ 9,3%	AUSL: 23,77% RER: 27,78% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.2.8 Contrasto alla violenza

AUSL FE ha svolto attività di promozione della conoscenza dei Centri Liberiamoci dalla Violenza (LDV), con iniziative rivolte alla cittadinanza e rafforzamento delle conoscenze in merito a violenza di genere e maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza.

Nel 2025 è stato promosso e facilitato l'accesso libero della donna vittima di violenza al supporto Psicologico presso le CdC di tutto il territorio. Complessivamente sono state intercettate dal supporto psicologico 67 donne che hanno riportato una dinamica di violenza. Fra queste:

Utenti vittime di violenza che hanno usufruito di supporto psicologico 2025	Da Psicologia CdC	Da Centro Adolescenti e Giovani Adulti	Da Percorso Perinatalità	Da Amb. Migranti
67	20	31	12	4

Presso AUSL di Ferrara il percorso Liberiamoci dalla Violenza si è consolidato attraverso l'adesione a protocolli di contrasto alla violenza di genere con la Prefettura, Questura (ammoniti) e Procura/UEPE.

Nel 2025 si è proceduto all'adeguamento del percorso con attivazione del pagamento delle prestazioni rivolte agli autori, come previsto dalla DGR.

Pz. visti anno 2025	Partner contattate	Non idonei	Nuovi accessi anno 2025	In carico da anno 2024	Prestazioni	
					Totali	Di cui di gruppo
80	20	1	44	36	577	160

Utenti in accesso trattamento LDV 2025

Presso AUSL di Ferrara è stato implementato il percorso di formazione, sensibilizzazione e prevenzione realizzato nelle classi 3 e/o 4 superiori del territorio provinciale all'interno della programmazione *Pensavo Fosse Amore...*

<i>Pensavo fosse amore...</i> , incontri di prevenzione della violenza di genere rivolte ai ragazzi delle scuole secondarie di secondo grado (14-18)	n.640 studenti

Studenti raggiunti dal progetto di sensibilizzazione e prevenzione della violenza in contesto scolastico

Per formare e sensibilizzare i professionisti sanitari, sociali e giuridici è stato organizzato il 27/11/2025 il Convegno: *Percorsi Interprofessionali nel contrasto alla Violenza di genere* che ha visto la partecipazione di oltre 100 professionisti partecipanti.

6.2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

L'Azienda USL, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera-Universitaria, ha garantito i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019).

Per il 2025 è stato inoltre prioritario, al fine di garantire i tempi di attesa, assicurare la continuità assistenziale come da DGR n.620/2024 recante "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi d'attesa: prima fase attuativa". Il governo dell'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa è stato potenziato in tutti gli ambiti di attività. Si conferma, pertanto, la necessità di monitorare/migliorare l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'aderenza del medico prescrittore alle regole prescrittive (classe di priorità, tipologia di accesso, quesito diagnostico), ai profili prescrittivi e ai PDTA definiti a livello regionale. È importante anche presidiare l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione continua dei medici.

Tempi di attesa

Sono stati valutati i tempi di attesa EX ANTE per la classe di priorità D dal cruscotto regionale TDA- ER.

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità **D EX ANTE**:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0319 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	≥ 90%	AUSL: 55,74% RER: 77,87% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	≥ 90%	AUSL: 87,75% RER: 91,89% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità **B EX POST**:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D10Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	≥ 90%	AUSL: 98,56% RER: 86,68% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità **D EX POST**:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D11Z – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	≥ 90%	AUSL: 78,66% RER: 74,1% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Nell’arco del 2025 la performance relative alle classi D, in particolare per le visite, ha raggiunto la misura del 78,66%: questo indice di performance può essere imputato prevalentemente al ridotto apporto da parte del privato accreditato e per la difficoltà di reclutamento di specialisti (nel pubblico e privato accreditato) nelle branche ad alti volumi prescrittivi e maggiormente remunerative in ambito privato (es. dermatologia, oculistica, cardiologia).

Per far fronte a queste difficoltà sono state sperimentate nel corso del 2025 nuove soluzioni organizzative che prevedono la collaborazione tra la figura dell’ortottista e oculista al fine di migliorare la produttività ambulatoriale.

Nel corso del 2025 sono state inoltre mantenute le progettualità con le strutture private accreditate (progetto di riduzione delle liste d’attesa oculistiche, chirurgia della Cataratta e OCT, attraverso la collaborazione tra l’ospedale privato accreditato Quisisana di Ferrara e le Aziende Sanitarie pubbliche).

Ad aprile 2025 è stato formalizzato il piano di produzione delle Aziende Sanitarie ferraresi con delibere aziendali aventi ad oggetto “Adozione del Piano di Produzione provinciale di specialistica ambulatoriale e ricoveri programmati 2025”. Il piano ha previsto l’assegnazione di un target specifico di prestazioni ad ogni Dipartimento Assistenziale Integrato (DAI) e Unità Operativa (UO), tenendo in considerazione la produzione erogata nel 2024 al netto dei volumi erogati in similALPI e in ALP acquistata (strumento eccezionale adottato nel 2024 per favorire il raggiungimento del piano straordinario di produzione).

Appropriatezza prescrittiva

Al fine di monitorare l’aderenza delle prescrizioni alle indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva sono state valutate le prescrizioni che riportano l’indicazione del percorso di appropriatezza come definito a livello regionale.

(<https://salute.regione.emilia-romagna.it/cure-primarie/visite-ed-esami/accesso-appropriato/indicazioni-regionali-di-appropriatezza-prescrittiva>)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1116 - % di prescrizioni dei MMG che riportano l’indicazione di appropriatezza	≥ 70%	85,3%

Sono state svolte inoltre le seguenti azioni:

- Partecipazione aziendale ai tavoli di lavoro regionali per la redazione delle “Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva”;

- Implementazione della dashboard direzionale finalizzata al monitoraggio dell'offerta e della domanda provinciale; lo strumento consente, inoltre, una analisi qualitativa e quantitativa delle prescrizioni specialistiche provinciali in integrazione con i sistemi di prenotazione.

Nel corso del 2025 inoltre è stata programmata l'ulteriore implementazione, prevista nel corso del 2026, di un sistema dotato di Intelligenza Artificiale per l'analisi delle prescrizioni attraverso il confronto con i protocolli di appropriatezza prescrittiva regionali.

Presa in carico

Promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (di cui alla nota prot. 0282798.U del 21-3-22). È stato necessario garantire la continuità assistenziale dei pazienti noti con patologia cronica e/o rara, ossia con un problema già diagnosticato che necessita di controlli periodici (o di una struttura a cui accedere se insorge un sintomo correlato al problema noto). È stato altrettanto garantito un accesso programmato dei pazienti che per un periodo devono seguire un percorso strutturato (ad es. le gravidanze).

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno completato l'implementazione dei percorsi clinici uniformi e trasversali coerentemente col progetto di unificazione delle Aziende Sanitarie provinciali. La presenza di percorsi trasversali in ambito provinciale garantisce una presa in carico completa e senza discontinuità tra gli ambulatori specialistici dalle Case della Comunità e quelli ospedalieri di 2° o 3° livello.

Tali percorsi di presa in carico sono estesi anche ad ambulatori di branche specialistiche diverse, ma utili al completamento diagnostico del caso clinico.

La presa in carico viene effettuata anche con visite di controllo eseguite con Televisita e/o Telemonitoraggio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1145 - % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2)	Aumento rispetto all'anno precedente	AUSL: 46,56% RER: 38,44% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) (Valore AUSL 2024: 45,54%)
IND0993 - % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista	≥ 95%	AUSL: 91,38% RER: 89,19% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) (Valore AUSL 2024: 88,17%)
IND1146 - % prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0	≥ 90%	AUSL: 94,86% RER: 70,74% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0994 - % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite)	≥ 95%	AUSL: 96,58% RER: 96,98% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1147 - % prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)	≥ 90%	AUSL: 78,75% RER: 60,02% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

L'obiettivo IND0993, seppur sotto target, è in crescita nel corso degli anni:

- 2022 = 79,96 %;
- 2023 = 81,78%;
- 2024 = 88,17%.

Anche per il 2025 l'indicatore IND1147 è frutto della media delle prenotazioni tra le 2 Aziende ferraresi (Azienda AOU= 88% a fronte di 108.000 prestazioni prenotate e AUSL che presenta invece una performance inferiore, ma a fronte di oltre 730.000 prestazioni prenotate). Su AUSL ricade infatti la prenotazione delle prestazioni non soggette a complessità assistenziale anche di prescrizione AOU; pertanto, il risultato complessivo è imputabile alla scelta aziendale di consentire la prenotazione degli accessi successivi (accessi 0) di prestazioni di Laboratorio e di Radiologia ai seguenti prenotatori "esterni":

- Farmacie provinciali;
- Call center provinciale;
- FSE.

Questa scelta organizzativa (di utilizzare i suddetti punti di prenotazione esterni) comporta un calo delle performance dell'indicatore, garantendo tuttavia un miglior servizio per il cittadino, che può gestire le prenotazioni in base alla storia clinica e alla prossimità del domicilio.

Si precisa che in caso di PDTA o altra tipologia di presa in carico il pz viene gestito interamente dalle strutture interne di prenotazione.

Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1117 - Agende di prenotazione o prelista disponibili per la prenotazione, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale	Almeno 1 agenda disponibile	Sì

Come previsto dalla DGR 620/2024 le agende di prenotazione sono state configurate per garantire la continuità prenotativa, a tal fine è resa disponibile una agenda con profondità di almeno 24 mesi per ciascuna prestazione. Parallelamente è stato implementato come previsto dalla medesima DGR il sistema delle preliste che consente la presa in carico amministrativa, non clinica, del paziente che non dovesse trovare alcuna disponibilità a CUP.

Nel corso del 2025 sono entrate nel sistema delle preliste complessivamente 9.819 prestazioni prevalentemente prestazioni con classe di priorità B (n. 8.075) tutte gestite dal servizio di back-office specialistica appositamente istituito che ha contattato l'utente e fornito l'appuntamento richiesto.

Libera professione

Al fine di monitorare la libera professione intramoenia e la completezza della banca dati derivante dal flusso della Specialistica Ambulatoriale, dal 1° luglio 2025 si è resa obbligatoria la compilazione del campo riguardante l'importo lordo anche per i dati di libera professione intramoenia. Per i dati LP intramoenia, con attività di verifica e aggiornamento, è stato garantito un elevato livello di completezza e sistemazione della banca dati ASA relativamente alla compilazione del campo riguardante l'importo lordo e del codice DM. Tale misura consente una più ampia coerenza con i dati dei conti economici delle Aziende Sanitarie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0039 – Completezza della banca dati ASA per la parte riguardante la libera professione intramoenia	Coerenza con i dati dei conti economici delle Aziende Sanitarie	Ampia coerenza con i dati dei conti economici delle Aziende Sanitarie

La piena registrazione nelle banche dati ufficiali dell'attività ALP ha permesso un continuo confronto con l'attività istituzionale ed un costante monitoraggio ai fini del rispetto dei volumi per disciplina. Nel corso del 2025, il rapporto tra attività istituzionale ed attività libero professionale è stato socializzato periodicamente anche nell'Osservatorio permanente a valenza interaziendale per la promozione e la verifica dell'Attività Libero Professionale delle Aziende Sanitarie provinciali di Ferrara.

6.2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia

Nel 2025 l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara ha compiuto una analisi sulla casistica dei pazienti che usufruiscono di ricoveri ripetuti. L'indicatore elevato rispetto alla media RER, è dovuto a pochi casi che incidono percentualmente, e alla scelta di incrementare i progetti di assistenza domiciliare, con la disponibilità a ricoveri brevi che però incrementa l'indicatore dei ricoveri ripetuti. Un ulteriore cambiamento di assetto organizzativo, dato dalla trasformazione di RTI in RTRE, è ricaduto negativamente su questo indicatore.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D27C – NSG - % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	≤ 6,9%	AUSL: 12,1% RER: 6,24% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze

Per ottimizzare l'offerta di assistenza semiresidenziale e residenziale, sanitaria e socio-sanitaria, pubblica e privata, in funzione dei differenti bisogni sanitari e socio-sanitari degli assistiti nel 2025 l'Azienda Unità

Sanitaria Locale di Ferrara ha istituito una Cabina di regia per il monitoraggio delle Linee programmatiche sulla residenzialità (DGR 1322/2024) per la gestione della rete di cura, assistenza e tutela nel Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche con l'obiettivo di lavorare sull'efficacia degli inserimenti residenziali, proseguendo il processo di miglioramento del corretto inserimento del percorso residenziale nel progetto di presa in carico già iniziato l'anno scorso.

L'attenzione è stata posta non solo ai bisogni di cura e riabilitazione, ma anche a quelli abitativi, lavorativi e di socialità all'interno della comunità di appartenenza, secondo strategie ed interventi indicati nel documento "Linee programmatiche sulla residenzialità dei Servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della Regione Emilia-Romagna", e i servizi sono stati orientati verso la valutazione personalizzata delle risorse e dei bisogni che caratterizza i percorsi di cura e riabilitazione orientati alla recovery.

Azioni significative e di grande impatto in questo percorso sono state la chiusura della Residenza San Bartolo, che si configurava per caratteristiche strutturali e numerosità degli ospiti come residuo ex manicomiale, e lo stretto monitoraggio dei tempi di permanenza nelle strutture residenziali, raggiungendo l'obiettivo di lavorare sul reinserimento nella comunità di vita.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0071 - Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE	100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE. Obiettivo da raggiungere in collaborazione con il Servizio Controllo di gestione (corrispondenza pagamento rette/flussi informativi)	100%
DES0066 - Formalizzazione di una Cabina di regia residenzialità-abitare per il monitoraggio e valutazione dei programmi residenziali dei Servizi del DSM-DP	Ogni AUSL deve formalizzare, attraverso uno specifico atto, la composizione della Cabina di regia residenzialità-abitare	Formalizzazione con: Determinazione n.0076230, del 05/12/2025, Individuazione di una Cabina di Regia per il monitoraggio delle Linee programmatiche sulla residenzialità (DGR 1322/2024) per la gestione della rete di cura, assistenza e tutela nel Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche dell'Azienda USL di Ferrara
IND1115 – Indicatore composito sui tempi di permanenza nelle strutture residenziali sanitarie	100 punti	AUSL: 80 RER: 58 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatori		Target	Risultato raggiunto
1	IND1106 - Residenze a trattamento intensivo (RTI): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 90 giorni	≤ 10%	AUSL: 15,63% RER: 7,51% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
2	IND1110 - Residenze a trattamento riabilitativo (RTR-E): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi	≤ 15%	AUSL: 12,87% RER: 16,26% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
3	IND1107 - Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi	≤ 10%	AUSL: 6,25% RER: 6,91% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
4	IND1108 - Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi	≤ 15%	AUSL: 4,05% RER: 8,13% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
5	IND1114 - Residenze specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi	≤ 10%	AUSL: 0% RER: 10% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Sviluppo servizi DSM-DP nelle Case della comunità

Nel 2025 l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara ha attivato un Centro Antifumo Aziendale Interdipartimentale per garantire l'integrazione dei servizi della UOC SerDP, con la UOC di Psicologia clinica e di Comunità, con il SIAN del Dipartimento Sanità Pubblica, con la UOC di Pneumologia territoriale e il Dipartimento Assistenziale Tecnico Riabilitativo Preventivo così come definito dal DM 77/2022, al fine di migliorare la qualità e l'appropriatezza dell'assistenza.

Il CSM di Ferrara ha avviato un percorso dedicato all'identificazione precoce e alla presa in carico dei primi episodi psicotici e degli stati mentali a rischio, nell'ambito del PDTA Dipartimentale Esordi Psicotici. Il percorso prevede il coinvolgimento dei MMG che utilizzano, a seguito di apposita formazione ricevuta, uno strumento di screening condiviso per l'individuazione precoce di possibili quadri di esordio psicotico, con l'obiettivo di rafforzare l'integrazione operativa tra DSM-DP e Cure Primarie per favorire intercettazione precoce, appropriatezza degli invii e continuità assistenziale territoriale secondo il modello di stepped care, anche nei setting delle Case della Comunità.

La UONPIA presso le CdC di Copparo ha avviato una prassi di collaborazione con i PLS per la discussione degli invii e condivisione del modello di presa in carico. L'incontro trimestrale fra la Equipe di Uonpia e il gruppo dei PLS all'interno della CdC ha consentito di migliorare la appropriatezza degli invii, offrire consulenza specialistica per i casi dubbi e incrementare la qualità della presa in carico con ricadute positive sul lavoro

integrato. Il gruppo Uonpia/PLS coinvolge su invito anche altri specialisti della CdC , come ad es. la foniatra, per incrementare la condivisione sulle aree di comune interesse.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0068 - Sviluppo di percorsi integrati tra DSM-DP e Cure Primarie per la definizione di interventi appropriati in termini di intensità e continuità assistenziale (stepped care ascendente e discendente) all'interno delle Case della Comunità	Evidenza della sperimentazione di almeno un percorso per ogni DSMDP che coinvolga i Servizi di Salute mentale, Dipendenze patologiche, NPIA e Psicologia	<u>SERD</u> : Attivazione del Centro Antifumo Aziendale Interdipartimentale con procedura interaziendale n.10628 vers.1 del 30/05/2025. <u>CSM</u> : riconoscimento precoce esordi psicotici, CdC di Ferrara condivisione con i MMG di strumento di rilevazione precoce (CVEP). <u>UONPIA</u> : CdC di Copparo sperimentazione di incontri trimestrali fra equipe UONPIA e gruppo dei PLS per appropriatezza e qualità dei percorsi di cura.

Per la Psicologia il lavoro sulle Case di Comunità ha rappresentato una attività di primaria importanza sviluppato secondo le indicazioni e le linee di intervento previste dalla DGR2185/2023. presso AUSL di Ferrara l'organizzazione del Servizio è stata definita attraverso una Procedura specifica di UOC Psicologia Clinica e di Comunità (*LA PSICOLOGIA NELLE CASE DI COMUNITÀ: GESTIONE E PERCORSI*) che ne definisce le modalità di accesso e le interfacce con le risorse presenti nella Comunità, ed i Servizi di Cure Primarie e di Salute Mentale.

Linea 1 Consultazione psicologica primaria sui Disturbi emotivi comuni – È previsto un accesso alla consultazione psicologica primaria libero e gratuito per il target di età dai 14 ai 24 anni, presso i Centri Adolescenti e Giovani Adulti, un accesso mediato dall'invio da parte dell'MMG ed appuntamento a CUP per la fascia di età superiore ai 24 anni. È possibile tuttavia l'accesso diretto su segnalazione di altri professionisti della rete (IFeC, reparti ospedalieri, servizi di salute mentale) tramite agenda autogestita per condizioni di trauma recente, lutto e dimissione ospedaliera. Nell'anno 2026 sono stati raggiunti.

Linea 1 anno 2025	CdC > 24	CA 18-24	TOTALE
Prestazioni	4625	2300	6925

Linea 1 anno 2025	CdC > 24	CA 18-24	TOTALE
Utenti	936	429	1365
di cui trattamenti di gruppo	974	220	1194
di cui telemedicina	44	64	108

LINEA 2 Promozione della Salute di Comunità – In riferimento a tale linea di intervento vengono organizzati iniziative di promozione della salute, del benessere attraverso eventi rivolti a target di cittadini sui temi della conoscenza dei Servizi della Rete; assistenza ai Caregivers Familiari; genitorialità; integrazione donne migranti; Stili di vita nella popolazione anziana. Gli eventi vengono organizzati in contesti aggregativi presenti nella Comunità o Servizi della Rete Sociale (Centri Sociali, Centri per le Famiglie, luoghi di aggregazione...).

LINEA 3 Supporto al mantenimento della qualità di vita alle persone con malattia somatica – In riferimento a tale linea di intervento sono stati costruiti percorsi specifici di consultazione e supporto con particolare riferimento alle problematiche caratterizzate da dolore cronico: fibromialgia, cefalea o all'aggancio ed inclusione sociale dei caregivers familiari che presentano elementi di disagio ed isolamento.

LINEA 4 Consulenza organizzativa e formazione ai diversi team multiprofessionali – Sono stati organizzati eventi formativi e di approfondimento che hanno coinvolto in particolare i MMG, i medici in formazione o altri operatori sociali e sanitari.

LINEE DGR 2185/2023		Aree tematiche di attività	n. Eventi	n. Partecipanti
LINEA 2 anno 2025	Promozione della Salute di Comunità;	Conoscenza dei Servizi della Rete; Assistenza ai Caregivers Familiari; Genitorialità; Integrazione donne migranti; Stili di vita pop. Anziana	28	500
LINEA 3 Anno 2025	Supporto al mantenimento della qualità di vita alle persone con malattia somatica;	Decadimento cognitivo e demenza, dolore cronico	8	250
LINEA 4 Anno 2025	Consulenza organizzativa e formazione ai diversi team multiprofessionali.	MMG e medici in formazione	4	75
TOTALE INTERVENTI			40	825

L'AUSL di Ferrara ha inoltre preso parte al board regionale della Psicologia nelle CdC, all'interno della quale ha svolto una funzione di Azienda capofila in riferimento alla definizione delle iniziative formative, di raccordo e di monitoraggio dei dati di attività.

6.2.12 Infettivologia

Nel corso del 2025 è stato pianificato e messo in opera un progetto di screening volto alla completa riattivazione e potenziamento delle attività di screening nei Servizi per le dipendenze patologiche, rivolto agli assistiti con progetto di cura e uso di sostanze psicotrope.

In particolare è stata attivata un'operazione capillare di proposta degli esami infettivologici all'utenza congiuntamente ad un adeguamento delle piattaforme di prescrizione e raccolta degli esiti.

Indicatori		Target	Risultato raggiunto
IND1123 – Indicatore composito: % di assistiti con progetto e con esami infettivologici ²		≥ 60%	AUSL: 18,96% RER: 35,62% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND1120 - % assistiti con esame annuale di screening HIV o rifiuto dell'esame	≥ 60%	AUSL: 18,26% RER: 38,18% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	IND1121 - % assistiti con esame annuale di screening HCV o rifiuto dell'esame	≥ 60%	AUSL: 21,72% RER: 33,68% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
3	IND1122 - % assistiti con esame annuale di screening HBV o rifiuto dell'esame	≥ 60%	AUSL: 16,91% RER: 35% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.2.13 Salute nelle carceri

AUSL FE ha intrapreso già dal 2024 le azioni raccomandate dalla circolare 10/2024 ("Approvazione delle "Raccomandazioni regionali per la prescrizione e la somministrazione dei farmaci, in particolare psicotropi e analgesici, all'interno degli Istituti Penitenziari della Regione Emilia – Romagna") mettendo in atto un'azione concordata (medici di assistenza diretta e specialisti DAISM-DP) supportata dalla direzione dell'istituto, attraverso azioni di tipo formativo ed organizzativo.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0069 - Formazione Aziendale sull'appropriatezza prescrittiva negli Istituti penitenziari secondo le indicazioni della circolare 10/2024 ad oggetto: "Raccomandazioni regionali per la prescrizione e la somministrazione dei	Almeno un evento formativo nel corso dell'anno con coinvolgimento di almeno il 40% dei	Risultato raggiunto tramite un evento formativo svolto nel 2025 che ha coinvolto il 50% dei medici e

²Realizzazione degli screening infettivologici agli utenti con Progetto di cura e uso di sostanze psicotrope come definito dalla Circolare 11/2011. Obiettivo da raggiungere in collaborazione con il Dipartimento di Sanità pubblica.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
farmaci, in particolare psicotropi e analgesici, all'interno degli Istituti Penitenziari della Regione Emilia – Romagna"	medici e infermieri	infermieri
IND1134 - Riduzione del consumo di farmaci antipsicotici (in particolare quetiapina), benzodiazepine a emivita intermedia e breve, z-drugs, gabapentin, pregabalin e anticolinergici in DDD*100 detenuti/die nell'anno 2025 vs 2022	Riduzione delle DDD*100 detenuti/die di queste tipologie di farmaci rispetto al 2022	Rimozione totale di Gabapentin, Pregabalin, oppioidi, mentre riduzione di Benzodiazepine a breve/intermedia emivita AUSL: 18,5% RER: 14,65% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Le indicazioni operative contenute nel “nuovo Piano regionale sulla prevenzione del rischio suicidario” sono state il riferimento principale dell’attività del gruppo di lavoro che è stato istituito per la definizione Protocollo locale concertato con l’Amministrazione penitenziaria.

L’attività di screening infettivologico è stata costantemente presidiata, anche grazie alla presenza di una consulenza infettivologica e pneumologica programmata all’interno dell’istituto. I target regionali sono stati raggiunti, la discrepanza con i valori SIVER è giustificata da problemi di caricamento/trasmissione dati, già segnalati ed attenzionati a ICT.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0079 - Rischio suicidio	Realizzazione di protocolli locali sul rischio suicidario, coerenti con le indicazioni fornite nel “Piano di prevenzione del rischio suicidario nel sistema penitenziario per adulti”	Nel 2025 è stata definita la prima bozza del nuovo protocollo del rischio suicidario (messo in essere in via ufficiale a metà febbraio 2026). Grazie alla presenza del gruppo di lavoro e della bozza condivisa gli operatori hanno iniziato ad adeguarsi alle nuove indicazioni già dal mese di giugno 2025.
IND1133 - Indicatore composito: esami infettivologici a nuovi ingressi con almeno 14 giorni di detenzione ³	≥ 70%	AUSL: 26,95% RER: 34,67%

³Realizzazione degli screening infettivologici: obiettivo da raggiungere in collaborazione con il Dipartimento di Sanità Pubblica.

Indicatori		Target	Risultato raggiunto
			(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND1130 - % con un esame di screening HIV effettuato o rifiutato	≥ 70%	AUSL: 45% RER: 39,68% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	IND1131 - % con un esame di screening HCV effettuato o rifiutato	≥ 70%	AUSL: 35,28% RER: 31,56% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
3	IND1132 - % con un esame di screening HBV effettuato o rifiutato	≥ 70%	AUSL: 0,56% RER: 32,77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.2.14 Servizi sociosanitari per la non autosufficienza

Nel 2025 alla Azienda USL di Ferrara sono state assegnate le seguenti risorse FRNA, così ripartite fra i tre Distretti in seguito ad approvazione della CTSS del 15 luglio 2025.

Distretti	FRNA 2025
OVEST	€ 9.543.198
CENTRO-NORD	€ 23.934.104
SUD-EST	€13.513.433
TOTALE AUSL FERRARA	€ 46.990.735

La proposta di ripartizione delle risorse per la non autosufficienza è fatta sulla base della popolazione target, ossia ultra 75 per l'area anziani e 15/65 per l'area disabili. Le gravissime disabilità acquisite ex DGR 2068/2004, sono ripartite sulla base della proporzionalità "storica" 2010. Le «gestioni speciali» sono comunicate dagli Uffici di Piano (UDP) e recepite dalla Regione Emilia-Romagna.

Le azioni attivate con le risorse programmate in favore di utenti non autosufficienti riguardano:

- residenzialità in favore di anziani, disabili e gravissimi disabili non autosufficienti (FRNA);
- azioni a sostegno della domiciliarità (FRNA e Fondi nazionali);
- assegni di cura e contributo aggiuntivo;
- assistenza domiciliare sociosanitaria e socio educativa;
- assistenza semiresidenziale;
- azioni di potenziamento accesso;
- azioni trasversali quali contributi per l'adattamento domestico, e azioni a sostegno della fragilità.
- In merito ai principali indicatori di funzionamento delle attività socio-sanitarie, si riportano i risultati

raggiunti nel corso dell'anno 2025 e una breve sintesi a commento.

- Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0095 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP per adempimento debiti informativi regionali (monitoraggio in applicazione alla LEGGE REGIONALE 27 dicembre 2022, n.23 - articolo 25 "Monitoraggio non autosufficienza")	100%	100%

Ogni Ufficio di Piano, in collaborazione con la DASS ha condiviso con OOSS e il territorio i dati di attività e le azioni programmate sui fondi regionale e nazionali per la non autosufficienza.

- Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi".

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0097 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS	100%	100%
DES0098 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS	100%	100%

La rendicontazione sull'utilizzo del FNA tramite SIOSS è avvenuta nei tempi richiesti. La rendicontazione sull'utilizzo del Dopo di Noi tramite SIOSS è avvenuta nei tempi richiesti.

- Riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0100 - Evidenza di utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" (in applicazione della procedura definita all'interno degli accordi di programma) e della "Sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver	100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno	100%

La scheda di riconoscimento del care giver è stata informatizzata per una migliore diffusione. Viene somministrata ai nuovi utenti e a tutti i fruitori del fondo care giver.

- Attivazione e consolidamento del punto unico di accesso PUA nelle case della comunità.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0092 - Apertura del servizio con presenza sia dei professionisti sociali, sia degli operatori delle professioni sanitarie e individuazione, all'interno della struttura, spazio di uno spazio di operatività per i professionisti sanitari e sociali	100% delle case della comunità hub e spoke realizzate con finanziamenti PNRR	100%

In ogni casa della Comunità è stato attivato un PUA in collaborazione con i SST. Per l'anno 2025 la proroga degli accordi di programma relativi all'organizzazione dei PUA è stata approvata con Delibera n. 154/2025. Con provvedimento deliberativo n.174/2025 si è approvata l'integrazione dell'attività delle Assistenti sociali dei SST operanti presso i PUA, con l'attività dei servizi infermieristici operanti presso le Case della Comunità, IFEC, COT, UVG e UVM.

- Analisi dei processi di lavoro per individuare le modifiche organizzative necessarie a garantire la funzionalità delle UVM di cui al D.lgs. 62/2024.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0093 - Invio alla Regione dei dati che verranno richiesti secondo un format predefinito, nel rispetto dei tempi stabiliti.	(Partecipazione alla rilevazione e agli approfondimenti previsti)	Sì

L'Azienda USL di Ferrara ha collaborato con la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Settore Politiche sociali, sociosanitarie e Pari opportunità per la rilevazione delle modalità organizzative delle UVM.

- Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D33Za – NSG - Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio- sanitario residenziale/popolazione residente	> 30	AUSL: 44,59 RER: 38,68 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Dato ricavato da SIVER.

- Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte delle Aziende Sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1186 - Numero di utenti con CDR 4 e 5/Numero totale di persone con demenza	> 5%	100% degli utenti classificati con CDR

- Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1187 – Numero di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali	Almeno 2 per Ausl	5

Nella Provincia di Ferrara sono attivi i seguenti progetti di Cafè Alzheimer: n.1 Ferrara, n.1 Copparo, n.1 Portomaggiore, n.1 Cento, n.1 Bondeno.

6.2.15 Telemedicina

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno istituito una Cabina di Regia per l'Innovazione che coinvolge la direzione strategica e si riunisce regolarmente al fine di definire le modalità di implementazione dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale. Per garantire la più ampia accessibilità e fruibilità ai servizi e alle attività di telemedicina, in attesa del pieno sviluppo della nuova piattaforma regionale, le Aziende provinciali promuovono l'incremento dei servizi di telemedicina già ampiamente in uso (DGR 1227/2021). L'obiettivo è integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti per migliorarli, ottimizzarli e renderli più appropriati, sostenibili, efficaci ed apprezzati.

Le attività di telemedicina – esclusivamente televisite – risultano così rilevate:

- AUSL: 1.539 televisite;
- AOU: 1.156 televisite.

Si evidenzia che il sistema regionale SIVER riporta una numerosità differente e non aderente alla realtà. La pubblicazione dei dati da parte del SIVER, avvenuta con tempistiche molto tardive, ha reso evidente solo di recente tale difformità relativa all'anno 2025.

La causa della discrepanza è riconducibile a un problema tecnico nella trasmissione delle informazioni: la caratterizzazione della televisita non è stata recepita correttamente nel flusso regionale e la tempistica del monitoraggio non ha consentito una rettifica puntuale.

L'anomalia tecnica è stata prontamente corretta non appena rilevata e il disallineamento è già stato segnalato al servizio regionale competente.

Sulla base della rilevazione interna, sempre correttamente tracciata tramite la Business Intelligence aziendale, si ritiene raggiunto il target previsto.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1192 - Visite (V1+V2) in telemedicina (fonte ASA)	Aumento 10% rispetto all'anno precedente per le aziende di BO usl, BO osp, FE usl, FE osp Minimo 1000 prestazioni per le aziende di PC, MO usl, MO osp, RE, PR usl, PR osp, Romagna Minimo 500 prestazioni per le aziende di IOR, Imola	AUSL: 31 AOU: 1384 RER: 8376 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i> AUSL: 1.539 televisite AOU: 1.156 televisite <i>(Fonte dati cruscotto interno)</i>
DES0010 – Consegna a domicilio dei dispositivi medici acquistati con fondi PNRR COT Device (M6C1 I1.2.2.3) e attivazione del servizio di telecontrollo di livello 1 sul totale dei kit assegnati	15% solo per le Aziende territoriali	2025: attivati 23 kit/dispositivi per il telecontrollo, con gestione operativa tramite COT e arruolamento dei pazienti in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria

6.3 Assistenza Ospedaliera

6.3.1 Emergenza-urgenza ospedaliera

Principi della riorganizzazione della rete emergenza-urgenza

La regione Emilia-Romagna, con delibera 1206/2023 recante “Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia Romagna”, ha pianificato la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza con l'intenzione di trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati adesso afferenti ai DEA di I e II livello, verso strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze, definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati.

La riorganizzazione della rete Emergenza Urgenza della provincia di Ferrara è stata approvata dalla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria della provincia di Ferrara in data 24/05/2023.

Il progetto provinciale è partito dal presupposto che per aumentare la capacità e la resilienza del sistema è necessario lavorare in maniera integrata e strutturata rispetto ai seguenti punti:

- Sovraffollamento del PS;
- Inappropriatezza di accesso al PS;
- Gestione della cronicità;
- Degenza media e ricoveri inappropriati;
- Analisi della rete della bassa complessità territoriale e della continuità assistenziale;
- Rivisitazione logistica della rete dei PS e dei reparti internistici e chirurgici.

Relativamente ai temi sopracitati sono partiti i confronti in Tavoli specifici con i PS, Cure primarie e Dipartimenti coinvolti.

Nella provincia di Ferrara in applicazione della Delibera 1206 e successive Circolari applicative a partire dal 2023 fino al 2024 sono stati istituiti 5 CAU (Ferrara, Portomaggiore, Copparo, Comacchio, Bondeno) per la gestione degli accessi con urgenza a bassa complessità (codici bianchi e verdi).

L'analisi dell'andamento degli accessi dei codici bianchi e verdi dell'intera Provincia (PS DEA di II liv, PS DEA I liv e nei restanti PS) ha visto nel 2025 una riduzione complessiva rispetto all'anno precedente di oltre 400 accessi. Nello specifico l'andamento non è stato uniforme in tutto il territorio ma i codici bianchi e verdi nel PS DEA II liv. sono aumentati di circa 1400 accessi (+0,56% rispetto al 2024) mentre nel PS DEA I liv. e nei restanti PS si sono ridotti di oltre 1900 accessi.

Parallelamente l'andamento degli accessi ai CAU ha mostrato un aumento nel 2025 di circa 10.000 accessi per tutte le sedi. L'attivazione dei CAU ha determinato una riduzione dei codici a bassa complessità (verdi-bianchi) nei PS del Distretto su cui insistono con l'eccezione del Distretto Centro-Nord dove abbiamo avuto un aumento dei codici bianco-verdi sia nei due CAU presenti sia nel PS-DEA II liv.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1041 - Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso	≥ 5%	AUSL: 0,66% RER: 4,91%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
DES0027 - Attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale tramite l'istituzione del Dipartimento "Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso" per ogni area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) e relativa assegnazione delle strutture complesse	100%	100%
DES0028 - % di MSA con ≥ 3 servizi/die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)	$\geq 85\%$	Dato SIVER non ancora disponibile

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno mantenuto le attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso con incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e gli interlocutori aziendali individuati (Direzioni Sanitarie, RAE, DEA, ICT) per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza.

L'analisi dei tempi di permanenza in PS ha evidenziato un sostanziale mantenimento dei tempi per l'Azienda Ospedaliera rispetto all'anno precedente assestandosi al 75,02% degli accessi con permanenza $<6+1$ ore in PS Generale rispetto ad un target dell'80%. Questo dato risente anche dell'aumento degli accessi avvenuto nell'anno. L'indicatore in AUSL ha raggiunto l'obiettivo con un 90,17% degli accessi con permanenza $<6 + 1$ ore.

Per quanto attiene l'attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale è stato istituito il Dipartimento "Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso per l'Area Emilia Est.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Rispetto dei tempi d'attesa		
IND0775 - % accessi con permanenza $<6 + 1$ ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi	$\geq 80\%$	AUSL: 90,17% AOU: 75,02% RER: 71,72% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0776 - % accessi con permanenza $< 6 + 1$ ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi	$\geq 90\%$	AUSL: 90,17% RER: 83,69% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
Interoperabilità flussi		
IND0920 - Link PS-118: % compilazione codice missione	$\geq 80\%$	AUSL: 81,65% AOU: 79,20%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		RER: 81,8% (Fonte dati SIVER– consolidati 2025)

Particolare attenzione è stata prestata all’attuazione di una procedura dei sistemi informativi per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell’Emergenza Territoriale e l’interoperabilità degli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118, secondo il DM 17/12/2008 “Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell’ambito dell’assistenza sanitaria in emergenza - urgenza” e la DGR 1129/2019.

Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale

Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale hanno assicurato l’applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016. Durante l’intero anno si sono svolti corsi per i professionisti neo inseriti nell’emergenza territoriale e i re-training per il mantenimento delle clinical competence nell’ambito specifico.

Priorità è stata data all’incentivazione di iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine l’Azienda ha assicurato l’adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS per personale laico, con la verifica della qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l’APP DAE-Responder. Oltre a questo, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno consolidato la collaborazione nell’ambito del progetto “Ferrara città Cardioprotetta” riguardante la presenza dei defibrillatori nei luoghi di pubblico accesso, e promosso la diffusione degli stessi alle forze dell’ordine e ad associazioni di categoria operanti sul territorio provinciale ferrarese attraverso fondi regionali, in ottemperanza a quanto previsto dalla Legge Nazionale 4 Agosto 2021 n.116 e dalla Legge Regionale 5 Dicembre 2018 n.19. Anche in queste iniziative è stato garantito il censimento e la localizzazione dei dispositivi all’interno del registro informatizzato regionale.

È stata fatta campagna di sensibilizzazione rivolta ai professionisti operanti nell’Emergenza Territoriale e alle ODDVV per il corretto e completo inserimento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118.

Le azioni messe in campo per il 2026 sono tese al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

Aziende Sanitarie	Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Tutte le AUSL e AOU Parma	D09Z – NSG - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l’inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l’arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell’evento che ha generato la chiamata con codice di criticità presunto rosso)	RER: ≤18’punteggio massimo, ≤21’ sufficienza	AUSL: 16’ (valore BO) RER: 15’ (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) AUSL FE: 19’
	DES0030 - Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118	≥ 95%	70%
Tutte le AUSL	DES0029 - Censimento e localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie all’interno del registro informatizzato regionale	100%	100%

6.3.2 Percorso chirurgico

Nelle Aziende Sanitarie ferraresi il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico riveste particolare attenzione in quanto driver principale delle produzioni ospedaliere. Dopo la pandemia lo sforzo per recuperare le liste di attesa per intervento chirurgico ne hanno esacerbato la necessità di ricerca di appropriatezza e creazione di Value in funzione di un’alta variabilità di comportamenti relativi in particolare all’appropriatezza prescrittiva e di trattamento. Alcuni di questi aspetti verranno trattati anche nel capitolo inerente ai volumi/esiti e alle liste di attesa.

Per quanto riguarda il regime di ricovero nel 2025 ci si è concentrati sui pazienti definiti “outpatient”, quelli che non necessitano di ricovero ospedaliero a sostegno delle procedure chirurgiche eseguibili in regime ambulatoriale, in progressivo aumento negli anni.

Il nomenclatore tariffario regionale della specialistica valido dal 30/12/2024 ha definito le prestazioni chirurgiche che devono essere erogate in regime ambulatoriale (precedentemente gestite in Day Surgery), come ad esempio la riparazione di ernia inguinale e lo stripping venoso. Verrà prestata particolare attenzione agli indicatori sull’inappropriatezza del regime di ricovero di questi interventi.

Per quanto riguarda l’utilizzo della chirurgia robotica, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno confermato il loro impegno nel proseguimento del monitoraggio degli indicatori e rispetto delle indicazioni presenti nelle Linee di indirizzo regionali come da DGR 639 del 05/05/2025 ossia operare per il pieno sfruttamento della piattaforma robotica con garanzia dei volumi minimi di produzione - 350 interventi/anno - nel rispetto della appropriatezza generale nell’utilizzo del robot in chirurgia.

Tenendo in considerazione la data di pubblicazione della sopracitata delibera (maggio 2025) e l’iniziale disallineamento del dato ferrarese rispetto all’atteso regionale, l’indicatore IND1164 è posto sotto stretto

monitoraggio e sono state poste in atto diverse azioni mostrando un netto miglioramento nel secondo semestre dell'anno, pur rimanendo al di sotto del target annuale previsto: tale miglioramento complessivo del dato è stato raggiunto con il lavoro puntuale di attenzione e selezione accurata secondo Delibera vigente degli interventi chirurgici programmati nelle sedute specifiche robotiche a cura di tutte le UOC coinvolte, impegno che proseguirà per tutto il 2026.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1164 - % interventi chirurgici con tecnica robotica (RAS) autorizzati da RER (vedi elenco in Delibera dedicata) sul totale di quelli eseguiti in RAS	≥ 80%	AOU: 60,87% RER: 75,11% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.3.3 Tempi di attesa

L'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, nel 2025 ha mantenuto l'impegno profuso per il miglioramento delle performance, con particolare riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio.

Le azioni specifiche che entrambe le Aziende Sanitarie hanno messo in campo nel 2025 riguardano gli ambiti di seguito sintetizzati:

- Garantire il presidio dell'organizzazione aziendale affinché venga assicurata uniformità di accesso e trasparenza nonché l'ottimale utilizzo delle risorse disponibili;
- Vigilare sulle attività, presidiando il sistema informatizzato di gestione dell'accesso alle prestazioni di ricovero programmato, al fine di garantire una gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione;
- Garantire una definizione dei criteri di priorità per l'accesso secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali;
- Finalizzare le risorse al superamento delle criticità in materia di liste di attesa, ivi compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- Predisporre controlli ad hoc sulle relazioni fra attività chirurgica libero professionale ed attività istituzionale e sul corretto rapporto, specifico per intervento, fra interventi urgenti e programmati;
- Definire interventi, anche formativi, finalizzati all'accoglienza e informazione dei pazienti oltre alla acquisizione delle competenze per una corretta gestione della lista d'attesa da parte degli operatori coinvolti.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1015 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	AOU: 86,19% RER: 81,74% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1016 - Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 85%	AUSL: 94,3% AOU: 92,31% RER: 82,15%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1017 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 90%	AUSL: 99,28% AOU: 82,4% RER: 85,36% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1018 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 75%	AUSL: 87,59% AOU: 50,11% RER: 58,03% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0980 - Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	≥ 80%	AUSL: 91,16% AOU: 77,01% RER: 75,56% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0982 - Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	≥ 90%	AUSL: 89,12% AOU: 92,77% RER: 90,27% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0984 - Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (anno 2024)	≥ 80%	AUSL: 75% AOU: 66,94% RER: 68,67% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0985 - Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (anno 2025)	≤ 1%	AUSL: 2,38% AOU: 1,75% RER: 2,49% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

In riferimento agli indicatori sopracitati, si specifica che le Aziende Sanitarie ferraresi, nelle more del prosieguo del progetto di unificazione, stanno consolidando un modello “Hospital Network” tra gli ospedali provinciali di Cona, Lagosanto, Argenta e Cento.

Tale rete, nell'ambito dell'assistenza ospedaliera provinciale, punta ad integrare le strutture e i professionisti posti sullo stesso livello di cura affinché il trattamento di una specifica patologia venga eseguito nell'ambito più appropriato dal punto di vista clinico, organizzativo, economico e della soddisfazione del paziente, riducendo eventuali ridondanze e duplicazioni nell'offerta, a favore della soddisfazione di altre aree di bisogno dei pazienti.

Il dato relativo al rispetto dei tempi di attesa previsti per TUTTI gli interventi monitorati PNGLA di entrambe le Aziende Sanitarie ferraresi risulta complessivamente migliore rispetto alla media regionale: l'Azienda USL supera di 11 punti il target previsto mentre l'Azienda Ospedaliera-Universitaria risulta essere al rispetto dei tempi d'attesa previsti per il 77% degli interventi sul totale, con due punti percentuali in più rispetto alla media regionale.

Come previsto dalle norme nazionali e regionali e puntualmente rendicontato nei report Piano Nazionale Esiti da AGENAS nei termini di volume-esiti, è necessario proseguire nella concentrazione del trattamento chirurgico di tutti i casi oncologici del tratto gastro-intestinale presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara: ad oggi l'Ospedale di Cona concentra competenze e tecnologie per trattare prevalentemente i casi oncologici più complessi con necessità di multidisciplinarietà attraverso l'ausilio degli specialisti presenti in Azienda Ospedaliera arrivando a raggiungere una percentuale dell'86,2% di erogazione entro i tempi d'attesa per gli interventi oncologici monitorati, superando la media regionale.

Per quanto riguarda i presidi ospedalieri AUSL, nello specifico gli ospedali di Lagosanto e Cento, destinati ad essere il focus della chirurgia generale ad alto volume e maggior frequenza di tutta la provincia ferrarese, si evidenzia il raggiungimento dell'87,75% dei casi operati entro i tempi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA, valore che sottolinea il contributo sostanziale dei presidi ospedalieri territoriali al rispetto dei tempi d'attesa in tutta la provincia di Ferrara. Il risultato dell'indicatore relativo ai tempi di attesa per interventi monitorati di Chirurgia generale in AOU risente invece in maniera rilevante del recupero della casistica scaduta ma non prioritaria. Le azioni sopra descritte che continueranno ad essere implementare nel 2026 contribuiranno alla presa in carico di tutti gli interventi scaduti migliorando i tempi di attesa e i rispettivi indicatori.

Per quanto riguarda l'obiettivo relativo al recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12, il dato del 75% relativo all'Azienda USL di Ferrara tende al target previsto dell'80% mentre il valore del 66,94% dell'Azienda Ospedaliera si pone di poco al di sotto della media regionale ed è meritevole nel 2026 di ulteriore sforzo organizzativo al fine di garantire equilibrio tra domanda di lista d'attesa e capacità produttiva.

In riferimento all'indicatore di completezza SIGLA-SDO che rende possibile verificare quale sia la percentuale di ricoveri chirurgici programmati che abbiano una prenotazione chiusa su SIGLA e di questi verificare la coerenza delle informazioni inserite, le Aziende Sanitarie ferraresi sono in linea con la media regionale superando pienamente il target per Azienda Ospedaliera-Universitaria mentre per Azienda USL rimangono sotto target solamente per 0,9 punti percentuali: tale dato risente anche del recente cambiamento a livello aziendale dei nuovi sistemi gestionali informatizzati, modifica che può aver contribuito in parte ad impattare sul dato finale.

Garantire un intervento chirurgico tempestivo entro 48 ore dall'ingresso in PS per la frattura del collo del femore ai soggetti sopra i 65 anni costituisce un evidente beneficio di salute e anche un vantaggio in termini di risorse: le Aziende Sanitarie ferraresi su questo indicatore si distinguono in positivo raggiungendo pienamente il target dell'85% per l'anno 2025 fino a superare di quasi 11 punti percentuali la media regionale in entrambe le rilevazioni.

Per quanto riguarda l'indicatore relativo ai tempi di attesa per gli interventi cardiovascolari monitorati che risulta quasi al 100% per quanto riguarda l'Azienda USL di Ferrara, è in previsione per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria che risulta avere un valore pari all'82,4% sul totale lievemente inferiore alla media regionale, una revisione del percorso in essere tramite uno stretto monitoraggio dell'uniformità di gestione della lista d'attesa e condivisione di criteri omogenei e condivisi accompagnata da una contestuale rivalutazione dei flussi informativi al fine di verificare eventuali criticità.

Infine, per la variazione all'arruolamento in lista per l'anno 2025, le Aziende ferraresi hanno raggiunto valori in linea con la media regionale, valori migliori per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliera Universitaria che si pone di fatto di poco al di sopra del target previsto.

6.3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS e trapianti CSE)

In un'ottica di integrazione l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara collaborerà con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara al fine di contribuire al raggiungimento dei principali indicatori, per la parte di competenza. Nello specifico, si rimanda al documento presentato dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

6.3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti, si è proceduto con il monitoraggio e la definizione di azioni di miglioramento specifiche per ogni ambito di attività, disponendo la concentrazione degli interventi previsti nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati.

Il monitoraggio dell'attività è stato effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto".

In particolare, le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a:

- Implementare a livello provinciale "focus factories" per patologie ad alto volume in tutte le aree specialistiche della chirurgia generale (proctologia, chirurgia di parete, ecc.) e favorire la collaborazione tra le branche specialistiche con attività chirurgica (ginecologia, ortopedia, urologia, otorinolaringoiatria, oculistica, dermatologia, ecc.), andando quindi al superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno anche al fine di sostenere la crescita professionale del personale sanitario, sia in termini di volumi di attività, sia di competenze e di soddisfazione lavorativa;
- Governare un'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando programmi di progressiva adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 prevedendo il superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri. A tal fine si è lavorato per l'inserimento nell'ambito dei contatti di fornitura di indicazioni in merito al ruolo delle strutture private con volumi al di sopra o prossimi alle soglie nelle reti provinciali, alla necessità di discussione multidisciplinare dei casi, alla predisposizione di PDTA integrati pubblico/privato;
- Concentrare gli interventi chirurgici relativi al trattamento del tumore della mammella, esclusivamente nel Centro di Senologia (CdS) – Chirurgia senologica- Presidio di Cona AOU, a cui afferiscono le funzioni di coordinamento della rete territoriale e la responsabilità complessiva di gestione del processo;
- Monitorare il raggiungimento di livelli indicati dal Nuovo Sistema di Garanzia relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, consapevoli che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa;
- Rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica;
- Migliorare la performance (in termini di adeguatezza dei volumi) per operatore e per struttura delle casistiche relative al tumore della mammella, PTCA e fratture di femore, garantendo, per ogni centro che tratta casistica chirurgica oncologica, che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una

valutazione multidisciplinare e assicurando adeguati volumi di attività per singole tipologie di interventi in relazione al miglioramento degli esiti.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0379 - Costituzione Focus Factory - Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)	≥ 95%	AUSL: 93,7% AOU: 78,99% RER: 82,53% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0770 - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)	≥ 95%	AUSL: 99,67% AOU: 99,44% RER: 90,98% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria

Nel 2025 la verifica dei LEA attraverso gli indicatori “Core” per l’analisi dell’Assistenza Ospedaliera del “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria”, si mantiene costante e puntuale in entrambe le Aziende provinciali ferraresi.

Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12/03/2019) - Obiettivi ‘CORE’ dell’Area di Assistenza Ospedaliera

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
H02Z – NSG - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con volume di attività >150 (con 10% tolleranza)	100%	AOU: 100% RER: 97,9% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
H03C – NSG - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	≤ 2,66	AOU: 1,63 RER: 3,5 (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
H04Z - NSG – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	≤ 0,15	AUSL: 0,1 AOU: 0,14 RER: 0,16 (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
H05Z - NSG – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	≥ 90%	AUSL: 80,89% AOU: 90% RER: 86,39% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1013 – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	≥ 80%	AUSL: 80,97% AOU: 88,35% RER: 72,29%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H17C - NSG – % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti	≤ 15%	RER: 14,20% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H18C – NSG – % parti cesarei primari in strutture con ≥1.000 parti	≤ 20%	AOU: 17,78% RER: 17,1% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
D01C – NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA)	≤ 14,55%	AUSL: 23,86% AOU: 16,91% RER: 16,86% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
D02C - NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	≤ 14,05%	AUSL: 11,9% AOU: 15,38% RER: 15% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
H23C – NSG - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	≤ 7,25%	AUSL: 16,67% AOU: 8,36% RER: 9,34% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Il monitoraggio degli obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera evidenzia un complessivo allineamento verso gli standard regionali: per quanto riguarda il discostamento rilevato rispetto all'indicatore relativo alla proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni dell'Azienda USL di Ferrara, tale criticità è stata posta all'attenzione delle due Unità Operative interessate e sarà oggetto di monitoraggio puntuale nel 2026 al fine di mettere in campo adeguate azioni compensative.

6.3.6 Reti cliniche di rilievo regionale

Le Aziende Sanitarie ferraresi nel 2025 hanno collaborato al perseguimento dei seguenti obiettivi regionali:

1. Prosecuzione e completamento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti;
2. Monitoraggio degli assetti di rete definiti;
3. Definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti.

Le Aziende ferraresi hanno garantito la fattiva partecipazione e il supporto dei propri professionisti agli organismi regionali, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione.

Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

6.3.6.1 Rete cardiologica e chirurgica cardio-vascolare

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, partecipano al mantenimento della rete cardiologica provinciale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0911 - Variazione degli interventi TAVI rispetto all'anno precedente	$\leq 5\%$	RER: 9,25% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND0947 - % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track)	$\geq 70\%$	AUSL: 12,5% AOU: 79,43% RER: 63,7% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1014 - % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro ≤ 90 min	$\geq 65\%$	AUSL: 0% AOU: 79,56% (Attività centralizzata su AOU) RER: 62,92% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Nel 2025 è proseguito il lavoro del Tavolo regionale per l'aggiornamento delle indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI).

La stenosi aortica è una patologia degenerativa ad alta rilevanza epidemiologica e, in assenza di trattamento e comparsa di sintomaticità, con una prognosi sfavorevole. L'obiettivo del tavolo è stato di elaborare sulla base delle evidenze scientifiche le indicazioni per un accesso appropriato, equo e sostenibile alle cure.

L'attività TAVI ha subito una crescita davvero rilevante con un aumento dei costi che ha raggiunto circa i 17 mil/anno a livello regionale.

Nell'ambito dell'organizzazione della cardiologia strutturale regionale su 4 piattaforme operative distribuite sul territorio, la provincia di Ferrara è un centro spoke della piattaforma che ha come centro hub lo stabilimento di cardiocirurgia on site dell'IRCCS S.Orsola. La valutazione multidisciplinare dei pazienti candidati alla procedura viene effettuata regolarmente nell'ambito dell'heart team che vede integrati professionisti del Centro Hub (IRCSS Bologna) con quelli dei Centri spoke afferenti (AOU e AUSL FE).

Rispetto ad un aumento delle procedure TAVI regionali nell'ultimo anno rispetto al 2024, la Provincia di Ferrara (AUSL e AOU Ferrara) ha mantenuto un andamento incrementale contenuto e in linea con lo standard.

L'indicatore relativo alla gestione centralizzata degli STEMI con angioplastica primaria entro 90 min (centro hub provinciale è la cardiologia dell'ospedale di Cona-AOU) è perfettamente entro gli standard, come evidenza del lavoro svolto in linea con i protocolli dal soccorso 118 e dalla rete cardiologica provinciale.

L'indicatore relativo alla % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track) è stato oggetto di un Audit che ha permesso di migliorare la performance provinciale; il dato AUSL è ancora legato ad errori di codifica, dal momento che l'unica emodinamica provinciale ha sede presso l'Azienda Ospedaliera.

Appropriatezza delle cure: indicatori del Nuovo Sistema di garanzia per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi Diagnostico-Terapeutici-Assistenziali (PDTA)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PDTA03A – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con ACE inibitori o sartani	≥ 65%	AUSL: 65,56% RER: 57,39% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
PDTA03B – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti	≥ 75%	AUSL: 65,52% RER: 68,76% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
PDTA04 – NSG - % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi	≥ 25%	AUSL: 22,03% RER: 22,66% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
PDTA01 – NSG – % di pazienti con diagnosi BPCO che aderiscono al trattamento farmacologico con broncodilatatori a lunga durata d'azione	≥ 45%	AUSL: 31,19% RER: 33,22% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Le due Aziende ferraresi hanno elaborato/aggiornato recentemente il PDTA dello scompenso cardiaco (2025). Il PDTA della BPCO, aggiornato nel 2024, sarà oggetto di un prossimo aggiornamento.

I risultati degli indicatori già negli anni scorsi hanno evidenziato nelle Aziende Sanitarie ferraresi una buona adesione ai trattamenti, con risultati in linea e in alcuni ambiti migliori rispetto al contesto regionale. Si evidenzia complessivamente una presa in carico efficace dei pazienti cronici e una buona attenzione alla continuità terapeutica.

6.3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica

Con Delibera 326 del 9/12/2022 è stato istituito il “Gruppo di Lavoro dedicato all’Oncologia territoriale della provincia di Ferrara” con adozione del progetto On-Connect che ha previsto una selezione di pazienti che hanno potuto accedere alle terapie e ai follow up presso aree ambulatoriali delle Case della Comunità di Cittadella San Rocco a Ferrara e di Comacchio, quindi vicino alla zona di residenza.

Questa progettualità ha sicuramente contribuito ad un miglioramento dell’indicatore di prestazioni erogate vicino alla residenza dei pazienti (IND1177).

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara nel 2024 hanno rinnovato il Coordinamento provinciale della Rete Onco-Ematologica ed istituito il Board interdisciplinare per la gestione dei pazienti oncologici in trattamento immunoterapico (B.I.O.). Entrambi i Board continuano la loro attività nel 2025.

Nel 2025 sono proseguiti tavoli di lavoro regionali a cui hanno partecipato i nostri Medici specialisti individuati su temi quali linee di indirizzo regionali per la delocalizzazione dei trattamenti in pazienti oncologici e l’implementazione di nuove terapie radiorecettoriali.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1177 – Indice di bacino: percentuale di prestazioni ambulatoriali e ospedaliere di chemioterapia (CT) e radioterapia (RT) erogate ai pazienti entro i 60 min dal luogo di residenza	≥ 95%	Dato SIVER non ancora disponibile
IND1044 - Tumore maligno del colon: % di interventi in reparti sopra soglia (50)	≥ 80%	AUSL: 0% AOU: 91,3% RER: 75,62% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1208 - Tumore maligno del pancreas: % di interventi in reparti sopra soglia (30)	≥ 80%	AOU: 0% RER: 77,08% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1178 - Tumore maligno dello stomaco: % di interventi in reparti sopra soglia (20)	≥ 70%	AOU: 0% RER: 41,77% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1179 – Rispetto della rete dei Centri di II° livello del tumore maligno ovarico: interventi eseguiti fuori dalla rete	0/anno	AOU: 4 RER: 45 (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

In linea con la progettualità di centralizzazione della chirurgia oncologica provinciale di tutti i pazienti residenti, i tumori maligni del colon, pancreas e stomaco sono effettuati presso il Presidio Ospedaliero di Cona – AOU.

Nel 2025 è stato aggiornato il PDTA del tumore dell’ovaio prevedendo, nell’ambito del progetto di rete regionale di cura delle Pazienti affette da questa neoplasia, l’invio di tutte le pazienti della provincia di Ferrara con sospetta neoplasia ovarica presso l’UO Ginecologia Ostetricia dell’Azienda Ospedaliera Universitaria S.Anna di Cona e, dopo valutazione multidisciplinare e definito il forte sospetto di carcinoma ovarico, la centralizzazione presso il centro HUB S.Orsola di Bologna con ritorno alla struttura ospedaliera prossima al domicilio per le cure mediche.

L’indicatore evidenzia pochi casi di ca ovaio che hanno effettuato la chirurgia presso l’AOU perché in urgenza o per rifiuto del paziente.

6.3.6.3 Rete dei Centri di Senologia

Per quanto riguarda il percorso delle pazienti con tumore della mammella, nel 2024 le Aziende Sanitarie provinciali hanno intrapreso il percorso della certificazione EUSOMA della Breast Unit provinciale, ottenendo a fine maggio 2024 la prestigiosa certificazione internazionale da parte della Società Europea degli Specialisti nel Tumore Mammario.

Secondo quanto indicato dalla DGR n.14 del 08/01/2024 “Percorso per la sorveglianza a lungo termine della donna con pregresso tumore della mammella - Indicazioni regionali” si è proceduto a definire il rientro nel percorso sistematico dello screening per le donne in età da screening dopo dieci anni dall’intervento

chirurgico per tumore della mammella. Nel 2025 è stato aggiornato il PDTA interaziendale del carcinoma mammella con tutti gli indicatori di processo ed esito.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PDTA061 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento	≥ 75%	AUSL: 48,55% RER: 68,57% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA062 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che iniziano una terapia medica entro 45 giorni successivi la data dell'intervento chirurgico	≥ 65%	AUSL: 59,94% RER: 52,33% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA063 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia conservativa e terapia medica adiuvante, che avviano un trattamento di radioterapia entro 365 giorni dall'intervento	≥ 90%	AUSL: 96,63% RER: 90,63% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
PDTA064 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice	≥ 90%	AUSL: 81,36% RER: 78,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.3.6.4 Rete Neuroscienze

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, partecipano al mantenimento della rete.

Vista la DGR n.2060/2021 “Approvazione di linee di indirizzo per l'organizzazione della rete cerebrovascolare dell'Emilia-Romagna” che contiene indicazioni inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), è obiettivo 2025 l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I° livello e di II° livello.

Inoltre, per l'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara, sede di Stroke Unit di II livello, è obiettivo 2025 l'aderenza allo standard di trattamento di almeno 500 casi/anno di ictus.

Gli indicatori di centralizzazione primaria dello stroke presso l'Ospedale di Cona-AOU sono perfettamente in linea con gli standard (89,71%).

Il 74,6% degli stroke sono stati assistiti presso l'area della stroke unit, in linea con i target e con i criteri clinici di accesso previsti nel PDTA aggiornato nel 2025.

Per quanto riguarda l'IND0918, il dato SIVER 2025 rileva il 66% di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500), pari a 330 casi su 500 totali di ictus trattati nel 2025 presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0717 - % di casi di ictus con centralizzazione primaria	≥ 90%	AUSL: 89,71% RER: 81,6% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0718 - % casi di ictus con transito in stroke unit	≥ 75%	AOU: 74,6% RER: 74,38% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0918 - % di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)	≥ 100%	AOU: 66% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Presso l’Arcispedale S.Anna di Cona non sono presenti né la Chirurgia dell’Epilessia né la Neurochirurgia Pediatrica ma vengono eseguiti regolarmente interventi di Neurochirurgia della Ipofisi (Codici 07.61, 07.62, 07.63, 07.64, 07.65, 07.68 e 07.69). Nel corso dell’anno 2025, in particolare, sono stati eseguiti 6 interventi di Neurochirurgia Ipofisi presso l’Arcispedale S.Anna come centro HUB della Provincia ferrarese.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1047 - % interventi di (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogate in HUB su totale interventi (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogati	≥ 95%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.6.5 Rete Malattie Rare

Le Aziende Sanitarie ferraresi, in integrazione, hanno partecipato al mantenimento della rete.

L’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara è Centro HUB per la rete dell’emoglobinopatia. L’Azienda assicura tutte le azioni necessarie per garantire ai pazienti un accesso diretto per la conferma diagnostica entro tempi compatibili con la potenziale evolutiva della patologia, la conferma diagnostica e la presa in carico multidisciplinare.

Il Centro ha rivolto particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolte per pazienti e familiari, mediante l’individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati.

In relazione al Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026, sono state previste a livello nazionale delle linee progettuali dedicate alle malattie rare con relativo finanziamento; pertanto, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie provinciali hanno individuato progetti da implementare per attuare quanto previsto dal Piano Nazionale stesso.

In linea con il Piano l’Azienda ha sia mantenuto le iniziative già in atto negli anni precedenti che implementato una serie di nuove iniziative nel corso del 2025:

- I fondi stanziati con Delibera Regionale 2359/2024 in merito a quanto previsto dal Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026 sono stati utilizzati, come per gli anni precedenti, sia per consentire il funzionamento e sviluppo del sistema informatizzato regionale delle Malattie Rare che per una borsa di studio assegnata per il progetto di implementazione e manutenzione del sistema informativo per

le Malattie Rare (determina n.66/2025). Ciò rientra pienamente negli obiettivi del Piano Nazionale, in particolare per gli ambiti di digitalizzazione dei processi;

- I fondi stanziati con Delibera Regionale 2359/2024 in merito a “Linee di indirizzo per l’assistenza ai pazienti affetti da distrofie retiniche ereditarie della Regione Emilia Romagna” sono stati impiegati per coprire parzialmente le spese di attivazione di una Borsa di Studio finalizzata alla ricerca in tema di “Gestione di elementi diagnostici riguardanti patologie oculari nel corso della pratica clinica” dall’UOC Oculistica;
- A seguito della Riorganizzazione della Rete Regionale Malattie Rare – Delibera RER 572/2025, l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è diventata sede dell’unico Centro di Riferimento Regionale per il Linfedema Primario presso il Programma Malattie Vascolari, garantendo la presa in carico di pazienti prima inviati Extra-Regione.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0037 - Individuazione progetti da implementare per attuare quanto previsto dal Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026	100%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.6.6 Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate a strutturare percorsi di presa in carico territoriale e in continuità Ospedale -Territorio per le CPP. L’attività prosegue regolarmente nell’anno 2026.

In particolare, si è lavorato alla:

- Realizzazione di un modulo online per la attivazione della Rete di CPP Territoriale (in analogia alla Rete di CP del paziente adulto) presente sul sito aziendale;
- Realizzazione e pubblicazione (n.4/2026) della Istruzione Operativa del cambio cannula tracheale al domicilio;
- Implementazione della attività consulenziale intraospedaliera nei reparti di Pediatria e Neonatologia (TIN).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0044 - Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato	100%	100%

6.3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto a quelle individuate a livello nazionale già dall’anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione.

Nell’ambito dello Screening Neonatale, AOUE partecipa con i propri professionisti al Coordinamento Regionale del Sistema Screening Neonatale (come da determina 14075 del 21 luglio 2025).

Con Nota PG 1336/2026 L’Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha inoltre proposto l’estensione dei Centri di Riferimento Malattie Rare ai pazienti pediatriche per le seguenti patologie: Neurofibromatosi tipo 1,

Sindrome di West, Distrofie Retiniche ereditarie, Difetti congeniti del metabolismo e del trasposto degli amminoacidi, Neuropatia ottica ereditaria, Sindrome di Lennox-Gastaut.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1050 - % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%	Dato SIVER non ancora disponibile
DES0048 - Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze	100%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.3.7 Attività trapiantologica

Gli obiettivi per l'anno 2025 delle Aziende Ospedaliero-Universitaria e AUSL di Ferrara riguardano:

1. Piena operatività dei Coordinamenti Ospedalieri Procurement (C.O.P.) dei tre Presidi Ospedalieri di Cona-Cento-Lagosanto. È stato assegnato personale infermieristico a tempo dedicato su tutti i tre presidi, mentre non sono ancora state destinate ore dedicate al procurement al di fuori delle ore di assistenza (DGR 665/2017) ai Coordinatori locali di Cento e Lagosanto. A supporto del Coordinamento Ospedaliero Procurement, il Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione, istituito nel 2023, presieduto dal Direttore Sanitario, che include, oltre al Coordinatore Locale, i responsabili delle diverse Unità Operative e servizi sanitari ritenuti strategici nei possibili percorsi donativi intra-aziendali prosegue l'attività deliberativa e consultiva;
2. Per i Presidi Ospedalieri privi di neurochirurgia, l'indicatore Index-1 del Programma Donor Action — determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali, con valore atteso compreso tra il 15% e il 30% — non risulta applicabile alla realtà dei Presidi di Ospedale di Cento e Ospedale del Delta - Lagosanto. Nel modello organizzativo del territorio ferrarese, infatti, i pazienti con grave neurolesione vengono centralizzati presso l'Ospedale di Cona. Di conseguenza, nei Presidi di Cento e Lagosanto non si registrano decessi per patologia cerebrale in terapia intensiva e l'indicatore risulta pari a zero, non per criticità organizzative ma per effetto del modello di centralizzazione adottato;
3. Nei Presidi Ospedalieri dotati di neurochirurgia, come l'Ospedale di Cona, l'indicatore PROC-2 (Indice di Procurement), calcolato come rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta, con valore atteso superiore al 50%, risulta solo parzialmente raggiunto. Tale risultato è riconducibile al fatto che l'indicatore, nella sua attuale formulazione, non tiene conto del nuovo percorso di donazione da donatore a cuore fermo (DCD – Donation after Circulatory Death), che non rientra tra le segnalazioni di morte encefalica ma può comunque esitare in donazioni effettive. Di conseguenza, l'attività di procurement complessiva risulta sottostimata rispetto all'effettivo contributo del presidio al sistema trapiantologico;
4. Per il presidio ospedaliero di Ospedale di Cona, unico nel territorio aziendale in cui viene effettuata

la donazione multiorgano, risulta costantemente soddisfatto il livello richiesto di opposizione alla donazione di organi, mantenuto stabilmente al di sotto della soglia del 30%, in linea con gli standard previsti;

5. L'obiettivo specifico assegnato dal Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna, relativo al prelievo di un numero di cornee da donatori di età compresa tra 3 e 80 anni — calcolato sulla base del numero di cornee prelevate nell'anno precedente per ciascun presidio ospedaliero della rete procurement — risulta raggiunto e superato per il presidio di Ospedale di Cona e per l'Ospedale del Delta - Lagosanto, mentre è stato solo parzialmente raggiunto per l'Ospedale di Cento. La motivazione è riconducibile al considerevole incremento del numero di cornee assegnate come obiettivo alla sede di Cento per l'anno 2025, determinato dal buon livello di donazioni registrato nell'anno precedente. Tale incremento si è tuttavia rivelato verosimilmente troppo ottimistico rispetto al reale potenziale donativo della sede, incidendo sul raggiungimento completo del target assegnato;
6. L'obiettivo di prelievo da donatori multi-tessuto (età compresa tra 3 e 78 anni), assegnato dal Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna per l'anno 2025, prevede:
 - AUSL FE = 1 donatore;
 - AOU FE = 4 donatori.

Per quanto riguarda l'Ospedale di Cona (AOU FE), l'obiettivo risulta parzialmente raggiunto (3/4).

Per l'AUSL FE, invece, il percorso non è attualmente attivo e pertanto l'obiettivo non risulta raggiunto (0/1). Sono già state messe in campo specifiche strategie organizzative finalizzate all'arruolamento dei potenziali donatori, con particolare attenzione ai casi che attualmente vengono persi a causa di decessi avvenuti al di fuori dell'orario procedurale. Tali interventi mirano a ottimizzare l'identificazione tempestiva dei donatori eleggibili e a garantire una maggiore continuità operativa del percorso di procurement.

7. Il rapporto tra segnalazioni di donatori di organi a cuore fermo (DCD) e segnalazioni di donatori a cuore battente, con valore atteso $\geq 15\%$, è stato non solo raggiunto ma ampiamente superato. Il percorso DCD risulta ormai consolidato e strutturato all'interno dell'Ospedale di Cona, contribuendo in modo significativo all'attività complessiva di procurement: nell'anno 2025 i donatori DCD hanno rappresentato il 46% del totale dei donatori di organi. Tale dato evidenzia la maturità organizzativa del percorso e il suo ruolo strategico nell'incremento delle donazioni.
8. Il valore pari a 0 dell'AUSL è attribuibile al modello organizzativo provinciale hub & spoke, che prevede la centralizzazione presso l'AOU di tutti i pazienti con grave neurolesione, in assenza di neurochirurgia nei presidi spoke. L'AOU registra un valore dell'indicatore superiore allo standard di riferimento (≥ 35 pmp). Si evidenzia tuttavia che l'indicatore considera esclusivamente i donatori in morte encefalica (DBD) e non include i donatori a cuore fermo (DCD), attivi a partire dal 2022, determinando una sottostima della performance complessiva del sistema donativo provinciale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica		
IND1051 - Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali)	compreso tra il 15% e il 30%	Non valutabile per modalità di centralizzazione hub-spoke dei pz. neurolesi
IND1052 - Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta)	≥ 50%	AOU: 32%
IND1053 - Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	≤ 30%	AOU: 21%
IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente)	≥ 100%	Cona > 100% Lagosanto > 100% Cento: 84%
IND1055 - N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER	≥ 100%	60% (AOU: 3/4, AUSL: 0/1)
Donazione cuore fermo (DCD)		
IND1056 - N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	≥ 15%	AOU: 46%
Donazione organi		
H09Za – NSG - Donatori di organi in morte encefalica (per milioni di abitanti)	≥ 35	AUSL: 0 AOU: 35,33 RER: 42,13 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.3.8 Attività trasfusionale

Per l'anno 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate per confermare i livelli di raccolta di sangue intero tali da permettere l'autosufficienza e garantire le necessarie specifiche terapie a tutte le tipologie di pazienti. È stato altresì un obiettivo per l'anno in corso quello di favorire la donazione di plasma da aferesi agendo sull'organizzazione, sul numero di punti di raccolta e sul numero di separatori, coerentemente con le caratteristiche ed esigenze dei territori, allo scopo di contribuire all'autosufficienza in MPD in particolare i prodotti driver: albumina e immunoglobuline per tendere inoltre all'indipendenza strategica dal mercato. Ciò in coerenza con le indicazioni contenute nei piani autosufficienza nazionali.

Il Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e USL di Ferrara si è impegnato ad applicare gli obiettivi del nuovo piano triennale Sangue e Plasma (2024 – 2026) della Regione Emilia-Romagna, in modo particolare quelli che riguardano la promozione e sviluppo dell'attività produttiva,

inclusa la raccolta e qualificazione biologica fino al rilascio delle unità per uso clinico o per l'industria di plasmaderivazione e la rete trasfusionale clinico assistenziale.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0056 – Programmazione della raccolta di sangue intero (in riduzione) e mantenimento della regione nel gruppo benchmark: ISDI ≥ 1 III gruppo	100%	99,7% (dati previsionali ricavati dai primi 9 mesi del 2025)
DES0057 – Programmazione della raccolta di plasma da aferesi (in incremento)	100%	99,8% (dati previsionali ricavati dai primi 9 mesi del 2025)
H08Za – NSG - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	compreso tra -3% e +3%	AUSL: 3,76% RER: -0,52% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) GR prodotti (2025) da donazione di sangue intero = 23010 / trasfusi (2025) = 18050 (+21,55%)
H08Zb – NSG - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	$\leq 5\%$	AUSL: -0,49% RER: 0,97% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025) Consumo in conto/lav. Albumina = 99% e Igvena = 82% (dati confermati in sede di Consulta Tecnica Permanente del 23/04/2026)

Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana

Nell'ottica del governo dell'autosufficienza, quale obiettivo strategico definito da norme nazionali e da accordi di Conferenza Stato-Regioni e al fine di valorizzare il patrimonio economico ed etico derivato dalla donazione volontaria e gratuita di sangue ed emocomponenti, sono stati obiettivi per l'anno 2025:

Gli indicatori che seguono sono critici, ma comunque monitorati dalla Farmacia Aziendale che fornisce i MPD e l'analisi da loro sviluppata mette in evidenza come il consumo dei "driver" da parte dell'AUSL è spiegabile per lo scarso consumo dell'anno 2024, che confrontato con il consumo seppur modesto in valori assoluti dell'anno 2025 ha creato in percentuale valori critici, in particolare per le Igvena.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1057 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2025 vs 2024)	-5%	AUSL: 20,77% AOU: 2,64% RER: 0,59% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1058 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2025 vs 2024)	-3%	AUSL: 235,04% AOU: 6,24% RER: 4,29% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

I due obiettivi di riduzione hanno le declinazioni condivise con le Aziende Sanitarie di seguito riportate:

Aziende	Consumo 2024 Albumina GR/100 punti DRG	Obiettivo 2025	VAR %	Consumo 2024 Immunoglobuline GR/100 punti DRG	Obiettivo 2025	VAR %
AUSL FERRARA	209	Mantenimento		1	Mantenimento	
AOU FERRARA	386	Mantenimento		100	95	-5.00%

Allo scopo del raggiungimento degli obiettivi sono state implementate azioni quali: l'adozione o la revisione delle procedure di gestione aziendale dei plasmaderivati; la condivisione dei dati di monitoraggio dei consumi in incontri periodici di confronto tra servizi di immunoematologia e medicina trasfusionale (CoBUS), direzioni sanitarie, dipartimenti/servizi farmaceutici e medici prescrittori; l'attivazione di gruppi aziendali multiprofessionali di condivisione dei criteri diagnostici/terapeutici; la programmazione di audit clinici. La Regione Emilia Romagna (Centro Regionale Sangue) ha inoltre presentato in sede di Consulta Tecnica Permanente del 23/04/2026 un progetto rivolto al Centro Nazionale Sangue in tema di "Appropriatezza prescrittiva" adottando la "Metodologia GRADE", che sarà applicata a livello nazionale.

6.3.9 Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera

In accordo con gli obiettivi preposti, per quanto concerne i controlli interni sugli Ospedali a Gestione Diretta (Delta, Cento, Argenta) e i controlli esterni sulle Case di Cura Private Accreditate (Salus, Quisisana), il Nucleo Valutazione Appropriatezza ha ampliato la selezione prevista dal PAC 2025 con l'inclusione, ove possibile, di tutte le cartelle campionabili, afferenti ai DRG ad elevato rischio di inappropriatezza (allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 LEA). L'analisi complessiva è pari al 97.73% dei DRG sopracitati.

La stessa modalità è stata applicata all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara dove il Nucleo Valutazione Appropriatezza ha condotto sia i controlli interni che i controlli esterni. L'ampliamento della selezione, rispetto a quanto previsto dal PAC 2025, ha permesso l'analisi del 98.01% (interni) dei DRG ad elevato rischio di inappropriatezza.

Per i controlli esterni sui restanti Produttori Pubblici (Istituto Ortopedico Rizzoli di Argenta), relativi ai DRG ad elevato rischio di inappropriatezza, l'Azienda USL ha assunto come propri i controlli effettuati dalla Struttura controllata, grazie alla condivisione dei criteri utilizzati e all'avvenuta valutazione incrociata, come previsto dalla normativa vigente. I DRG potenzialmente inappropriati controllati risultano pari al 21.95%.

Le percentuali soprariportate fanno riferimento all'intero anno 2025, fatta eccezione di IOR Argenta, i cui dati sono aggiornati al III trimestre 2025; le verifiche sul IV trimestre sono attualmente in corso con termine previsto 30 Aprile 2026.

Con le informazioni attualmente disponibili, le cartelle verificate sono pari al 94.36% di tutti i casi potenzialmente inappropriati campionabili.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1059 - Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura	94,36% (comprensivo di IOR) AUSL: 97,73% (comprensivo delle case di cura) AOU: 98,01%

6.3.10 Accreditamento

Nel 2025 è continuato l'impegno delle Aziende Sanitarie ferraresi per il mantenimento/rinnovo del sistema di accreditamento istituzionale ai sensi della DGR n.1314 del 01/07/2024 attraverso le seguenti azioni:

- Partecipazione dei professionisti alla revisione di requisiti specifici
L'U.O.C. Qualità e Accreditamento presidia le convocazioni e le relative partecipazioni. Nel 2025 non è stato convocato alcun professionista delle Aziende;
- Valutazione della rispondenza o dell'avvicinamento dei nuovi requisiti specifici (es. assistenza domiciliare) attraverso audit interni e/o autovalutazione e utilizzando le risultanze dell'attività di verifica interna per attivare azioni di miglioramento finalizzate al pieno raggiungimento della conformità ai requisiti deliberati

Il 15/01/2025 è stato svolto un audit interno con Il Responsabile Assistenziale relativamente all'Assistenza Domiciliare finalizzati alla valutazione della conformità delle evidenze documentali richieste dalla DGR 2049 del 31/12/2022. Le aree di miglioramento, a seguito delle verifiche, sono state individuate e ad oggi sono definiti i percorsi di inserimento addestramento, la formalizzazione del funzionigramma di tutte le sedi e la declinazione del processo relativo all'educazione del caregiver.

Attività di verifica presso i servizi trasfusionali ai sensi del D.Lgs 261/2007

Il 20 maggio 2025 è stata effettuato un audit interno presso l'UOC Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIT) dell'AOU con l'obiettivo di valutare lo stato di avanzamento/realizzazione delle azioni del piano di miglioramento relativo alle non conformità rilevate durante la Verifica per la sorveglianza biennale dell'accREDITamento avvenuta il 24/03/2024. Inoltre, il 28 ottobre 2026 è stato effettuato un audit interno, con la presenza del personale afferente al SIT, all'AVIS Provinciale con l'obiettivo di valutare i documenti comuni e i processi trasversali fra SIT/AVIS;

- Domanda completa aggiornata da inviare in RER

Ad oggi le Aziende Sanitarie ferraresi dal 2024, in virtù del progetto di unificazione, sono articolate in un assetto organizzativo che rappresenta, di fatto, un'unica Azienda Sanitaria Universitaria. Pertanto, la Direzione strategica di entrambe le Aziende ha valutato, previo parere degli apparati regionali competenti in materia, di attenderne la costituzione per provvedere alla redazione della domanda di accreditamento di un'unica Azienda Sanitaria della Provincia di Ferrara.

Tuttavia, dal momento l'Azienda Ospedaliera Universitaria dovrà necessariamente provvedere alla domanda di rinnovo dell'accREDITamento entro il 29/06/2026, in virtù determina nr. 17941 del 29/09/2021, si è deciso di provvedere con la medesima tempistica alla predisposizione della domanda anche per l'AUSL di Ferrara. Questo permetterà di evitare disallineamenti temporali sia nei tempi tecnici previsti per il rinnovo sia rispetto alle verifiche sul campo previste della Regione stessa anche in forza di un assetto organizzativo che rappresenta un'unica Azienda;

- Redazione del "Piano programma aziendale per l'AccREDITamento/Qualità"

L'UOC Qualità e Sviluppo Organizzativo ha redatto il Piano programma aziendale per l'AccREDITamento/Qualità", al Settore Assistenza Ospedaliera della RER il 19 marzo 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0060 - Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'AccREDITamento/Qualità	100%	100%

6.4 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

6.4.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno contribuito al raggiungimento dell'obiettivo regionale secondo la modulazione indicata nella tabella sotto riportata, che tiene conto delle diverse specificità presenti a livello locale.

Aziende Sanitarie	Obiettivi di spesa farmaceutica				
	Spesa netta convenzionata 2025		Spesa per acquisto ospedaliero* 2025		
	Importo (€)	var. vs 2024	Importo (€)	Var. vs 2024	Monitoraggio per area (Ausl+Aou+IRCSS)
AUSL Ferrara	49.403.674	3,9%	55.846.254	7,4%	7,7%
AOU Ferrara			55.358.975	7,9%	
Emilia-Romagna	559.908.885	3,8%	1.438.446.075	7,6%	7,6%

**esclusi farmaci innovativi (pieni e condizionati), antibiotici "reserve", ossigeno, vaccini. Include anche i farmaci oncologici ad alto costo per le indicazioni terapeutiche prive del requisito di innovatività (piena e condizionata).*

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0352 - Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente	Specifico per ogni Azienda Sanitaria (vd. tabella "Obiettivi di spesa farmaceutica")	AOU + AUSL :7,76%
IND0696 - Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	Media regionale	AUSL: 121,77 RER: 112,66 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0732 - Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta)	Media regionale	AUSL: 218,05 RER: 208,5 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Per il 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi sono proseguite le attività di ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, generici e biosimilari; per quanto riguarda il ricorso ai farmaci inseriti nella lista di trasparenza AIFA nell'ambito della farmaceutica convenzionata, è stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza.

In particolare:

- **Antibiotici:** contenimento del consumo degli antibiotici sistemici, attraverso la promozione dell'uso appropriato al fine di contrastare l'antimicrobico-resistenza, in linea con gli obiettivi del PrCAR (Piano regionale di contrasto alla antibiotico-resistenza). È stato pertanto confermato, anche per il 2025, l'indicatore combinato che valuta diversi aspetti della prescrizione di antibiotici in ambito territoriale. Tale indicatore può raggiungere un valore massimo di 20 punti, ottenibili sommando i punteggi (da un minimo di 1 a un massimo di 5) di ciascuna delle quattro dimensioni che lo compongono.

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1012 - Indicatore composito sui consumi di antibiotici in ambito territoriale		≥ 15 punti	AUSL: 17 RER: 18 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND0340 - Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000 ab. die)	< 12,5	AUSL: 13,06 RER: 12,08 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	IND1011 - % consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (% DDD)	≥ 60%	AUSL: 64,2% RER: 63,9% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
3	IND0793 - Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 ab. die)	< 2	AUSL: 1,2 RER: 1,38 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
4	IND0343 - Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni*1000 bambini/anno)	< 800	AUSL: 600,88 RER: 598,02 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

L'indicatore combinato viene considerato in aggiunta a quello del Nuovo Sistema di Garanzia; si riporta il nuovo valore target.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
D14C - NSG - Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici	< 4.762,74	RER: 4.409,3 AUSL: 4.768,56 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Gli ulteriori indicatori con i relativi target presenti nel pannello in uso a livello regionale costituiscono un importante patrimonio informativo a integrazione dell'attività di monitoraggio del consumo degli antibiotici sistemici.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0341 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti	< 1,5 DDD per 1.000 ab.	AUSL: 0,67 RER: 0,64 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti	< 1,2 DDD per 1.000 ab.	AUSL: 0,56 RER: 0,49 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND0344 - Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica	> 1,5	AUSL: 1,72 RER: 1,91 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Le principali azioni messe in atto nel 2025 al riguardo sono state:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG: il monitoraggio degli indicatori è stato condiviso nei tre incontri della Commissione Appropriately Prescrittiva e negli incontri di Nucleo di Cure Primarie;
- Sono stati organizzati 13 incontri di Nucleo relativamente all'appropriatezza prescrittiva degli Antibiotici, illustrando le schede redatte dal gruppo tecnico RER e presentando l'APP regionale;
- Sono stati effettuati incontri con i singoli MMG che scostano >+5% vs media Aziendale, in merito all'andamento prescrittivo e rilevando eventuali criticità relative agli obiettivi RER e Aziendali, con focus sugli antibiotici.

Sono stati effettuati due eventi formativo dedicato ai Medici che operano nelle CRA, Medici di Medicina Generale e Medici di Continuità Assistenziale, sulla polifarmacoterapia e buon uso degli Antibiotici.

- Vitamina D: tenuto conto della variabilità di utilizzo territoriale della vitamina D, è confermato anche per il 2025 un obiettivo di contenimento modulato sulla base dei livelli di consumo osservati per ciascuna Azienda Sanitaria, al fine di raggiungere il seguente target medio regionale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0922 - Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti - ATC A11CC05	≤ 107 DDD/1000 ab die	AUSL: 110,71 RER: 117,36 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Le principali azioni messe in atto nel 2025 al riguardo sono:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG;
- Effettuati incontri con i singoli medici che scostano >+5% vs media Aziendale di spesa pro-capite

pesata e interventi negli incontri di NCP, in merito all'andamento prescrittivo di vitamina D, rilevando eventuali criticità relative all'obiettivo con la condivisione della nota AIFA 96 e di documenti di appropriatezza prescrittiva CF-AVEC/Regionali;

- Condivisione dell'andamento prescrittivo nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriata Prescrittiva locale.

Si riconferma, inoltre, l'obiettivo mirato all'uso prevalente delle formulazioni multidose in gocce e quelle in compresse/capsule a minor costo rispetto alla soluzione monodose.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1082 - Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D -ATC A11CC05	≥ 80%	AUSL: 78,49% RER: 73,05% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

- Effettuati incontri con i medici che scostano >+5% dalla media Aziendale di Spesa con monitoraggio dell'andamento, ed effettuati incontri all'interno degli incontri di NCP, in merito all'andamento prescrittivo della vitamina D evidenziando la % della formulazione a minor costo prescritta e le tabelle costo DDD delle varie formulazioni in commercio;
- Trasmissione per singolo medico dell'indicatore di appropriatezza prescrittiva relativo alla prescrizione di vitamina D con inserito anche la % di utilizzo delle specialità a minor costo DDD;
- Condivisione di tale monitoraggio nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriata Prescrittiva locale.

- Formazione sulla vitamina D

Anche per l'anno 2025 è stato reso disponibile un corso FAD gratuito rivolto ai professionisti sanitari della regione Emilia-Romagna, fruibile in modalità asincrona sulla piattaforma SELF, a cui è auspicabile acceda almeno il 30% dei medici di medicina generale e il 30% dei farmacisti convenzionati/ospedalieri (calcolato complessivamente nel biennio 2024-2025).

È stato trasmesso invito alla partecipazione al corso FAD alla Medicina Generale.

- PPI e Omega 3: tenuto conto delle azioni realizzate da parte delle Aziende Sanitarie che hanno consentito un contenimento dei consumi, si è previsto per il 2025 il mantenimento dell'attenzione su tale classe di farmaci al fine di consolidare i risultati raggiunti localmente.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0695 - Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti - ATC A02BC	mantenimento valori raggiunti nel 2024	AUSL: 49,48 RER: 57,61 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0794 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti - ATC C10AX06	mantenimento valori raggiunti nel 2024	AUSL: 3,18 RER: 3,14 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Le principali azioni messe in atto nel 2025 al riguardo sono:

- Monitoraggio trimestrale degli indicatori e diffusione agli MMG;
- Effettuati incontri con i singoli medici che scostano >+5% vs media Aziendale di spesa pro-capite pesata e interventi negli incontri di NCP, in merito all'andamento prescrittivo dei PPI e Omega 3, rilevando eventuali criticità relative all'obiettivo con la condivisione delle note AIFA 1, 48 e 13 e di documenti di appropriatezza prescrittiva CF-AVEC/Regionali;
- Condivisione dell'andamento prescrittivo nell'ambito degli incontri della Commissione Appropriatezza Prescrittiva locale.

Sono stati, inoltre, ai fini di individuare interventi volti a migliorarne l'appropriatezza prescrittiva, monitorati gli psicoanalettici, in particolare le molecole di più recente inserimento in PTR per le quali si è osservato un incremento rilevante di prescrizione e spesa, e l'uso dei farmaci respiratori nelle terapie a breve termine delle patologie acute delle prime vie aeree.

Tali tematiche sono state affrontate durante gli incontri di Commissione di Appropriatezza Prescrittiva e incontri di Nucleo con i MMG.

- Farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure
Tenuto conto della necessità di adempiere a quanto previsto dal Tavolo Adempimenti MEF in tema di dematerializzazione delle prescrizioni e dei piani terapeutici, per l'anno 2025 è stato deciso di raggiungere il seguente target:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1061 - % assistiti con prescrizione nota 97 e piano terapeutico elettronico sul totale assistiti con prescrizione nota 97 e piano terapeutico – Fonte dati: Portale TS	≥ 80%	AUSL: 82,23% RER: 75,61% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera, è stata necessaria l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione è stata posta alle classi di farmaci di seguito elencate al fine di garantirne un uso ottimale:

- Antibiotici: monitoraggio periodico dei consumi in ambito ospedaliero, condivisione e valutazione degli esiti con i prescrittori;
- Monitoraggio semestrale dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "watch" e "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione⁴.: A tal proposito in entrambe le Aziende Sanitarie nel 2025 sono state realizzate tali azioni:
 - Condivisione periodica dei dati di consumo ATB ospedalieri e territoriali prodotti dal Gruppo di Lavoro

⁴Antibiotici "watch" con Scheda di prescrizione AIFA: delafloxacin.

Antibiotici "reserve" con Scheda di prescrizione AIFA ed eventuali aggiornamenti in corso di anno: cefiderocol, ceftazidima/avibactam, ceftolozano/tazobactam, dalbavancina, imipenem/cilastatina/relebactam, meropenem/vaborbactam, oritavancina.

Stewardship antimicrobica H-T provinciale;

- Monitoraggio trimestrale degli ATB (secondo classificazione AWaRe) attraverso specifici indicatori assegnati negli obiettivi di budget alle UU.OO. e condivisione dei medesimi negli incontri di dipartimento.

Condivisione e pubblicazione sui siti aziendali USL e OSP dei report trimestrali di monitoraggio degli obt di budget assegnati alle UUOO per categoria Aware (Watch e Reserve). Condivisione nei comitati di dipartimento da parte del farmacista di dipartimento (almeno 4 riunioni/anno) di analisi puntuali per dipartimento e UUOO dell'andamento del consumo degli antibiotici per categoria AWARE.

- Antidiabetici: tenuto conto della disponibilità in nota AIFA 100 della nuova classe degli agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1, il Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare sui farmaci per il diabete ha confermato l'uso raccomandato per gli SGLT2 inibitori in almeno il 70% dei nuovi pazienti che associano a metformina un secondo ipoglicemizzante fra SGLT2 inibitore, GLP1 RA, GIP/GLP1 RA.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1206 - % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1° o un'agonista recettoriale del GIP e del GLP-1	≥ 70%	AUSL: 71,83% RER: 67,31% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Tale obiettivo è stato condiviso in ambito dipartimentale con relativo monitoraggio periodico dell'indicatore.

- Farmaci cardiovascolari:

Nuovi anticoagulanti orali (DOAC): si è raccomandato di privilegiare la scelta dei farmaci con il miglior rapporto costo/opportunità, sia per quanto riguarda il trattamento della FANV che della TVP/EP.

È stato definito rispetto ai pazienti incidenti alla terapia con un DOAC il seguente indicatore:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1180 - % di pazienti incidenti che utilizzano i DOAC con il miglior rapporto costo/opportunità* * secondo semestre dell'anno	≥ 70%	AUSL: 19,42% RER: 28,74% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

Infine, per quanto riguarda il trattamento della TVP/EP si sottolinea l'importanza dell'ottimizzazione della terapia – con particolare riferimento alla durata del trattamento.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

- Condivisione nei comitati di dipartimento da parte del farmacista di dipartimento della definizione dell'indicatore e dei risultati aziendali e sensibilizzazione alla prescrizione nei pazienti incidenti dei DOAC con miglior rapporto/costo opportunità.

- Farmaci ipolipemizzanti (acido bempedoico, iPCSK9 – anticorpi monoclonali e inclisiran -, ezetimibe e statine, icosapent etile): si è garantito il rispetto delle considerazioni contenute nel Documento PTR n.352 "Considerazioni sulla prescrivibilità dei farmaci per il trattamento delle dislipidemie.

Documento di commento all'attuale Nota AIFA n.13", con particolare riferimento al ruolo delle statine. È stato effettuato un monitoraggio specifico al fine di verificare l'aderenza alle indicazioni contenute nel Documento.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

Sono stati condivisi durante i comitati di dipartimento Medico e Cardio Toraco Vascolare i dati di monitoraggio per verificare le indicazioni contenute nel Documento PT;

- **Farmaci intravitreali anti VEGF:** nel rispetto della Nota AIFA 98, si è privilegiato per l'uso prevalente la scelta della somministrazione economicamente più vantaggiosa. Inoltre, nei pazienti incidenti, che rientrano nelle indicazioni oggetto della Nota AIFA, è atteso che la percentuale di somministrazioni economicamente più vantaggiose raggiunga almeno l'85% del totale.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

Relativamente a questo ambito è stato assegnato specifico obiettivo, in coerenza con l'indicatore, all'UO Oculistica. Per l'anno 2025 è stata registrata una percentuale di utilizzo in pazienti naive del medicinale con il miglior rapporto rischio-beneficio, secondo Nota 98, PARI AL 79,8% a livello provinciale;

- **Farmaci oncologici e oncoematologici:** è stata necessaria l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e approvate dalla Commissione regionale del farmaco. Sono stati definiti i seguenti indicatori relativi alle raccomandazioni di pari direzione e forza, sulla scelta del farmaco, per l'uso prevalente, che considerano anche il rapporto costo/opportunità.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

Per i farmaci oncologici e oncoematologici è prevista una condivisione in ambito dipartimentale degli indicatori e dei costi/terapia, con relativo aggiornamento dei costi/terapia in corso d'anno in caso di variazioni.

Indicatori	
Area clinica	Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:*
Polmone	IND1063 - Immunoterapia a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD- L1 $\geq 50\%$: Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 $\geq 50\%$ --> immunoterapia a minor costo fra atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.23028 del 22/11/2022)
	IND1181 - Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD-L1 $< 50\%$: Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 $< 50\%$ --> immunoterapia + chemio a minor costo fra pembrolizumab e cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato che non sono candidati per la chemio-radioterapia definitiva e i pazienti con PD-L1$<1\%$) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.22672 del 29/10/2024)
	IND1064 – Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento SCLC, 1° linea: Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pazienti con metastasi cerebrali) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.3146 del 15/02/2023)

Indicatori	
Melanoma	IND1065 - Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n.3966 del 09/03/2020
	IND1066 - Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinib vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.7621 del 06/05/2020)
	IND1067 - Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.9658 del 20/06/2016)
Tratto urologico	IND1068 - Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina aggiornamento PTR n.6822 del 10/05/2018)
	IND1069 - Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo- opportunità abiraterone vs enzalutamide)
Linfomi	IND1197 - Linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivante/refrattario, dopo due o più linee di terapia – Utilizzo dell’anticorpo bispecifico (CD20/CD3) a minor costo (glofitamab vs epcoritamab) (Ref. Determina di aggiornamento PTR In fase di pubblicazione - CRF del 15/05/2025)

*il monitoraggio potrà avvenire solo se disponibili le informazioni sull’indicazione e linea terapeutica; gli indicatori potranno essere di valutazione o di osservazione in funzione dell’impatto economico dei vari trattamenti. A tal proposito dovrà essere sempre compilato il flusso DBO per le terapie infusionali e orali.

Al fine di favorire il raggiungimento dell’obiettivo, si è previsto un monitoraggio costante della spesa per i farmaci a maggior costo da analizzare mediante incontri periodici di confronto tra direzione sanitaria, dipartimento farmaceutico, unità operative di governo clinico e medici prescrittori.

Nuove formulazioni di farmaci oncologici: l’impiego di nuove formulazioni sottocute disponibili per principi attivi oncologici già inseriti in Prontuario nelle formulazioni endovenose, per le medesime indicazioni terapeutiche, ha tenuto conto delle indicazioni della CRF in considerazione di un ottimale uso delle risorse e della necessità di preservare le situazioni in cui sussistono specifiche esigenze assistenziali.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
Impiego atteso della nuova formulazione sottocute		
IND1009 - % pazienti Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c.+e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante	≤ 20%	AUSL: 12,5% AOU: 6%

L’indicatore sarà misurato in considerazione dei costi del trattamento con le due formulazioni (sottocutanea ed endovenosa) disponibili.

- Farmaci biologici: impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo		
IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari	≥ 95%	AUSL: 99,64% RER: 99,4% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare	≥ 95%	AUSL: 100% AOU: 100% RER: 98,78% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0658 - % di consumo di etanercept biosimilare	≥ 95%	AUSL: 90,75% RER: 94,71% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0659 - % di consumo di follitropina alfa biosimilare	≥ 90%	AUSL: 99,29% RER: 84,49% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0777 - % di consumo di adalimumab biosimilare	≥ 95%	AUSL: 96,67% RER: 97,77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0778 - % di pazienti trattati con trastuzumab sottocute	≤ 20%	AUSL: 0% AOU: 3,09% RER: 7,57% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0779 - % di pazienti trattati con rituximab sottocute	≤ 20%	AOU: 0% RER: 0,15% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0780 - % di consumo di enoxaparina biosimilare	≥ 95%	AUSL: 99,56% AOU: 100% RER: 99,60% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0887 - % di consumo di bevacizumab biosimilare	≥ 95%	AUSL: 100% AOU: 100% RER: 99,99% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1182 - % di consumo di ustekinumab biosimilare	≥ 50%	AUSL: 33,76% AOU: 34,69% RER: 56,69% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Inoltre, per quanto riguarda il farmaco eculizumab, si richiede il rispetto dell'esito della gara.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia. sono stati assegnati specifici obiettivi di budget, in coerenza con gli indicatori, alle UU.OO prescrittrici e ai medici Sumaisti che operano nelle strutture dell'AUSLFE.

Per il farmaco ustekinumab è stata data informazione di aggiudicazione del farmaco biologico biosimilare ai medici prescrittori dipendenti e SUMAISTI delle Aziende Sanitarie della provincia e ai centri prescrittori regionali e extraregionali che hanno in carico i pazienti residenti nella provincia di Ferrara e che ritirano la terapia presso i punti di erogazione diretta provinciale. A partire dal secondo semestre 2025, non appena finalizzate le procedure di acquisto, sono stati contattati tutti i prescrittori per lo switch da farmaco biologico originator a biosimilare per tutte le indicazioni tranne la RCU.

- Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici: in assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali, sono stati definiti i seguenti indicatori:

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1183 - Nei pazienti incidenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici	≥ 80%	AUSL: 71,97% RER: 75,91% (Fonte dati SIVER-consolidati)
IND1184 - Nei pazienti incidenti affetti da psoriasi impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici	≥ 80%	AUSL: 82,19% RER: 77,54% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1071 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, impiego prevalente di anti-TNF alfa	≥ 60%	AUSL: 36,36% RER: 52,31% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1072 - Nei pazienti prevalenti affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi	≥ 60%	AUSL: 35,48% RER: 58,04% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Sono stati assegnati specifici obiettivi di budget, in coerenza con gli indicatori, alle UU.OO. prescrittrici e condivisi i report di monitoraggio periodici nell'ambito dei Comitati di Dipartimento, nell'anno 2025, gli indicatori e relative criticità sono state discusse anche in CF AVEC nell'ambito di un GdL di reumatologi

- Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave

In linea con le considerazioni contenute nel Documento PTR n.340 "I nuovi farmaci per il trattamento della Dermatite atopica grave nella popolazione adulta e pediatrica. Anticorpi monoclonali e JAK inibitori. Documento di indirizzo regionale", si è privilegiato l'uso dei farmaci con il miglior rapporto costo/opportunità, in assenza di specifiche motivazioni cliniche.

6.4.3 Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate

Le Aziende Sanitarie provinciali hanno dovuto dare piena attuazione alle progettualità definite attraverso le Intese sottoscritte tra Regione e Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate, di cui alle DGR n.2365/2024 (Intesa farmacie e relativi ambiti di attività), n.1609/2024 (telerefertazione ambito cardiologico) e n.1335/2024 (allestimento personalizzato antibiotici), nonché alle successive disposizioni adottate in relazione al nuovo Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private.

Con particolare riferimento alla DGR 1609/2024, è stato sostenuto l'avvio della fase 2 del progetto "governo del percorso", tramite il coinvolgimento dell'ingegneria clinica, delle strutture cardiologiche e dei medici del territorio.

Infine, in relazione alla citata DGR n.2365/2024, è fondamentale che le farmacie convenzionate abbiano aderito al sistema di farmacovigilanza e abbiano partecipato alle iniziative formative proposte dal livello aziendale e dal livello regionale:

- Servizio di allestimento personalizzato di formulazioni farmaceutiche, con particolare riferimento agli antibiotici;
- Partecipazione ad iniziative di farmacovigilanza.

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia.

Trasmissione dei corsi FAD del progetto di informazione indipendente CoSIsiFA e trasmissione periodica di comunicati di sicurezza farmaci con informazioni in merito alle modalità di segnalazione di sospette reazioni avverse.

6.4.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

È in capo alle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara e in particolare ai medici prescrittori:

Registri di monitoraggio AIFA

- La corretta compilazione dei Piani Terapeutici AIFA, con particolare attenzione a quelli relativi ai farmaci innovativi e i farmaci con innovatività condizionata - oncologici e non oncologici- che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back;
- La corretta registrazione delle schede di dispensazione;
- La tempestiva chiusura delle schede al termine dei trattamenti;
- La gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...), misurata attraverso il calcolo della percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso (obiettivo >95%);
- Data base oncologico regionale (DBO).

A tal proposito sono state messe in campo tali azioni in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia. Condivisione dei report di monitoraggio regionali di completezza dei dati inviati i DBO.

È stata richiesta l'informatizzazione di tutto il percorso di gestione dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del DBO per tutti i campi previsti dal tracciato.

Centralizzazione delle terapie oncologiche

Presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria è operativa da oltre 12 anni una Farmacia Oncologica centralizzata, che rappresenta un punto di riferimento per l'intera provincia. Questa struttura funge anche da Farmacia di riferimento per l'Unità Clinica di Fase 1 Oncologia-Reumatologia, riconosciuta e certificata da AIFA. Nel 2025, sia la Farmacia sia le Unità Cliniche e di Laboratorio di Fase 1 hanno superato con esito positivo la visita ispettiva dell'Agenzia Italiana del Farmaco.

Governo dei farmaci oncologici nel fine vita

È opportuno considerare che trattamenti medici e chirurgici ad alta intensità di cura, non solo si dimostrano scarsamente efficaci ma richiedono l'allocazione di risorse economiche consistenti (May et al., 2017; May et al., 2016; Morden et al., 2012; Setoguchi et al., 2010) le quali potrebbero essere utilizzate diversamente e con maggiore beneficio da parte dei pazienti. Inoltre, tali trattamenti rallentano l'accesso alle cure palliative che potrebbero migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Alla luce dell'analisi e della letteratura consolidata sul tema, non si è dovuto superare il 15% dei pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0372 - % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) Fonte: registro AIFA	≥ 95%	AOU: 100% RER: 100% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1002 - % compilazione DB oncologico per le terapie infusionali	> 95%	AUSL: 66,94% AOU: 87,16% RER: 62,19% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1003 - % compilazione DB oncologico per le terapie orali	> 75%	AUSL: 50,68% RER: 60,56% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1004 - % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) per Azienda di residenza	< 14%	AUSL: 17,44% RER: 19% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Sono stati condivisi nell'ambito del Comitato di Dipartimento i report di monitoraggio periodico della completezza del dato DBO, segnalato in più occasioni la mancanza di comprensione a livello locale, per assenza di report specifici, del mancato raggiungimento del target analogamente ad altre Aziende della RER

Attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta

Le Aziende Sanitarie provinciali sostengono le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione e l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Le principali azioni che sono state previste al riguardo sono:

- Partecipazione costante al coordinamento delle segreterie RER e SSO CFAVEC 100%;
- Diffusione periodica a tutti i clinici degli aggiornamenti del PTR 100%.

6.4.5 Farmacovigilanza

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara, in continuità con l'anno 2024, si sono impegnate a:

- Proseguire le attività di farmacovigilanza;
- La segnalazione spontanea di sospette Adverse Drug Reaction (ADR) on line attraverso la Piattaforma AIFA;
- L'aumento della qualità e completezza delle segnalazioni;
- L'utilizzo della Scheda di Segnalazione "A05" per la rilevazione degli errori di terapia;
- La formazione degli operatori sanitari e delle farmacie convenzionate, anche utilizzando i kit formativi messi a disposizione del Centro Regionale di Farmacovigilanza e lo strumento Videopillola FV (https://www.youtube.com/watch?v=4Rx8x_YFU0&t=5s);
- L'adesione al progetto di informazione indipendente CoSIsiFA nelle sue due componenti:
 - WP7B, relativo a corsi di formazione specifici per formatori.
Per entrambe le Aziende Sanitarie Adesione al progetto con formazione dei formatori e trasmissione informativa dei corsi FAD offerti a tutti gli operatori sanitari;
 - WP9, relativo all'implementazione del progetto "Informed Health Choices" per la promozione del pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado.

I farmacisti del Dipartimento Farmaceutico hanno partecipato ad una campagna di sensibilizzazione "Farmaci e buon uso" rivolta alla cittadinanza in collaborazione con il Comune di Ferrara, AVIS e le Associazioni di categorie delle Farmacie Convenzionate, al fine di informare la cittadinanza sull'utilizzo consapevole dei farmaci ponendo particolare attenzione agli usi impropri dei farmaci ed alla loro sicurezza una volta introdotti in commercio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0374 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza	≥ 85	AUSL: 47,79% RER: 51,08% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0375 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCS per 1.000 ricoveri Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza	≥ 5	AOU: 11,92 RER: 4,66 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.4.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali

Le Aziende Sanitarie ferraresi per il 2025 si sono impegnate a promuovere a livello aziendale:

- La diffusione (con particolare riferimento al personale neoassunto) del “Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica”;
- L'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia, anche in funzione della revisione delle terapie nei soggetti che assumono cronicamente più di 5 farmaci integrato nella cartella clinica;
- La formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali sui seguenti temi:
 - Ricognizione e riconciliazione farmacologica;
 - Coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio;
- L'adozione della Lista delle mie medicine;
- Le problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità;
- La definizione di strumenti a livello aziendale per favorire una corretta revisione della terapia nella transizione di cura da ospedale a territorio/RSA ed attuare un'eventuale deprescrizione di farmaci inappropriati (a partire da PPI, vit. D, antipsicotici atipici, benzodiazepine, statine ed ezetimibe) in particolare nell'anziano politrattato;
- La diffusione degli algoritmi di deprescrizione elaborati dai GdL della CFAVEC.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1075 - % di grandi anziani (≥ 75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani	< 2024	AUSL: 8,71% (2025) vs 8,25%(2024) RER: 9,04%(2025) vs 9,02 (2024) (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Le principali azioni effettuate inoltre al riguardo sono:

- È stato effettuato un evento formativo dedicato ai Medici e infermieri che operano nelle CRA, Medici di Medicina Generale e Medici di Continuità Assistenziale sulla polifarmacoterapia e sicurezza dei

farmaci con dettaglio su come segnalare sospette reazioni avverse con informazioni in merito a ricognizione/riconciliazione della terapia, interazioni farmacologiche, deprescrizione in particolare nel setting assistenziale delle CRA;

- È stato svolto un Progetto pilota sulla politerapia nel paziente anziano nelle CRA al fine di promuovere l'appropriatezza prescrittiva attraverso una rivalutazione dei profili prescrittivi dei pazienti anziani politrattati residenti nelle strutture residenziali dell'Azienda USL di Ferrara;
- Predisposizione di nuova reportistica politrattati per singolo MMG e pubblicazione su cloud aziendale trimestralmente;
- Sono stati effettuati interventi formativi ai Medici Specializzandi nel Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale relativi alla polifarmacoterapia e sicurezza dei farmaci.

6.4.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

I dispositivi medici rappresentano uno dei driver di spesa nel settore sanitario, è quindi fondamentale individuare azioni che assicurino l'accesso alle cure dei pazienti e la disponibilità di prodotti innovativi, tenendo in considerazione l'impatto sul bilancio, non perdendo di vista la normativa vigente che prevede un sistema a tetti di spesa; nello specifico per i dispositivi medici il tetto è posto pari al 4,4% del Fondo sanitario regionale (d.l. 95/2012, art. 15 comma 13 lett. f).

Al fine di sostenere i processi di governo della spesa, per l'anno 2025, sono stati individuati come prioritari i seguenti obiettivi organizzativi:

- L'introduzione dell'innovazione nel rispetto del percorso istituzionale stabilito per la valutazione. Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno dovuto supportare i professionisti nell'utilizzo dell'applicativo web regionale per la valutazione dei nuovi dispositivi medici. L'applicativo rappresenta un canale fondamentale anche per segnalare alla Commissione regionale le tecnologie potenzialmente candidabili al percorso HTA. È cruciale formare il personale sull'uso corretto dei campioni gratuiti per evitare errori e garantire la sicurezza dei pazienti;
- Implementazione delle linee di indirizzo/protocolli regionali sull'uso appropriato dei DM. Le Aziende Sanitarie provinciali hanno garantito il recepimento e la diffusione dei documenti regionali, come quelli sull'ERCP e sull'autogestione del diabete; l'adozione uniforme garantisce un'equa distribuzione e un miglior rapporto costo-beneficio;
- Gestione degli acquisti e criteri di selezione dei dispositivi medici. Gli acquisti devono basarsi su criteri di qualità, sostenibilità e innovazione. È essenziale prevedere la piena adesione alle gare regionali sia in termini qualitativi sia quantitativi. Eventuali acquisti fuori contratto devono essere rigorosamente giustificati da contingenze di mercato, come interruzioni produttive o indisponibilità temporanee. Per garantire un utilizzo appropriato delle risorse, sono stati applicati criteri stringenti per la definizione dell'esclusività e dell'infungibilità dei dispositivi;
- Tracciabilità dei dispositivi medici e implementazione del sistema UDI. Le Aziende Sanitarie provinciali hanno garantito la completa tracciabilità dei dispositivi, implementando l'UDI, per assicurare la corretta associazione tra dispositivo e intervento, sia in ambito ospedaliero che territoriale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1185 - valutazioni duplicate su applicativo web	0	Dato SIVER non ancora disponibile

Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

Nel 2025 la spesa prevista per dispositivi medici è di 720,3 milioni di euro, con un aumento di circa 13,4 milioni rispetto al dato trasmesso nel quarto trimestre CE 2024 regionale (+1,9%), in linea con l'aumento del FSR.

Le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate ad operare tenendo conto degli specifici obiettivi di budget indicati per l'anno 2025 ed oggetto di monitoraggio e verifica bimestrale, alimentando i conti istituiti sin dal 2022, dedicati ai dispositivi di protezione individuale (DPI) sanitari non Dispositivi Medici (DM).

Obiettivi di appropriatezza dispositivi medici Regione Emilia-Romagna

In considerazione dell'impegno di risorse stimato per il 2025 per i dispositivi medici è stato richiesto alle Aziende Sanitarie ferraresi uno specifico impegno nell'uso appropriato di dispositivi medici sia di largo utilizzo che specialistici. In particolare:

- Guanti non chirurgici per uso sanitario o da esplorazione: l'uso dei guanti per attività assistenziale è da tempo oggetto di governo a livello regionale, con la pubblicazione del documento di appropriatezza e mediante convenzioni regionali.

Le azioni che sono state perseguite sono:

- Adesione al documento regionale di appropriatezza «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario»;
- Consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP, Farmacista, Professionisti dell'area Igiene Ospedaliera, anche in ambito di Area vasta/Ausl Romagna;
- Mantenimento rispetto al 2024 dei quantitativi consumati in rapporto all'attività ospedaliera.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1076 - Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH)	INDRER ≤43	AUSL: 36,33 AOU: 36,64 RER: 42,93 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

A tal proposito in entrambe le Aziende Sanitarie della Provincia è stato assegnato specifico obiettivo di budget alle UU.OO. di degenza per il contenimento dell'utilizzo dei guanti non chirurgici.

- Ambito cardiologico, cardiovascolare e cardiocirurgico: la spesa per prodotti impiantabili e dispositivi per procedure specialistiche in queste branche è in forte incremento negli ultimi anni, sia per l'aumento della casistica che per il ricorso a nuovi prodotti con importante impatto sul bilancio aziendale e regionale.
 - Per l'anno 2025 è prevedibile un aumento massimo del 5% degli interventi con Valvole aortiche transcateretere (TAVI), alle condizioni economiche attuali e fattori di crescita ad oggi noti. Le Aziende Sanitarie hanno dovuto garantire un utilizzo appropriato dei device acquisiti attraverso le procedure centralizzate, favorendo soluzioni che consentano di ampliare l'accesso a questa tecnologia al maggior numero di pazienti, contenendo al contempo l'incremento della spesa.
 - La spesa per dispositivi per ablazione di foci aritmogeni nell'anno 2024 è stata pari a 6,4 milioni in incremento del 43,7% rispetto al 2023, a fronte di un incremento del numero di pazienti trattati del 31%. Le Aziende Sanitarie sono state invitate a garantire un utilizzo appropriato dei dispositivi ricompresi in questa categoria, favorendo l'approccio economicamente più favorevole a parità di esiti clinici attesi.
- Medicazioni avanzate: Il gruppo regionale Medic-RER guida l'uso appropriato delle medicazioni avanzate e promuove gare centralizzate per l'acquisto. La spesa è in calo, con un -0,8% nel 2024. È stata confermata la richiesta d'impegno per un uso sostenibile e conveniente, rinnovando per il 2025 l'obiettivo di partecipazione alle gare regionali.
È stata effettuata puntuale condivisione nei Comitati di Dipartimento dei report di monitoraggio regionali riferiti a tale determinate di spesa;
- Diabete: A seguito dell'emanazione delle Linee di indirizzo regionali sull'uso appropriato dei dispositivi per l'automonitoraggio del diabete, è stato chiesto alle Aziende Sanitarie di garantirne un'adozione corretta. Sono disponibili tre gare Intercenter aggiudicate che coprono tutte le tipologie di dispositivi:
 - Dispositivi per la gestione del diabete Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero) 3;
 - Sistemi di monitoraggio in continuo, sistemi HCL e microinfusori per Aziende Sanitarie;
 - Acquisto di sistemi di monitoraggio del glucosio (disponibile nei primi mesi 2025).
 È stata effettuata puntuale condivisione nei Comitati di Dipartimento dei report di monitoraggio regionali riferiti a tale determinate di spesa.
- Robotica: le Aziende provinciali hanno dovuto garantire l'uso sostenibile del robot chirurgico, massimizzando gli interventi secondo le schede tecniche. L'obiettivo di volumi minimi non deve prevalere sulla sostenibilità economica. Si è previsto inoltre il monitoraggio dell'evoluzione della chirurgia robotica specialistica, dato il mercato in crescita e le implicazioni di spesa.

Strategie di approvvigionamento e monitoraggio consumi di dispositivi medici Regione Emilia- Romagna

- Adesione alle gare regionali
Per l'anno 2025 sono state individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara:
 - Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404);
 - Dispositivi da elettrochirurgia (K02) – il disegno di gara, che sarà aggiudicata nel corso del 2025, ha la medesima distribuzione percentuale tra i lotti;

- Protesi d'anca (P0908);
- Dispositivi per la gestione del diabete Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)³;
- Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0991 - Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale	> 80%	AUSL: 96,51% AOU: 96,56% RER: 94,28% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0973 - % di utilizzo di prodotti a radiofrequenza (lotto 1) sul totale dei consumi dei prodotti in gara «Dispositivi a ultrasuoni e a radiofrequenza per la coagulazione vasale e la dissezione tissutale 2» ed edizioni successive della gara con il medesimo disegno di gara	≥ 40%	AUSL: 64,82% AOU: 39,39% RER: 31,96% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0992 - Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale	> 80%	AUSL: 49,38% AOU: 81,27% RER: 79,05% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1079 - Impiego di prodotti per la gestione del diabete afferenti alla gara "Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)" sul totale dei consumi	> 70%	AUSL: 97,08% AOU: 98,16% RER: 95,15% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1080 - Impiego di guanti afferenti alla gara "Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio" sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici	> 80%	AUSL: 99,78% AOU: 98,84% RER: 96,7% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Per il 2025, è stato confermato l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, tenendo conto delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Si stabilisce il target del 90% per i dispositivi medici. Per i diagnostici in vitro è stato confermato il target del 60%, apportando una correzione al calcolo che contempli la spesa sostenuta per i prodotti codificati in anagrafica GAAC come Kit IVD per prest.refertata/analisi.refertata privi di codice di repertorio, conformemente alle indicazioni della Linea Guida "Anagrafiche centralizzate GAAC" v.1.1/2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0363 - Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	≥ 90%	AUSL: 94,69% AOU: 95,69% RER: 95,7% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND0713 - Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	≥ 60%	AUSL: 103,73% AOU: 80,03% RER: 84,76% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

Dispositivo Vigilanza

Nell'ambito delle attività della Rete Regionale della dispositivo-vigilanza, definite dal Decreto Ministeriale 31 marzo 2022, la formazione costituisce un obbligo. Come condiviso con la Rete Regionale è disponibile un corso FAD regionale sulla dispositivo-vigilanza fruibile sulla piattaforma E- llaber. Il corso è disponibile per tutti gli operatori sanitari e ha l'obiettivo di fornire una conoscenza della normativa correlata alla Dispositivo-vigilanza e favorire l'acquisizione di competenze specifiche utili per la segnalazione per gli eventi della dispositivo-vigilanza.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1188 - Percentuale di operatori che hanno partecipato al corso FAD regionale sulla Dispositivo-vigilanza per le discipline individuare con codici: 006, 007, 050, 054, 100, 101 [Per ogni disciplina indicata (numero di operatori che hanno frequentato il corso/numero di operatori totali) *100]	≥ 30% per ogni disciplina 2024	DATO RER SIVER NON ANCORA DISPONIBILE

Indicatori LEA dedicati al monitoraggio dell'attività di dispositivo Vigilanza – Monitoraggio sulla piattaforma Dispovigilance

Gli adempimenti LEA previsti per l'attività di Dispositivo Vigilanza sono adempimenti obbligatori, monitorabili attraverso la piattaforma ministeriale Dispovigilance ed hanno l'obiettivo di promuovere un atteggiamento responsabile e migliorare il sistema di vigilanza, armonizzando i comportamenti nel territorio nazionale.

Obiettivo:

Monitorare la trasmissione della segnalazione di incidente grave entro i tre giorni lavorativi dalla data di ricezione del messaggio automatico generato al momento dell'inserimento delle informazioni da parte dell'operatore sanitario.

Indicatore:	Target	Risultato raggiunto
IND1190 - percentuale di segnalazioni di incidente gravi validate entro i 3 giorni su segnalazioni di incidente grave ricevute (Numero di segnalazioni di incidente grave validate entro i 3 giorni / numero di segnalazione di incidente grave inserite)	100%	DATO RER SIVER NON ANCORA DISPONIBILE

Registro Protesi Mammarie

È presente nel territorio Nazionale il registro protesi mammarie, costituito dai singoli registri regionali.

I due registri sono stati istituiti, rispettivamente, con il Decreto del Ministero della Salute del 19 ottobre 2022 (G.U. n.14 del 18/01/2023) e con la Legge Regionale del 28 luglio 2023, n.10 articolo 26.

Il decreto che regola il registro protesi è obbligatorio e correlato a sanzione amministrativa per i seguenti soggetti:

- Per tutti gli operatori sanitari che impiantano o rimuovono protesi mammarie sul territorio nazionale, registrare ogni singola procedura chirurgica effettuata, entro 3 giorni dalla data di esecuzione della stessa;
- Per i distributori di protesi mammarie, registrare, con cadenza mensile, ogni singolo dispositivo commercializzato sul territorio italiano.

Obiettivo:

Favorire l'inserimento nel Registro protesi mammarie dei dati relativi agli interventi di impianto ed espanto di protesi mammarie da parte degli operatori sanitari operanti nelle strutture pubbliche. Il monitoraggio sarà effettuato a livello regionale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1191 – Copertura percentuale Registro protesi mammarie sul totale degli interventi registrati in SDO. [Numero di interventi di impianto ed espanto di protesi mammarie caricati nel Registro/Numero di interventi di impianto ed espanto tracciati nelle SDO con i seguenti codici: Intervento monolaterale: 8533 – 8553 Intervento bilaterale 8535 – 8554*100]	≥ 80%	AOU: 98,28% RER: 86,9% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

6.5 Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

6.5.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

Per l'anno 2025 la Direzione Aziendale ha garantito:

- Il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario.
L'Azienda ha **costantemente monitorato** la gestione e l'andamento economico-finanziario ed ha rafforzato tale monitoraggio mediante il proseguimento ed ampliamento del **tavolo dei gestori di risorse**, orientato al confronto e al dialogo trasversale dei servizi aziendali deputati al governo della spesa per gli ambiti di produzione e gestione di competenza. Tale tavolo si è riunito periodicamente per analizzare i dati di andamento di costi e di ricavi, anche in relazione ai monitoraggi regionali periodici ed alle indicazioni ed obiettivi di spesa. Nell'ottica dell'unificazione delle aziende, tale tavolo è "interaziendale" e ne fanno parte anche i gestori dell'Azienda Ospedaliera in coerenza al modello organizzativo dei servizi unici ed interaziendali, nonché degli obiettivi di governo provinciale. Attraverso il Tavolo dei gestori sono inoltre garantiti il presidio e l'alimentazione dei principali debiti informativi richiesti dai livelli regionale e nazionale, assicurando coerenza tra le dinamiche gestionali interne, le previsioni economiche e le rendicontazioni istituzionali.
- La partecipazione al sistema regionale di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare sistema di monitoraggio attivato fin dall'anno 2022 con DGR 407/22. Tale monitoraggio è stato sviluppato secondo logiche di verifica ed allineamento continuo dei settori di spesa per fattori produttivi, nell'ambito del lavoro svolto nel tavolo dei gestori. Gli invii dei dati nelle scadenze stabilite dalla Regione, sono stati effettuati nei tempi e nelle modalità indicate dalla Regione con a corredo le relative relazioni descrittive dei dati e delle azioni di intervento da parte dell'Azienda in conformità agli obiettivi assegnati;
- La presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato. La certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005 è stata trasmessa con cadenza trimestrale sulla base delle indicazioni regionali. Tale certificazione accompagna il Conto Economico trimestrale;
- Il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale.
Il risultato di esercizio 2025 presenta una perdita, la cui copertura è stata garantita dalle D.G.R. n. 600 del 20/04/2026 e con D.G.R. n. 599 del 20/04/2026, che individuano le risorse regionali finalizzate alla suddetta copertura e che saranno assegnate all'Azienda con successivo provvedimento sulla base dei risultati effettivi evidenziati nel bilancio di esercizio 2025.

Le Aziende Sanitarie hanno applicato la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA, e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1151 – Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione	100%	100%

6.5.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2025 è proseguito l'impegno delle due Aziende al fine di consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n.231/2002 e s.m.i. ed in attuazione degli obiettivi di mandato del Direttore Generale.

I target che le Aziende Sanitarie ferraresi si impegnano a raggiungere sono fissati in 60 giorni, per l'indicatore del tempo medio di pagamento degli Enti del Servizio sanitario nazionale e pari a zero per l'indicatore del tempo medio di ritardo. Attraverso il coinvolgimento dei Gestori della spesa, si è posta particolare attenzione all'utilizzo delle clausole di sospensione dei pagamenti nell'ambito del ciclo passivo.

In virtù dell'importanza di una puntuale e corretta alimentazione dei dati sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) da parte delle Aziende Sanitarie, sono stati presidiati in modo costante i seguenti processi:

- La corretta gestione dei pagamenti effettuati, avendo cura di verificare che detti pagamenti siano stati correttamente registrati nel sistema PCC. Ciò, anche in considerazione che gli indicatori del tempo medio ponderato di pagamento e di ritardo devono essere calcolati su un volume di pagamenti almeno pari alle percentuali sopra indicate per le fatture ricevute negli anni 2024 e 2025;
- La corretta gestione delle sospensioni. È bene rammentare che tali importi non rilevano ai fini del calcolo dei tempi di pagamento e dello stock di debito (così ad es. i periodi in cui una fattura risulta sospesa saranno esclusi dal calcolo dei tempi medi di pagamento e di ritardo). Le Aziende hanno costantemente verificato l'eventuale esistenza di condizioni di sospensione e/o non liquidabilità non ancora comunicate alla PCC e aggiornato le informazioni mancanti;
- La corretta implementazione della data di scadenza delle fatture, attraverso processi di reportistica periodica e coinvolgimento dei Gestori della spesa. Nello specifico sono state strutturati monitoraggi ad hoc per i vari servizi liquidatori ed è stata improntato un query reporting, che faciliti la consultazione e il controllo dei dati dei servizi liquidatori. In proposito, si segnala che la Commissione europea avrà a disposizione la base dati di tutte le fatture (con evidenza anche della data di scadenza) ricevute dalle Aziende e registrate in piattaforma.

Le Direzioni aziendali si sono impegnate a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019), misura di garanzia che resta confermata, per gli Enti del SSN, di cui si riporta un estratto:

Per gli enti del Servizio sanitario nazionale che non rispettano i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente, le regioni e le province autonome provvedono ad integrare i contratti dei relativi direttori generali e dei direttori amministrativi inserendo uno specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato. La quota dell'indennità di risultato condizionata al predetto obiettivo non può essere inferiore al 30 per cento. La predetta quota dell'indennità di risultato:

- Non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a sessanta giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo;
- È riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra trentuno e sessanta giorni;
- È riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra undici e trenta giorni;
- È riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi fra uno e dieci giorni.

Le Aziende Sanitarie provinciali si sono impegnate a introdurre tutte le azioni possibili volte a garantire il raggiungimento dei target.

La trasparenza dei risultati viene garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n.33/2013 come modificato dal D.Lgs. n.97/2016.

Le Aziende Sanitarie hanno garantito l'applicazione delle disposizioni contenute:

- Agli art.li 33 e 41 del D.L. n.33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016;
- All'art. 41 del D.L. n.66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n.89/2014;
- Nella circolare n.1 MEF-RGS-prot. 2449 del 03/01/2024;
- Nella circolare n.36 MEF-RGS-prot. 232998 del 08/11/2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0220 – Indice di tempestività dei pagamenti	≤ 0	AUSL: -5,8 AOU: -15,51 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1153 – Tempo medio di pagamento	≤ 60	AUSL: 59 AOU: 53
IND1154 – Tempo medio di ritardo	≤ 0	AUSL: -12 AOU: -18

Le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate altresì al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2025. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0063 – Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%	100%

Anche per l'anno 2025 le Aziende Sanitarie provinciali si sono impegnate a garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC, che per l'anno 2025 resta l'unico riferimento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1155 – Stock del debito risultante all'Ente dai propri sistemi contabili/stock del debito calcolato dalla PCC	1	100%

Per rafforzare ulteriormente le misure già previste per la riduzione dei tempi di pagamento, nell'ambito della riforma PNRR, milestone M1C-M1C1-72bis del PNRR, con decreto-legge 155/2024 art. 6 comma 1 è stato pubblicato il modello del Piano annuale dei flussi di cassa che è stato successivamente deliberato dalle singole Aziende Sanitarie entro il 28 febbraio e che è stato aggiornato trimestralmente.

Nel corso del 2025 le Aziende hanno garantito il rispetto dell'adempimento previsto, procedendo all'adozione e all'aggiornamento dei Piani dei flussi di cassa secondo le scadenze stabilite. Si precisa che i Piani complessivamente adottati sono pari a quattro, in quanto l'aggiornamento riferito al quarto trimestre coincide con il dato annuale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0040 – Piano dei flussi di cassa: annuale e trimestrali	5	5

6.5.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

Nel 2017 si è concluso il Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Con determina n.24526 del 23/12/2021 avente ad oggetto "Costituzione della "Cabina di Regia PAC" per l'aggiornamento delle Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) di cui alle deliberazioni di giunta regionale n.1562/2017 e n.2119/2017" è stata istituita la prima Cabina di Regia PAC con i seguenti compiti:

- Definizione dei criteri, dei principi e della metodologia di lavoro;
- Pianificazione e organizzazione delle attività finalizzate all'aggiornamento del PAC per adeguamenti normativi;
- Pianificazione e organizzazione delle attività finalizzate all'aggiornamento del PAC alla luce dell'implementazione a livello regionale del sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);
- L'individuazione ed il coordinamento dei Gruppi di lavoro operativi necessari per sviluppare specifiche aree tematiche;
- L'approvazione degli elaborati predisposti dai Gruppi medesimi e la verifica della loro applicabilità.

La cabina di regia PAC è stata aggiornata nella sua composizione con Determina Dirigenziale n. 14346 del 24/07/2025 dando continuità all'impegno correlato agli obiettivi suindicati.

Nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate:

- All'applicazione delle Linee Guida regionali; nonché al conseguente aggiornamento dei regolamenti aziendali con particolare riferimento per il 2025 al recupero crediti derivanti da ticket e da sanzioni per mancata disdetta di cui alla L.R. n.2/2016;

- A partecipare alla Cabina di Regia PAC;
- A partecipare ai gruppi di lavoro operativi necessari per l'aggiornamento delle Linee Guida regionali;
- Nel rafforzamento dei controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo.

Nello specifico, è inoltre intervenuto l'aggiornamento della Linea guida "Il Patrimonio Netto" e della Linea guida "Le immobilizzazioni immateriali e materiali", trasmesse alle Aziende con prot. n. 232957 del 10/03/2026. Tale aggiornamento si è reso necessario al fine di fornire indirizzi operativi omogenei per la corretta contabilizzazione delle poste di patrimonio netto e delle immobilizzazioni, anche alla luce dell'evoluzione del sistema di controllo interno e del recepimento del sistema informativo contabile GAAC, ormai adottato in modo uniforme da tutte le Aziende Sanitarie della Regione.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono state impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- Un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n.118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- La verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n.118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- Il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- La puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). Con riferimento in particolare al modello CP, di rilevazione dei conti dei presidi ospedalieri articolato in ricavi e costi in analogia con il modello CE, le Aziende dovranno porre particolare attenzione alla corretta alimentazione del modello al fine di garantire l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1156 – Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio	≥ 95%	100%
DES0105 – Partecipazione ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle "Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)"	Sì	Sì

Con riferimento alle partite vetuste anni 2022 e precedenti, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno effettuato un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali partite, tenuto anche conto che le partite pregresse (crediti, debiti, quote inutilizzate di contributi, ecc..) sono attentamente analizzate dal MEF, in sede di verifica degli adempimenti e dalla Corte dei Conti in sede di controllo sui bilanci aziendali.

Le Aziende si sono impegnate pertanto:

- a verificare la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, provvedere a rilevare un'insussistenza dell'attivo, valutando l'impatto sul proprio bilancio;
- a rilevare puntuali motivazioni sulla necessità di mantenere tali partite nel bilancio d'esercizio 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1157 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2022 e precedenti	100% delle partite vetuste verificate	100% delle partite vetuste verificate

Con riferimento alle *fatture e note di credito da ricevere 2024 e precedenti*, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi hanno proceduto ad un'attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto anche conto delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1158 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere anno corrente e precedenti (anno corrente 2025)	100% delle fatture da ricevere verificate	100% delle fatture da ricevere verificate

Con riferimento ai ticket, è prevista l'iscrizione a bilancio per competenza, in applicazione delle linee guida regionali in materia di crediti e ricavi (vedi paragrafo 6 Compartecipazioni alla spesa sanitaria dell'allegato 5 della DGR 1562/2017), ad un'attenta valutazione dei crediti in essere al 31 dicembre e all'alimentazione dell'apposito fondo.

In particolare, con riferimento ai ticket non riscossi al 31/12/2024, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie provinciali hanno proceduto all'invio del primo sollecito e del secondo sollecito con PEC o raccomandata A/R e, almeno per i crediti sorti nel 2022 e antecedenti, all'iscrizione a ruolo secondo le procedure individuate nei regolamenti aziendali aggiornati secondo i contenuti minimi previsti nelle linee guida PAC regionali approvate. Nel corso dell'anno sono attivate verifiche infrannuali sullo stato dei ticket non riscossi (sollecitato, iscritto a ruolo) anche con riferimento ai ticket di competenza 2025.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1196 - Attivazione della procedura di recupero sui ticket non riscossi di competenza 2024 e antecedenti	≥ 80%	100%
DES0041 - Attivazione del monitoraggio dell'andamento dell'invio dei solleciti e iscrizione a ruolo per i ticket non riscossi 2024 e antecedenti (al 30 settembre 2025, 31 dicembre 2025 e 31 marzo 2026)	2 nel 2025	Sì
DES0042 - Attivazione del monitoraggio dell'andamento dell'invio dei solleciti per i ticket non riscossi su prestazioni erogate nel 2025 (al 30 settembre 2025, 31 dicembre 2025 e 31 marzo 2026)	2 nel 2025	Sì
IND1198 - Iscrizione al ruolo dei ticket relativi a prestazioni erogate del 2022 e antecedenti	≥ 50%	90%

Nel corso dell'esercizio 2025 l'attività di gestione e recupero dei crediti ha rappresentato un ambito di particolare rilevanza strategica, in coerenza con gli indirizzi, gli obiettivi e i target specifici definiti dalla Regione.

Accanto alle tradizionali azioni di recupero post-prestazione, le Aziende Sanitarie sono state chiamate a rafforzare le politiche di prevenzione della formazione del credito, attraverso iniziative volte a favorire e incentivare il pagamento anticipato o contestuale all'erogazione delle prestazioni sanitarie.

In tale contesto, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno attuato un insieme coordinato di interventi organizzativi, procedurali e tecnologici, finalizzati sia al miglioramento dell'efficienza dei processi di riscossione sia alla sensibilizzazione verso l'utenza esterno dell'obbligazione di pagamento preventivamente alla erogazione della prestazione.

Nel corso del 2025 è stata progressivamente implementata l'integrazione con la piattaforma App IO, attraverso un percorso articolato in diverse fasi operative tutte volte a favorire il pagamento dei ticket, le principali azioni sono state:

- Attivazione dell'invio automatico di solleciti di pagamento agli utenti registrati il giorno successivo all'erogazione della prestazione, con riferimento sia alla specialistica ambulatoriale sia ai ticket di Pronto Soccorso.
- Trasmissione all'utente del promemoria dell'appuntamento unitamente alla distinta di pagamento, eseguibile direttamente tramite App IO.
- Inoltro, sette giorni prima della prestazione, del promemoria dell'appuntamento e della richiesta di pagamento anticipato agli utenti abilitati alla ricezione delle notifiche tramite App IO.

Tali azioni hanno consentito di ampliare i canali di pagamento e di ridurre il rischio di insoluto già nelle fasi antecedenti l'erogazione della prestazione.

Nel corso dell'anno è stata introdotta, infine, sui biglietti rilasciati dai totem di self-accettazione, un'indicazione esplicita relativa alla necessità di effettuare il pagamento prima dell'accesso in ambulatorio. Pur non rivestendo, allo stato attuale, carattere vincolante, tale misura rappresenta un primo passo verso una maggiore responsabilizzazione dell'utenza.

L'attività di recupero crediti per la specialistica ambulatoriale e PS è stata svolta nel 2025 con grande attenzione, garantendo il pieno allineamento agli obiettivi regionali.

In particolare, sono state completate:

- le iscrizioni a ruolo delle prestazioni non pagate relative agli anni 2016–2022;
- i solleciti per tutte le prestazioni erogate fino al 31 dicembre 2024;
- i primi inviti di pagamento per le prestazioni erogate da gennaio a ottobre 2025, ad eccezione del PS Ausl per il quale le operazioni di recupero 2025 sono state implementata per il periodo gennaio-maggio.

Con riferimento alle sanzioni per mancata disdetta (di cui alla Legge regionale 2 /2016 e successive indicazioni) si raccomanda l'elevazione delle sanzioni relative a tutte le mancate disdette fino al 30/06/2025 entro il 31/12/2025. Le aziende devono sollecitare tempestivamente le sanzioni elevate e non rimosse.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0043 - Elevazione sanzioni per mancata disdetta delle prenotazioni fino al 30/06/2025 entro il 31/12/2025	90%	100%

Il percorso delle procedure di recupero per i ticket sorti entro il 31/12/2024 dovrà concludersi entro l'esercizio 2026.

Nel 2025 sono state inviate le ingiunzioni di pagamento relative alle sanzioni elevate per prestazioni non disdette nei termini di legge negli anni 2021–2024.

Contestualmente è stata avviata la notifica delle sanzioni riferite agli ultimi mesi del 2024 e all'anno 2025 (fino a settembre).

Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate ad una corretta modalità di contabilizzazione, funzionale a monitorare ed analizzare la spesa sanitaria nelle diverse componenti di spesa, a valutare l'andamento economico aziendale nei diversi esercizi, a consentire la comparazione economica delle Aziende Sanitarie seguendo le indicazioni regionali.

Con riferimento particolare alla spesa di Dispositivi Medici questo obbligo è ancora più stringente e richiesto da norme specifiche. La circolare ministeriale 7435 del 17 marzo 2020 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti Dispositivi Medici - Individuazione delle fatture di interesse per l'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 9 ter del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dalla Legge 30 dicembre 2018, n.145, art. 1, comma 557" fa specifico riferimento alla norma che prevede che il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda a lordo dell'IVA, sia dichiarato con decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, e che la rilevazione, per l'anno 2019 e successivi, sia effettuata sulla base dei dati risultanti dalla fatturazione elettronica relativi all'anno solare di riferimento. La circolare richiamata fa inoltre presente che il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione dei contratti anche in essere, è fatto obbligo di indicare nella predetta fatturazione "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".

L'Azienda ha avviato un'attività di monitoraggio dei diversi contratti di service, finalizzata a individuare eventuali rapporti contrattuali suscettibili di rinegoziazione alla luce delle indicazioni contenute nella circolare ministeriale sopra richiamata.

Dalle prime verifiche emerge tuttavia che la quasi totalità dei contratti in essere non risulta modificabile sino alla relativa scadenza naturale. Inoltre, trattandosi nella maggior parte dei casi di procedure di gara di derivazione regionale, la separazione dei costi secondo le modalità richieste dalla circolare potrà essere compiutamente perseguita solo nell'ambito dell'espletamento delle future gare regionali.

Il Decreto-legge 30 marzo 2023, n.34 convertito con legge 26 maggio 2023, n.56 recante: "Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali", all'art. 8 "Contributo statale per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici" al comma 4 ribadisce l'obbligo di indicare nella fattura elettronica riguardante i dispositivi medici in modo separato il costo del bene e il costo del servizio.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1159 – Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari	100% attinenza delle indicazioni Regionali	100% per i nuovi affidamenti

6.5.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

La realizzazione del progetto GAAC prevede l'implementazione di un Sistema unitario per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) in tutte le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna e rappresenta uno degli obiettivi strategici della Regione Emilia-Romagna.

Nel corso dell'anno 2025, le Aziende Sanitarie ferraresi si sono impegnate:

- A garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
- Ad assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- Ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC.

Le Aziende Sanitarie nel corso del 2025 hanno continuato a:

- Assicurare le attività necessarie al consolidamento delle funzionalità del nuovo sistema informativo;
- Assicurare le attività necessarie al consolidamento dell'acquisizione dei dati dai sistemi esterni, quali a titolo esemplificativo, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- Assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali.

Nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono inoltre impegnate nelle seguenti attività:

- Partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica dell'anagrafica soggetti coordinate dal livello regionale;
- Partecipazione e collaborazione alle attività di Bonifica dell'anagrafica beni (Farmaci e Dispositivi Medici) coordinate dal livello regionale;
- Partecipazione e collaborazione alle attività volte all'aggiornamento delle anagrafiche centralizzate del dato identificativo unico UDI DI per i Dispositivi Medici così come previsto dai Regolamenti (UE) 2017/745 e 2017/746, usato per identificare e tracciare i dispositivi medici lungo la supply chain sanitaria nell'Unione europea e all'implementazione delle funzionalità GAAC necessarie alla gestione del codice UDI completo a seguito del dettato normativo;

- Corretta gestione delle operazioni contabili volte all' alimentazione della matrice scambi finalizzata al consolidamento dei dati relativi agli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione (intercompany);
- Corretta rilevazione delle scritture contabili di fine esercizio con la dimensione della partita GAAC e GRU, relative al personale dipendente, volte a consentire la corretta gestione delle operazioni contabili generate dall'integrazione GAAC e GRU, così come previsto nella Linea Guida "Debiti-Costi v.1.0/2023 nella sezione "Aspetti rilevativi Contabili" trasmessa con nota Prot. 1274101.U del 28 dicembre 2023;
- Partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate all'efficientamento degli SPOC coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024;
- Partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate al miglioramento della gestione dei rilasci coordinate dal livello regionale di cui alla nota Prot. 0255647.U del 11 marzo 2024.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1163 - Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%	100%
IND1166 - Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna	90%	Dato SIVER non ancora disponibile
IND1168 - Risccontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci	50%	100%

Si evidenziano inoltre le attività svolte rispetto ai seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso.

Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)

I commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n.205/2017 dettano disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti.

Come noto, al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n.205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto, per gli enti del SSN di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b) e c) del decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118, la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi, secondo modalità e tempi definiti con decreti del Ministero dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per l'Italia Digitale e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.

La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.

Con decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze modificato successivamente con decreto del 27 dicembre 2019 sono state definite modalità e tempi di attuazione delle norme di cui sopra con un avvio più graduale del NSO:

- Per i beni a decorrere dal 1° febbraio 2020 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2021 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;
- Per i servizi a decorrere dal 1° gennaio 2021 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2022 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;

Le modalità di emissione e trasmissione sono disciplinate dalle regole tecniche nonché dalle linee guida per la gestione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi che sono pubblicate sul sito internet del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato nella sezione dedicata.

Il progetto sul monitoraggio degli acquisti avviato dalla Ragioneria Generale dello Stato si inserisce e rafforza il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti già avviato in Regione Emilia-Romagna in attuazione della delibera di Giunta Regionale n.287/2015.

Le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara hanno assicurato la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n.287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Nel 2025, le Aziende ferraresi hanno continuato:

- A garantire l'emissione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO;
- L'applicazione della Linea Guida regionale NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021);
- La verifica dei dati risultanti dal monitoraggio periodico sullo stato di avanzamento di NSO finalizzata alla corretta emissione dell'ordine NSO;

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1199 - Emissione ordine NSO sui beni comprese le Aziende intercompany	100%	100%
IND1189 - Emissione ordine NSO sui servizi comprese le Aziende intercompany	100%	100%

Si evidenzia che, per alcune categorie di ordini intercorrenti tra aziende sanitarie, non è stato possibile procedere all'emissione degli ordini elettronici nei tempi ordinari. Sono tuttavia in corso le attività di emissione degli ordini a convalida, finalizzate ad assicurare il corretto presidio del processo e a mantenere i livelli di performance aziendale conseguiti negli esercizi precedenti.

Documenti di Trasporto elettronico

Al fine di pre-acquisire i dati dal DDT elettronico, le Aziende Sanitarie provinciali hanno inviato apposita nota informativa ai fornitori sollecitandoli all'emissione del DDT elettronico da inviare attraverso un Access Point certificato PEPPOL. Transitoriamente, solo laddove i dati non siano disponibili, sono accettati strumenti alternativi (lettore barcode, ddt cartaceo, ecc.).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1200 - Acquisizione automatica dei documenti di trasporto elettronici ricevuti tramite NoTIER	30%	30%

Fatturazione Elettronica

Anche per l'anno 2025 sono proseguite le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in **Fatturazione**^[MG1] Elettronica:

- Controllo ordine NSO: le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Le Aziende assicurano adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo;
- Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni. In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2025 le Aziende assicurano l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo;
- Controllo sui Dispositivi Medici: per tali controlli si richiamano:
 - I contenuti dell'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021;
 - Le indicazioni operative da parte del Ministero della salute (nota DGSISS 0002051-P- del 08/02/2019) avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145", trasmesse alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, con preghiera di darne applicazione;
 - La circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020 trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota prot. PG/2020/0279525 del 08/04/2020;
 - Il Decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34 convertito con legge 26 maggio 2023, n. 56 recante: «Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali», all'art. 8 "Contributo statale per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici" al comma 4

ribadisce l'obbligo di indicare nella fattura elettronica riguardante i dispositivi medici in modo separato il costo del bene e il costo del servizio e i dati identificativi dei DM.

Tali controlli sono assicurati anche attraverso la procedura di contabilità aziendale GAAC, che supporta la corretta contabilizzazione delle fatture e consente di individuare già in fase di registrazione, eventuali situazioni di non conformità rispetto agli obblighi normativi sopra richiamati, determinando, ove necessario, la sospensione della fattura.

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara hanno assicurato l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.

Al fine di favorire la liquidazione delle fatture e conseguentemente ridurre i tempi di pagamenti, le Aziende stanno implementando il DDT elettronico con l'obiettivo di incrementare i livelli di quadratura ordine elettronico, DDT elettronico e fattura elettronica.

Le Aziende nel 2025 hanno garantito partecipazione e collaborazione nelle attività finalizzate all'implementazione degli sviluppi volti a migliorare la registrazione delle fatture elettroniche e la liquidazione delle fatture a esercizio chiuso.

Sistemi informativi per il reporting – Area Amministrativa e Controllo (AMC)

Nel 2025 verrà dato avvio all'implementazione di un sistema informativo per il reporting dell'area amministrativa contabile integrato nel sistema di Business intelligence regionale per rispondere ai bisogni. Nel 2025 è stato avviato all'implementazione di un sistema informativo per il reporting dell'area amministrativa contabile integrato nel sistema di Business intelligence regionale per rispondere ai bisogni informativi della Regione ER e delle Aziende Sanitarie della RER da parte di un gruppo di lavoro regionale dedicato e alla costruzione/revisione di una rete efficiente ed efficace di referenti aziendali con cui mettere a fattor comune i bisogni informativi.

L'obiettivo di tale gruppo è di garantire alla Regione e alle Aziende la possibilità di beneficiare di uno stesso sistema informativo standardizzato e normalizzato da implementare a livello regionale finalizzato a rispondere ai bisogni informativi attuali e futuri, che faccia tesoro dell'esperienza maturata dalle Aziende, rendendola patrimonio comune in un'ottica di successiva evoluzione.

Alla luce di questo è stato necessario costituire un gruppo tecnico Business Intelligence (BI) dell'Area Amministrativo Contabile (AMC) dedicato, che coordini le attività, che conosca e rilevi i bisogni informativi e li declini in risposte concrete all'interno di un sistema informativo dedicato.

Nel 2025, le Aziende Sanitarie si sono impegnate:

- A condividere con la Regione l'individuazione dei referenti aziendali al Gruppo di lavoro dedicato denominato "gruppo tecnico BI-AMC";
- A garantire la partecipazione dei referenti aziendali al gruppo tecnico BI-AMC;
- Ad assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione e dal gruppo tecnico BI-AMC;
- Per garantire l'avvio secondo le tempistiche che saranno programmate.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0045 - Partecipazione al gruppo di lavoro ("gruppo tecnico BI- AMC")	80%	80%

6.5.2 Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Nel 2025 le Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara si sono impegnate a completare le iniziative di acquisto legate al Piano nazionale di ripresa e resilienza utilizzando i diversi strumenti a disposizione (convenzioni/accordi quadro nazionali, regionali e iniziative di acquisto aziendali) al fine di rispettare le scadenze previste dai diversi interventi.

Il governo delle acquisizioni di beni, servizi e lavori è stato garantito attraverso:

- Rafforzamento della centralizzazione delle procedure di gara: si è previsto un ruolo sempre più centrale dell'Agenzia Intercent-ER, la centrale acquisti della Regione Emilia- Romagna, individuata quale Soggetto Aggregatore ai sensi dell'articolo 9 del DL 66/2014, convertito con modificazioni dalla L 89/2014, con un ampliamento del perimetro di attività a categorie merceologiche particolarmente impattanti sui costi della sanità regionale;
- Sperimentazione di strategie innovative di acquisto: è stata prevista l'implementazione di strategie di acquisto che si concentrano sul "valore complessivo" che un prodotto o servizio può offrire (value based procurement), e non sul solo sul prezzo di acquisto. In particolare, è stato necessario definire, attraverso una stretta collaborazione fra la Direzione generale cura della persona, Salute e Welfare, la comunità dei clinici e l'Agenzia Intercent-ER, forme di acquisizione di farmaci e dispositivi medici ad alto costo, che hanno previsto/prevedono la "compartecipazione" delle imprese ai rischi legati all'utilizzo (risk sharing), premiando soluzioni che portino a risultati clinici apprezzabili;
- Implementazione di strumenti di governo più efficaci; l'obiettivo è il rafforzamento della collaborazione fra i diversi attori coinvolti nel ciclo degli approvvigionamenti del sistema sanitario regionale, al fine di creare efficienze e sinergie per interpretare al meglio le esigenze delle strutture che erogano i servizi sanitari. A tal fine è stato istituito un Tavolo di coordinamento degli acquisti che ha visto coinvolte le competenti strutture della Direzione generale cura della persona, salute e welfare, l'Agenzia Intercent-ER e rappresentanti delle aree vaste nei diversi profili professionali interessati, (Coordinatori acquisti, farmacisti, ingegneri clinici) con il compito di:
 - Governare la programmazione degli acquisti dell'intero sistema sanitario regionale garantendo l'integrazione dei tre livelli (regionale, di Area Vasta e aziendale);
 - Definire le priorità in linea con gli indirizzi e le strategie dell'assessorato;
 - Razionalizzare i fabbisogni di acquisto legandoli sempre di più ai servizi erogati;
 - Coinvolgere nelle fasi di progettazione e aggiudicazione delle iniziative le migliori professionalità presenti nel territorio.
- Una maggiore integrazione dei sistemi informativi di e procurement: nel 2024 sono entrati in vigore le norme del nuovo codice degli appalti che rafforzano il tema della digitalizzazione degli appalti; si tratta di un cambio sostanziale di paradigma nella gestione degli appalti e, a tutt'oggi, il sistema è ancora interessato da pesanti criticità dovute alla transizione alla nuova architettura. La messa a regime di quest'ultima, consente tuttavia di mettere in campo attività di ulteriore integrazione dei sistemi che da un lato riducono il carico di lavoro per il personale coinvolto a vario titolo nel processo di acquisto e dall'altro contribuiscono al miglioramento di strumenti di governo della spesa.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND0818 - Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare)	60% per ASL 58% per Aziende Ospedaliere 35% per IOR	I dati 2025 non sono ancora disponibili. Non si sono verificate criticità rispetto all'anno precedente

6.5.3 Il Governo delle Risorse Umane

Nel corso del 2025 la programmazione delle risorse umane delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara è stata sviluppata in piena coerenza con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale definiti con Del.972/2025. Le Aziende hanno assunto il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2025-2027, in fase di programmazione di bilancio di previsione anno 2025 approvato dalla Regione e adottato con delibera AUSL n.118 del 04/07/2025 e AOU n.120 del 04/07/2025, quale strumento centrale e dinamico di programmazione, superando la logica statica della dotazione organica e adottando un modello gestionale basato sull'effettiva rilevazione dei fabbisogni qualitativi e quantitativi di personale, in relazione ai bisogni assistenziali, agli assetti organizzativi e alle risorse economiche disponibili. Il PTFP è stato integrato all'interno del Piano Integrato di Attività e Organizzazione, con una chiara distinzione tra le scelte strategiche di medio periodo e il piano attuativo annuale. Le Aziende hanno altresì assicurato il rispetto delle tempistiche e delle modalità di approvazione regionale previste dalla disciplina vigente, confermando il carattere triennale a scorrimento del piano.

Nel corso dell'anno 2025, le Aziende hanno pertanto gestito la politica assunzionale in piena coerenza al PTFP adottato per il triennio di riferimento, facendo convergere il turn over e i nuovi fabbisogni collegati ai nuovi modelli organizzativi (introdotti dal DM 77/22) ai contenuti del Piano e ai valori di spesa ivi previsti, nel rispetto degli obiettivi assegnati dalla RER a livello provinciale.

Le assunzioni sono state orientate anche al sostegno delle azioni di contenimento dei tempi di attesa e al rafforzamento delle reti cliniche provinciali, in un'ottica di integrazione tra ospedale e territorio. Eventuali necessità di copertura o di istituzione di nuove Strutture Complesse sono state valutate nel rispetto delle linee guida e degli standard previsti dal Patto per la Salute e richiamati dal decreto ministeriale 70/2015, assicurando la coerenza con il quadro programmatico e finanziario complessivo.

Quindi il governo della spesa del personale ha avuto un ruolo centrale nel corso del 2025, ed è stato perseguito come obiettivo strutturale e non contingente. Le Aziende hanno garantito il mantenimento degli obiettivi di sostenibilità della spesa non solo per l'esercizio in corso, ma anche in prospettiva triennale, in coerenza con le indicazioni regionali. In particolare, è stato rispettato il vincolo di non superamento della spesa per tipologie contrattuali flessibili sostenuta nell'esercizio 2024 ed è stato perseguito l'obiettivo di riduzione del 30 per cento della spesa per contratti atipici rispetto al 2023, con specifico riferimento alla

dirigenza non medica e al personale del comparto dei ruoli amministrativo e tecnico. Il monitoraggio della spesa è stato effettuato in modo continuativo nell'ambito dell'attuazione del PTFP, consentendo di verificare l'andamento dei costi e di orientare le decisioni assunzionali e organizzative in modo coerente con i vincoli normativi e finanziari.

Con riferimento alla gestione del lavoro flessibile, nel 2025 il ricorso a tipologie contrattuali diverse dal rapporto di lavoro a tempo indeterminato è stato limitato a esigenze temporanee o eccezionali, confermando il carattere non strutturale di tali strumenti. Le Aziende hanno fatto ricorso a contratti di lavoro autonomo e a incarichi libero-professionali esclusivamente in presenza di carenze temporanee non fronteggiabili mediante l'utilizzo di graduatorie concorsuali o di strumenti ordinari di reclutamento, in particolare in alcuni ambiti caratterizzati da persistenti criticità sul mercato del lavoro sanitario. In ogni caso è stato garantito il rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, evitando l'utilizzo della somministrazione di lavoro per il fronteggiamento stabile delle carenze di organico e per i profili professionali per i quali tale tipologia non è consentita.

In stretta connessione con il contenimento del lavoro flessibile, nel corso del 2025 è stata data puntuale attuazione alle politiche di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile. Le Aziende hanno programmato e realizzato le procedure di stabilizzazione previste dall'articolo 20 del decreto legislativo 75/2017 e dall'articolo 1, comma 268, della legge 234/2021, come modificata, nel rispetto dei criteri di priorità definiti a livello regionale e del vincolo che limita l'utilizzo delle risorse destinate alle stabilizzazioni entro il 50 per cento delle risorse complessivamente programmate per le assunzioni. Le procedure sono state attuate sia per il personale del comparto sia per la dirigenza, utilizzando le funzionalità del sistema informativo regionale GRU e garantendo la piena tracciabilità amministrativa dei percorsi adottati. Le stabilizzazioni hanno inciso in modo strutturale sulla riduzione del lavoro atipico, contribuendo al rafforzamento della continuità organizzativa dei servizi e alla valorizzazione delle competenze maturate all'interno del Servizio Sanitario Regionale, anche nel periodo emergenziale.

Nel corso del 2025 le politiche del personale hanno accompagnato il rafforzamento degli assetti organizzativi e il percorso di integrazione tra AUSL e Azienda Ospedaliero-Universitaria, contribuendo alla progressiva unificazione delle funzioni di governo e di supporto. È stato consolidato l'assetto della Direzione Strategica unitaria e sono stati adottati provvedimenti di riorganizzazione dei Dipartimenti dei Servizi Trasversali e di Supporto, con l'introduzione di Coordinamenti di Staff e la razionalizzazione delle strutture amministrative, tecniche e di innovazione, in coerenza con gli indirizzi regionali e con gli obiettivi di efficienza e omogeneità gestionale.

Un ruolo fondamentale nella gestione e nel monitoraggio delle politiche del personale è stato svolto dal Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane. Nel corso del 2025 le Aziende hanno assicurato il pieno utilizzo del sistema GRU per le procedure concorsuali, le stabilizzazioni e la gestione giuridica ed economica del personale, garantendo la collaborazione con la Cabina di Regia regionale e la restituzione puntuale dei feedback richiesti sulle implementazioni dei moduli e sullo sviluppo della Business Intelligence del personale. L'utilizzo del GRU ha consentito di uniformare i comportamenti applicativi, di evitare disparità di trattamento e di disporre di una base informativa condivisa a supporto delle attività di programmazione, controllo e rendicontazione.

Nel 2025 è altresì proseguito il percorso di sviluppo dei sistemi di valutazione e valorizzazione del personale, in coerenza con il Piano 2023-2025 elaborato secondo le indicazioni dell'OIV-SSR. Le Aziende hanno partecipato attivamente ai tavoli regionali dedicati e hanno utilizzato il sistema GRU per supportare la produzione di indicatori e reportistica utili alla misurazione delle prestazioni individuali e organizzative,

nonché all'attuazione delle politiche di progressione e sviluppo professionale, nel rispetto dei contratti collettivi e della normativa di riferimento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0109 - Rispetto delle tempistiche su verifiche e controlli condivisi con la Cabina di regia GRU, da effettuare da parte delle Aziende Sanitarie sulle implementazioni relative ai Moduli GRU e alla BI ReportER del personale.	Feedback restituito entro i termini	Feedback restituito entro i termini

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0108- Avvio delle procedure di stabilizzazione entro il termine di legge, in coerenza con la programmazione triennale dei fabbisogni di personale e nel rispetto delle indicazioni regionali	Pubblicazione avvisi	Pubblicato avvisi entro il termine di legge

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS:

In continuità con gli anni precedenti, l'Azienda Sanitaria con il coinvolgimento dell'Università degli Studi di Ferrara, ha attivato tutte le relazioni possibili tra didattica ed esperienza concreta, oltre a percorsi di avvicinamento delle nuove generazioni quali: il contatto con i giovani prima che entrino nell'Azienda tramite l'affiancamento agli studenti delle scuole superiori nell'ambito degli stage PCTO, la creazione di percorsi di inserimento dei neoassunti e l'analisi di nuove forme di incentivazione nell'ambito del percorso di contrattazione con le rappresentanze sindacali aziendali quali ad esempio progettualità legate a riorganizzazioni aziendali, ad attività connesse alle milestones del PNRR, alla digitalizzazione dei processi, all'implementazione di nuovi software, ecc..

In tutto ciò, durante il 2025 è proseguito il percorso di sviluppo organizzativo aziendale avviato nel 2023 in parallelo con una politica di valorizzazione del personale delle Aziende Sanitarie. In particolare le principali azioni hanno riguardato:

- l'istituzione del Dipartimento funzionale Sanitario, Socio-Sanitario e della Fragilità delle Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara (Delibere n.199 e n.181 del 21/10/2025 di AUSL e AOU);
- l'approvazione del nuovo assetto organizzativo della Direzione strategica e dei Dipartimenti dei Servizi Trasversali e di Supporto delle Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara (Delibere n.196 del 04/11/2025 AOU e n.212 del 04/11/2025 AUSL);
- l'aggiornamento delle mappe degli incarichi di funzione del personale afferente all'area professionisti della salute e funzionari del comparto delle Aziende Sanitarie provinciali (Delibere n. 250 del 30/12/2025 AOU e n.271 del 30/12/2025 AUSL).

L'Azienda, in linea con le indicazioni dell'OIV-SSR, garantisce l'applicazione ed il monitoraggio dei percorsi volti allo sviluppo ed al miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale anche con la

partecipazione allo specifico Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale ed ha realizzato entro Giugno 2025, la valutazione annuale delle competenze individuali per tutto il personale.

Contestualmente, come richiamato nel Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione (Delibera n.288/2023 di Azienda Ospedaliero Universitaria e Delibera n.307/2023 dell'Azienda Usl di Ferrara), è stato implementato anche per Azienda Usl all'interno del Modulo GRU "Valutazione", il sistema delle verifiche, mentre per Azienda Ospedaliero Universitaria tale sistema è stato messo a regime.

Sempre nell'ottica della progressiva integrazione ed unificazione delle procedure valutative tra le due Aziende, anche per gli incarichi di funzione dell'Area Comparto si sono unificate ed omogeneizzate le schede di valutazione di fine incarico tra le due Aziende e si è dato corso al loro utilizzo già da metà 2025.

Nell'ambito di un costante confronto con le Organizzazioni Sindacali improntato allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale, l'Azienda procede nella direzione del riconoscimento delle professionalità sia dell'Area del Comparto mediante l'attribuzione di incarichi di funzione professionali ed organizzativi, sia delle Aree delle Dirigenze con l'assegnazione di incarichi professionali e gestionali.

Le relazioni tenute dall'Azienda con le rappresentanze sindacali vengono definite in un contesto di valorizzazione e qualificazione del personale, attraverso il confronto approfondito su politiche occupazionali, piano assunzioni, stabilizzazione dei rapporti "precari", orientando il reperimento di tutte le risorse possibili verso il miglioramento dei servizi all'utenza, ferma restando l'efficienza e la sostenibilità economico-finanziaria della spesa.

Ciò premesso, in continuità con gli anni precedenti, l'Azienda promuove la definizione di intese aziendali, realizzate con tutte le specifiche aree negoziali di riferimento, finalizzate a recepire, sviluppare ed applicare in ambito locale i contenuti fissati a livello regionale per la allocazione di risorse finanziate tenendo conto del mandato regionale per la realizzazione di un'unica Azienda Sanitaria Universitaria che comprenda l'Azienda territoriale e quella Ospedaliera-Universitaria.

Con tutte le aree negoziali, l'Azienda garantisce l'applicazione delle linee generali di indirizzo fornite dalla RER sulla contrattazione integrativa aziendale e in tale cornice sono stati sottoscritti gli accordi aziendali sugli istituti contrattuali di natura economica, ovvero sulla parte retributiva connessa alla distribuzione e all'utilizzo dei rispettivi Fondi contrattuali.

In particolare per l'Area del Comparto i principali macro temi ricompresi negli Accordi sottoscritti, tenuto conto altresì del nuovo CCNL 27.10.2025, hanno riguardato in particolare, la finalizzazione di risorse dei Fondi contrattuali per:

- le progressioni economiche all'interno delle Aree per le quali si è dato corso altresì alla pubblicazione dei relativi bandi,
- l'omogeneizzazione tra le Aziende del riconoscimento dell'indennità per l'operatività in servizi particolarmente disagiati,

- l'attribuzione degli incarichi di funzione per dipendenti dell'Area degli Assistenti e dell'Area degli Operatori.

Aggiornato altresì l'Accordo per la determinazione dei contingenti di personale per il funzionamento dei Servizi pubblici essenziali in caso di sciopero oltre alla sottoscrizione dell'Intesa per il riconoscimento delle funzioni di tutor/guida di tirocinio.

Sempre per l'Area del Comparto nel 2025 è stato formalizzato, in linea con indicazioni normative nazionali, regionali il Regolamento sull'orario di lavoro (delibera n.166 del 25/08/2025 (AUSL) e n.153 del 25/08/2025 (AOU)).

Per la dirigenza dell'Area Sanità, sono stati sottoscritti, con le rappresentanze sindacali aziendali, gli Accordi per la finalizzazione delle risorse dei Fondi contrattuali oltre agli Accordi per la definizione dei criteri per la ripartizione del Fondo di Perequazione derivante dai proventi dell'attività libero professionale e a quello per l'attribuzione delle quote economiche connesse alla certificazione medico legale resa per conto di Inail.

L'Azienda ha garantito l'applicazione economica e giuridica delle Linee Guida regionali di cui alla DGR 1190/2024 "Approvazione delle linee generali di indirizzo sulle materie oggetto di confronto regionale ai sensi dell'art. 7 del CCNL dell'Area dirigenziale Sanità sottoscritto il 23 gennaio 2024" secondo le indicazioni regionali e proseguendo il dialogo con le rappresentanze sindacali sia sulle tematiche espressamente richieste dalle stesse, sia in particolare, sulle materie relative alle politiche assunzionali e al sistema degli incarichi.

Sia per il personale dell'Area del Comparto che per quello afferente all'Area Sanità, sono proseguite in particolare, iniziative volte al riconoscimento del disagio ai dipendenti che prestano servizio nel settore dell'Emergenza Urgenza.

Per il personale della dirigenza dell'Area Funzioni Locali, oltre agli Accordi per la finalizzazione delle risorse dei Fondi contrattuali, sono stati sottoscritti per la prima volta gli Accordi per la definizione dei criteri per la ripartizione del Fondo derivante da proventi dell'attività libero professionale.

Formalizzato inoltre, con particolare riferimento all'Area della Dirigenza amministrativa, tecnica e professionale una revisione del Regolamento di organizzazione dipartimentale dei servizi trasversali e di supporto nell'ambito dell'assetto dipartimentale delle Aziende Sanitarie provinciali (delibera n.119 del 04/07/2025 (AUSL) e n.122 del 04/07/2025 (AOU)) che ha riguardato principalmente l'integrazione relativa alla disciplina dell'organizzazione e funzionamento dei Dipartimenti funzionali.

L'Azienda, durante il 2025 ha messo in atto tutte le azioni per il rinnovo delle Rappresentanze Sindacali Unitarie (R.S.U.) di entrambe le Aziende, per dare applicazione al nuovo CCNL Area Comparto sottoscritto il 27/10/2025 e, in continuità con gli anni precedenti ha promosso, in accordo con le OO.SS., la formalizzazione di Accordi/Regolamenti/Intese con una connotazione, laddove possibile, sempre più uniforme ed omogenea

tra le due Aziende Sanitarie, oltre che il coinvolgimento di Organismi sempre più spesso con una modalità integrata (Organismo Paritetico sull'Innovazione, Commissione interaziendale Rischio Radiologico, Osservatorio Paritetico ALP, ecc..).

Durante il 2025 inoltre, con Delibere n.233 del 10/12/2025 AOU e n.251 del 10/12/2025 AUSL, è stata formalizzata la nuova designazione dei componenti titolari e supplenti del CUG delle Aziende Sanitarie Provinciali e nominato il Presidente Comitato Unico di Garanzia delle Aziende Sanitarie Provinciali.

Costi del personale:

La programmazione dei costi del personale per il triennio 2025-2027 è stata definita nel rispetto delle indicazioni regionali e delle linee di indirizzo contenute nella nota della Regione Emilia-Romagna del 18 giugno 2025, nonché in coerenza con il PIAO e con gli obiettivi del PNRR.

Le Aziende Sanitarie ferraresi hanno perseguito il contenimento della spesa del personale dipendente e atipico, tenendo conto del turnover, privilegiando l'impiego delle risorse per la stabilizzazione dei rapporti precari e per garantire la continuità dei servizi. La cornice finanziaria 2025 è stata costruita assumendo a riferimento il costo del personale sostenuto nel 2024, in linea con gli obiettivi regionali assegnati, assicurando l'equilibrio tra sostenibilità economica ed erogazione dei LEA. È stato inoltre attivato un puntuale sistema di monitoraggio mensile e di rendicontazione periodica, con l'adozione di eventuali misure correttive a fronte di scostamenti dagli obiettivi di budget.

Per l'aggregato del personale dipendente e universitario in convenzione, l'incremento dei costi nel 2025 è riconducibile principalmente agli effetti contrattuali, all'indennità di vacanza contrattuale e allo sviluppo degli organici per il contenimento delle liste di attesa; al netto di tali componenti, il saldo complessivo risulta coerente con i limiti regionali.

Il costo del lavoro autonomo ha registrato un incremento fisiologico, legato in particolare alla copertura dei servizi di emergenza-urgenza e alla carenza di professionisti strutturati in alcune discipline.

Con riferimento ai costi del personale dipendente e universitario in convenzione, l'obiettivo di contenimento della spesa per il 2025 è stato gestito attraverso un coordinamento a livello provinciale, coerente con il modello di governance integrata adottato sul territorio, consentendo un'azione positiva e ben supportata in termini organizzativi e gestionali.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, l'andamento dei costi è stato influenzato principalmente dagli effetti del rinnovo contrattuale, dall'indennità di vacanza contrattuale e dal trascinamento di costi connessi allo sviluppo dell'organico della dirigenza, finalizzato al rafforzamento delle attività di riduzione delle liste di attesa. A tali elementi si affianca l'attuazione di specifiche convenzioni interaziendali per la ripartizione dei costi della dirigenza sanitaria e tecnico-amministrativa, definite a livello provinciale, volte a garantire una gestione condivisa ed efficiente delle risorse professionali.

Analogamente, per l'Azienda USL l'incremento dei costi del personale è prevalentemente riconducibile agli adeguamenti contrattuali e all'indennità di vacanza contrattuale, dinamica parzialmente compensata dagli effetti delle stesse convenzioni interaziendali e dal trascinamento di costi del personale del comparto e della dirigenza.

Nel complesso, le variazioni riscontrate riflettono fattori strutturali e contrattuali non comprimibili nel breve periodo e si inseriscono in un quadro di integrazione organizzativa e gestionale volto a garantire equilibrio economico e continuità dei servizi, in coerenza con gli indirizzi regionali.

Per maggiori approfondimenti si rimanda al Cap.5 del presente documento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0113 - Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti	Pieno rispetto indicazioni regionali e normative	È stato garantito un governo della spesa a livello provinciale che - al netto dei costi contrattuali, dell'IVC e dei fondi contrattuali - nel saldo fra le due Aziende Sanitarie, non si discosta significativamente dall'obiettivo regionale di contenimento dei costi dell'aggregato del personale dipendente e del personale universitario in convenzione.

6.5.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Il Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n.2079/2013, per sviluppare tutta la sua incisività ha necessità di continue azioni di consolidamento e implementazione, indirizzate alla piena realizzazione del Programma regionale, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento.

Anche nel corso dell'anno 2025 l'Azienda Usl di Ferrara, unitamente all'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Ferrara, tramite l'UOC Assicurativo e del contenzioso e il Comitato Valutazione Sinistri Unico, ha provveduto a gestire le richieste di risarcimento pervenute alle Aziende, secondo il Programma gestione diretta dei sinistri ex L.R n.13/2012 e relative Direttive regionali applicative in materia, tra cui la Circolare RER n.12/2019, nel rispetto dei percorsi aziendali rispettivamente deliberati da ultimo con atto deliberativo n.267/2020 dell'Azienda Usl di Ferrara e n.276/2020 dell'Azienda Ospedaliera.

Per quanto riguarda le richieste danni relative all'Azienda Usl nell'anno 2025 si sono svolte sedute n.19 del Comitato Valutazione Sinistri e n.109 trattazioni di sinistri.

Per quanto riguarda le richieste danni relative all'Azienda Ospedaliero-Universitaria si sono tenute nell'anno 2025, n.18 sedute del Comitato Valutazione Sinistri Unico con n.159 trattazioni di sinistri.

Conseguentemente, la concreta operatività e riuscita del Programma è strettamente collegato a diverse attività e azioni che l'Azienda si impegna a realizzare, in particolare la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. Pertanto è indispensabile che le Aziende Sanitarie si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n.4955 del 10/04/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24/06/2020 in cui è stabilito che: "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV"; "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende Sanitarie.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1169 - Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019)	100%	100%

Nell'anno 2025 per l'Azienda USL di Ferrara sono state presentate dal Responsabile dell'Attuazione del Programma di Gestione Diretta Sinistri n.0 richiesta di parere al NRV, mentre per l'Azienda Ospedaliero-universitaria di Ferrara sono state presentate dal Responsabile dell'Attuazione del Programma di Gestione

Diretta Sinistri n.3 richieste di parere al NRV, utilizzando l'apposito fac-simile messo a disposizione dalla RER, con contestuale caricamento di tutta la documentazione, entro il termine previsto di due giorni lavorativi successivi e nel rispetto delle indicazioni di cui alla Circolare RER 12/2019, è stato raggiunto il target del 100%.

Al fine della presa in carico delle richieste di parere da parte del Nucleo, il Comitato di Valutazione Sinistri interaziendale adotta già il modello di riferimento proposto, così da consentire adeguata coesistenza dei sinistri di seconda fascia e favorire l'allineamento operativo nonché lo sviluppo omogeneo delle migliori prassi su tutto il territorio regionale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0157 - Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	100%	100%

Si precisa che in occasione della presentazione delle richieste di parere al NRV per sinistri riferiti all'Azienda USL e ai fini della presentazione delle suddette n.3 richieste di parere al NRV per sinistri riferiti all'Azienda Ospedaliero-Universitaria, viene adottato e redatto il modello di CVS aziendale trasmesso dalla Regione con nota prot. 20.07.2022.0647322. U.

Il D.M. n. 232/2023, in vigore dal 16 marzo 2024, concernente i requisiti minimi delle polizze assicurative della RC sanitaria e sulle condizioni di operatività delle "analoghe misure" di copertura del rischio regolamenta rispettivamente:

- i requisiti minimi di garanzia delle polizze assicurative di cui ai commi 1, 2 e 3 dell'articolo 10 della Legge n. 24/2017;
- i requisiti minimi di garanzia e le condizioni generali di operatività delle altre analoghe misure;
- le regole per il trasferimento del rischio nel caso di subentro contrattuale di un'impresa di assicurazione;
- la previsione di un fondo rischi e di un fondo riserva sinistri.

Al fine di armonizzare il Programma regionale di gestione diretta sinistri adottato dalla Regione Emilia-Romagna con le sopravvenute disposizioni normative entro i termini di 24 mesi ivi previsti, con particolare riferimento agli artt. 10 e 11 del decreto attuativo inerenti alla costituzione di due distinti fondi:

- il Fondo rischi, che opera a copertura dei rischi individuabili al termine dell'esercizio e che possono dar luogo a richieste di risarcimento a carico della struttura, per il quale l'importo accantonato deve tener conto della tipologia e della quantità delle prestazioni erogate e delle dimensioni della struttura;
- il Fondo riserva sinistri, costituito come messa a riserva per competenza dei risarcimenti relativi a sinistri denunciati e comprende l'ammontare complessivo delle somme necessarie per far fronte alle richieste di risarcimento presentate nel corso dell'esercizio o nel corso di quelli precedenti, relative a sinistri denunciati e non ancora pagati e relative spese di liquidazione;

Sono state fornite indicazioni specifiche alle strutture sanitarie per l'adeguamento delle misure organizzative e finanziarie di cui al Titolo III di cui al documento "Adeguamenti organizzativi e contabili per le Aziende Sanitarie ai sensi del Titolo III del D.M. 15 dicembre 2023, n. 232 sui requisiti minimi di garanzia e condizioni di operatività delle misure analoghe".

Le Aziende USL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno proceduto alla determinazione del Fondo rischi e del Fondo riserva sinistri secondo le indicazioni e le metodologie di calcolo indicate nel documento di che trattasi.

6.5.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

Le Aziende Sanitarie ferraresi, nel corso dell'anno 2025, hanno assicurato tempestivamente la conformità della normativa in argomento alle norme ed alle indicazioni regionali.

In attuazione di quanto disposto, in particolare, dalla Legge regionale 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, le Aziende Sanitarie e gli Enti del SSR hanno provveduto a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale.

Nel 2025 le Aziende hanno posto in essere tutte le azioni necessarie a:

- Adeguarsi alle indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale Cura della Persona, Salute e Welfare n.19717 del 05/12/2017 e aggiornato nella sua composizione con Determina n.2275 del 05/02/2026;
- Confermare e consolidare le procedure orientate alla raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite dal Codice di Comportamento del personale operante presso l'Azienda Usl di Ferrara adottato con delibera n.16 del 19/01/2024;
- Assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali;
- Adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC;
- Confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio come indicate nel vigente Piano Integrato di attività e organizzazione "Sezione Rischi Corruttivi e Trasparenza;
- Implementare i nuovi obblighi di pubblicazione previsti dall'Autorità Nazionale Anticorruzione nella propria sezione "Amministrazione Trasparente" presente sul sito istituzionale www.ausl.fe.it ;
- Promuovere il più ampio confronto in ordine alla mappatura dei processi a rischio corruttivo nelle Aree Salute Mentale, ICT, Liste di attesa, bilancio e flussi finanziari, prescrizioni farmaci ad alto costo e Medicina del lavoro in collaborazione con le Aziende AVEC / Ausl Romagna;
- Provvedere alla rendicontazione ed all'istruttoria richiesta dall'OIV/SSR in merito all'attestazione trasparenza richiesta dalla delibera dell'Anac n.192/2025;
- Provvedere alla elaborazione ed alla pubblicazione della relazione del RPCT secondo le tempistiche richieste dall'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1173 - % di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	≥ 90%	AUSL: 96,60% AOU: 86,24% RER: 90,39% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

La percentuale risulta sensibilmente aumentata rispetto allo scorso anno, grazie al continuo e proficuo lavoro dell'Azienda per costruire una rinnovata sensibilità culturale in cui gli adempimenti in materia di prevenzione della corruzione non siano intesi come onere aggiuntivo all'agire quotidiano dell'Amministrazione, ma siano essi stessi considerati nell'impostazione ordinaria della gestione amministrativa per contribuire a raggiungere il valore pubblico.

6.5.6 Sistema di audit interno

La Funzione interaziendale di Audit Interno delle due Aziende Sanitarie ferraresi ha operato nel corso del 2025 in piena coerenza con il quadro normativo, organizzativo di riferimento, ed in relazione alle indicazioni del Nucleo di Audit regionale.

In particolare, la Funzione interaziendale di Audit Interno svolge un ruolo di coordinamento e supporto metodologico a livello sovraziendale e collabora attivamente con il Nucleo Audit regionale. In tale contesto, la Funzione ha contribuito in modo diretto alla predisposizione delle Linee Guida regionali, strumenti fondamentali per assicurare un approccio omogeneo, strutturato e coerente ai controlli connessi agli interventi finanziati nell'ambito PNRR/PNC.

Per quanto riguarda l'anno 2025, in ambito PNRR/PNC, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno svolto le attività di controllo previste con riferimento all'effettivo svolgimento dei controlli operativi di primo livello, in capo alle strutture operative competenti.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0094 - Entro il 31/12/2025, proseguimento delle attività di controllo in ambito PNRR/PNC, sia in relazione alle checklist di gara (allegati 5.1 e 5.2) sia in relazione alle checklist di parte contabile	100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale	Effettuazione di tutte le visite programmate raggiunto il 100% di quanto indicato dal nucleo audit Regionale

Nella tabella sottostante le visite effettuate nel 2025, le strutture auditate e i processi verificati:

N.	Azienda	Struttura auditata	Processo/ Attività	Tipologia di Audit
1	AUSL	UOC Ingegneria Clinica <i>Visita effettuata il 18/06/25</i>	M6 Salute C1- 1.2.2 Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT"- CUP E59J22000510006	Checklist di Verifica amministrativo-contabili, su base documentale
2	AUSL	UOC Servizio Tecnico e Patrimoniale	M6 Salute C1 COT "Manutenzione Straordinaria della Centrale Operativa Territoriale di Bondeno (Fe) CUP E27H21009310006"	Checklist di Verifica amministrativo-contabili e Checklist di procedura di Gara, su base documentale

N.	Azienda	Struttura auditata	Processo/ Attività	Tipologia di Audit
		<i>Visita effettuata il 25/09/25</i>		
3	AOU	UOC ICT <i>Visita effettuata il 11/11/25</i>	Digitalizzazione DEA di I e II livello. Adesione ad Accordo Quadro CONSIP "PC Portatili, mobile Workstation, e Chromebook" Lotto 1- Ditta Converge SRL - CUP J79J22001060006	Checklist di Verifica amministrativo-contabili e Checklist di procedura di Gara, su base documentale

6.5.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

L'Azienda, al fine di trovare il giusto equilibrio tra diritto alla privacy e diritto alle cure nella "sanità digitale" nell'anno 2025 ha adottato il nuovo accordo di contitolarità (Deliberazione n.229 del 01/12/2025 di AUSL FERRARA), nel quale ha disciplinato il trattamento congiunto dei dati per finalità di terapia, diagnosi e cura (così da garantire la presa in carico provinciale) e, in ossequio a tale accordo, ha adottato il nuovo Regolamento Unico delle Aziende Sanitarie ferraresi (Deliberazione AUSLFE n.263 del 24/12/2025) nel quale ha disciplinato i trattamenti digitali dei dati nell'art. 14, ivi promuovendo e disciplinando il trattamento dei dati per tali finalità nel contesto della telemedicina, sia sotto il profilo del teleconsulto sia sotto quello della televisita.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0158 - Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...)	100%	100%

6.5.8 Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità

In attuazione di quanto previsto dall'art. 3 del D.Lgs. 222/2023, nell'anno 2025 è stato avviato un percorso finalizzato a facilitare l'accesso ai servizi sanitari attraverso l'impiego della telemedicina, riconosciuta quale leva strategica per l'innovazione digitale in ambito sanitario.

All'interno di questo quadro, nell'ambito dell'assistenza residenziale rivolta a persone non autosufficienti nel territorio ferrarese, l'Azienda USL ha avviato una sperimentazione di telerefertazione degli elettrocardiogrammi eseguiti presso le Case Residenza Anziani (CRA), con l'obiettivo di migliorare la tempestività e l'efficienza dei processi assistenziali.

Il funzionamento del servizio prevede l'utilizzo, da parte dei gestori delle CRA, di elettrocardiografi dotati di adeguata qualità di trasmissione dei dati. Negli ultimi anni, anche in relazione alle esigenze di sicurezza degli utenti e dei medici refertanti, sono stati definiti standard tecnici elevati per garantire la corretta e sicura

trasmissione delle informazioni cliniche. Gli operatori delle CRA eseguono l'elettrocardiogramma e provvedono all'invio del tracciato all'Unità Operativa di Cardiologia, che assicura la lettura e la successiva refertazione.

La refertazione non avviene in tempo reale; il servizio risulta pertanto particolarmente indicato per utenti che necessitano di controlli cardiologici periodici correlati alle terapie in corso, come nel caso di pazienti affetti da demenza in trattamento con inibitori delle colinesterasi o con farmaci antipsicotici.

L'attivazione del servizio è stata preceduta da un'analisi delle prestazioni di controllo cardiologico con elettrocardiogramma. A seguito della prima fase di verifica, è previsto un progressivo ampliamento dell'iniziativa, estendendone l'accesso ai gestori di CRA che ne faranno richiesta.

Altra opportunità a disposizione dei gestori di servizi socio sanitari accreditati per anziani e disabili adulti, è la possibilità di accedere al programma di prenotazione di visite specialistiche (CUP provinciale).

Il servizio rende possibile prenotare le visite programmate secondo le necessità e le possibilità di trasporto ed è stato molto apprezzato. Dopo una prima fase di sperimentazione è stato esteso ai gestori che ne hanno fatto richiesta.

Viene attivato previa sottoscrizione di apposita convenzione, indispensabile per la corretta gestione dei dati in conformità della normativa "privacy" e formazione degli operatori addetti.

La Direzione Attività Socio Sanitarie ha avviato un percorso di migliore informazione nei confronti dell'utenza in merito alle modalità di accesso ai servizi sanitari e socio sanitari.

Il sito aziendale dispone di alcune sezioni dedicate a fornire informazioni su come accedere ai servizi o quali servizi sono disponibili per categorie di utenti.

È stato definito un percorso di costante aggiornamento delle pagine del sito aziendale "Tutto per" e "Come fare per". Gli aggiornamenti sono valutati dal punto di vista della comunicazione, in modo che siano chiari e comprensibili.

L'UOC Comunicazione, in collaborazione col Comitato Consultivo Misto dell'Azienda Ospedaliero Universitario, ha realizzato materiali informativi relativi agli adempimenti burocratico amministrativi legati al DayService-Pac con particolare riferimento alle modalità di pagamento ticket.

A livello distrettuale si segnalano alcune esperienze finalizzate ad un migliore accesso ai servizi:

Distretto Sud-Est

Si è realizzato un incontro partecipativo con donne straniere e attività di mediazione culturale con il coinvolgimento di studenti delle scuole superiori e dell'Associazione "Le Contrade" – Portomaggiore.

L'iniziativa si è concretizzata attraverso l'organizzazione di un incontro partecipativo nel Comune di Portomaggiore all'interno della Casa della Comunità in collaborazione con l'Associazione "Le Contrade", realtà attiva nella promozione dell'inclusione sociale e nella costruzione di reti di comunità. Obiettivi specifici dell'iniziativa erano favorire il coinvolgimento delle associazioni nella progettazione partecipata dei servizi sanitari e sociosanitari, promuovere l'ascolto attivo dei bisogni di salute delle donne straniere e delle persone

con fragilità e sviluppare azioni di mediazione culturale per migliorare l'accessibilità e l'appropriatezza dei servizi.

I risultati raggiunti sono stati una maggiore conoscenza, da parte delle donne straniere partecipanti, delle opportunità offerte dai servizi sanitari e sociosanitari. L'iniziativa rappresenta una buona pratica di coinvolgimento della comunità e delle associazioni nella progettazione e valutazione dei servizi sanitari, in linea con i principi della sanità di iniziativa, della partecipazione civica e dell'integrazione sociosanitaria.

Distretto Centro Nord

Con la collaborazione dell'Associazione Ados, ogni anno si valutano congiuntamente le criticità e i possibili miglioramenti del PDTA carcinoma mammario. Si organizzano l'Associazione incontri con pazienti, cittadini interessati e i professionisti del PDTA per confronto e pianificazione miglioramento. In particolare sono state avviate le seguenti iniziative:

Per casa della comunità Cittadella San Rocco e Polo Ospedaliero Cona:

- 1) 1° ottobre - "Chirurgia sempre meno invasiva per il tumore al seno" - Cittadella San Rocco - Aula Leoniceno Cittadella San Rocco. Incontro rivolto a CCM, Associazioni e popolazione;
- 2) 4 ottobre - "Corpi che cambiano, vite che si reinventano: convivere con il linfedema" - Aula C5 Nuovo Polo didattico UNIFE, Cona. Incontro rivolto ai professionisti delle due Aziende, ai CCM, alle Associazioni e alla popolazione.

Per casa della Comunità Terre e fiumi di Copparo:

- 1) 17 Aprile "Verso una chirurgia sempre meno invasiva nel trattamento del tumore al seno". Incontro rivolto ai CCM, Associazioni e popolazione;
- 2) 17 ottobre Attività di screening sulla comunità femminile di Copparo con UOC Screening. Valutazione rischio genetico dopo anamnesi per eventuale inserimento nel percorso.

Distretto Ovest

Dietro richiesta di ANFASS Cento è stato avviato un percorso facilitato, a cura dell'UOC di Fisiatria per il collaudo di presidi protesici per utenti inseriti in centro residenziali CSRR. La procedura, quale best practice, è applicata a tutti i CSRR della provincia in collaborazione con la Dottoressa Zucchini.

6.5.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

6.5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

Per il 2025 gli obiettivi a livello nazionale sono sempre più sfidanti per quanto riguarda il Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 (FSE 2.0). Nel corso del 2025, nel rispetto della programmazione prevista per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, secondo quanto previsto dal subintervento M6 C2 I1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE), le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state completate le attività

necessarie affinché tutti i documenti clinici nel FSE 2.0 siano digitalmente nativi e firmati digitalmente, di cui sono disponibili le specifiche tecniche nazionali.

Nel corso dell'anno, si dovrà completare il percorso di integrazione dei centri privati accreditati con l'infrastruttura SOLE/FSE al fine di garantire l'alimentazione del FSE 2.0, ripreso anche nelle azioni del PNRR, e della corretta gestione delle prescrizioni dematerializzate.

Le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara hanno proceduto con i percorsi di formazione e comunicazione verso i professionisti sanitari sull'utilizzo del FSE e degli strumenti necessari alla consultazione della documentazione sanitaria del paziente.

Inoltre, attivato il servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza da parte delle Aziende Sanitarie verso i propri assistiti, le Aziende Sanitarie hanno consolidato l'utilizzo di tale servizio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Alimentazione di documenti sanitari		
IND1083 – PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica)	≥ 85%	AUSL: 86% AOU: 99,82% RER: 91,36% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
Firma digitale		
IND1084 - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati digitalmente sul totale dei documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 59,41% AOU: 89,22% RER: 88,49% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1085 – PNRR - % di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 70,91% AOU: 85,83% RER: 64,55% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1086 - PNRR - % di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 14,09% AOU: 73,12% RER: 65,08% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)
IND1087 - PNRR - % di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0	≥ 90%	AUSL: 51,58% AOU: 72,21% RER: 67,50% (Fonte dati SIVER–consolidati 2025)

In relazione all'indicatore RER IND1084 è doveroso sottolineare che per AUSL (92% inviati-54% firmati digitalmente) AOU (99% inviati-89% firmati digitalmente) fonte dashboard FSE RER.

Gli aspetti tecnici relativi all'invio e alla gestione digitale dei referti risultano ampiamente consolidati. Le residuali difficoltà di diffusione dell'utilizzo degli strumenti digitali in ambito AUSL non sono riconducibili a limiti tecnologici, bensì a elementi organizzativi legati alle specifiche caratteristiche di alcune tipologie di personale medico coinvolto. In particolare, la presenza di professionisti con rapporti di lavoro a elevata turnazione, quali i medici delle Strutture di Medicina d'Urgenza e dei CAU, comporta una ridotta stabilità contrattuale che rende meno efficace l'attivazione e l'utilizzo continuativo dei dispositivi di firma digitale, i quali spesso vengono assegnati in prossimità della scadenza del contratto. Tali condizioni incidono sulla piena adozione degli strumenti digitali, pur in presenza di un sistema tecnologico adeguatamente strutturato.

Nel 2025 le Aziende Sanitarie ferraresi si sono particolarmente impegnate negli ambiti di:

Telemedicina

Attivazione dei servizi della Piattaforma Nazionale di Telemedicina:

- Telecontrollo
- Teleassistenza
- Televisita

Sono in corso attività tecniche e organizzative per l'utilizzo di tali servizi in elenco, la necessità di questo passaggio è strategico perché consente per l'azienda di andare verso un sistema che garantisce una perfetta rendicontazione delle attività in forma centralizzata e in linea con le direttive regionali oltre che nazionali.

L'utilizzo dei servizi previsti dalla piattaforma nazionale avviene attraverso:

- la piattaforma Mediko (in uso in forma provvisoria) in attesa di quella definitiva del sistema nazionale
- il servizio della teleassistenza
- il servizio televisita intesa come attivazione tecnica della funzionalità della nuova piattaforma nazionale.

Entrambi i servizi di telecontrollo e teleassistenza si avvalgono di gruppi di lavoro interdisciplinari, già strutturati e consolidati che si confrontano con incontri ogni due settimane, questi coinvolgono i professionisti medici, assistenziali e delle COT territoriali.

Il modello organizzativo è già definito e condiviso con tutti gli attori coinvolti.

Sono inoltre in corso attività di avvio del servizio del teleconsulto, con il coinvolgimento dei gruppi di Medicina Generale dell'area Sud-Est, delle Cure Primarie e della Direzione del Distretto.

Il servizio della televisita, già attivo consolidato per le due aziende viene coinvolto per la parte tecnica ovvero di passaggio alle funzionalità della piattaforma nazionale. Il coinvolgimento dei professionisti ha la finalità di effettuare un test operativo della nuova piattaforma nazionale, con particolare attenzione alle verifiche necessarie per garantirne la piena funzionalità.

Innovazione digitale

1) Nuovi modelli di accettazione digitale

Valutazione di sistemi di accettazione che convivano con quelli fisici tradizionali (es. totem), introducendo strumenti digitali più smart. L'obiettivo è abilitare forme di self-accettazione

da app su dispositivi mobili, e sistemi di chiamata di accettazione digitale così da consentire in forma strutturata per:

- gestione degli spazi fisici (LP e SSN)
- logiche evolute di gestione dei pagamenti ticket da estendere negli stati avanzamento di prenotazione e accettazione delle prestazioni sanitarie.

2) Omnicanalità nella comunicazione con il cittadino:

L'AI come leva per migliorare l'interazione con il paziente/cittadino:

- supporto alle campagne di screening
- reminder intelligenti
- gestione e smaltimento delle liste d'attesa
- risponditori multilingua e assistenti conversazionali

Attivazione del sistema CDR (Dossier aziendale)

Integrazione dei sistemi informatici con il CDR (Dossier Aziendale)

La messa in uso del CDR richiede attività tecniche complesse e particolarmente impegnative, poiché prevede l'integrazione con tutti i sistemi dipartimentali erogatori di prestazioni, sia in termini di eventi clinici sia di documentazione sanitaria.

Sono attualmente in corso le integrazioni con i principali sistemi aziendali, tra cui:

- ADT / Pronto Soccorso / Ambulatoriale
- Sale Operatorie
- Radiologia (RIS-PACS)
- Health Meeting
- Anatomia Patologica
- ...e altri sistemi dipartimentali rilevanti

Una volta completata l'alimentazione a regime, seguirà la fase di caricamento dello storico/pregresso, così da garantire una visione completa e continua del percorso clinico del paziente.

L'utilizzo del CDR rappresenta un elemento strategico per la digitalizzazione e l'interoperabilità aziendale:

- consente la condivisione strutturata di informazioni, documenti ed eventi clinici
- supporta la continuità assistenziale
- migliora la qualità e tempestività dei dati
- abilita processi più fluidi e integrati a supporto della cura del paziente

Il CDR diventerà quindi un pilastro fondamentale del nuovo ecosistema informativo aziendale, favorendo una gestione più moderna, interoperabile e orientata al paziente.

6.5.9.2 Finanziamenti PNRR

Per l'Azienda USL di Ferrara, relativamente agli investimenti rientranti nella misura: M6C1I1.1 - Case della Comunità e presa in carico della persona, sono state rispettate tutte le milestones previste nelle annualità 2021, 2022, 2023.

Non erano previste milestones per gli anni 2024 e 2025.

Relativamente agli investimenti rientranti nella misura: M6C1-I.1.3 - Ospedale della Comunità, sono state rispettate tutte le milestones previste nelle annualità 2021, 2022, 2023.

Non erano previste milestones per gli anni 2024 e 2025.

Sia per la misura M6C1I1.1 che per la M6C1-I.1.3 nel corso del 2025 sono proseguite le attività connesse all'attuazione degli interventi (gestione contratti, prosecuzione attività dei cantieri, etc.), i monitoraggi e le rendicontazioni.

Di seguito la tabella riassuntiva dell'avanzamento dei procedimenti

Componente	Intervento	Titolo Intervento	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	AVANZAMENTO PROCEDIMENTO
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Ferrara -Ristrutturazione	5.579.819,38	LAVORI IN CORSO
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Copparo -Manutenzione straordinaria	3.895.700,34	LAVORI IN CORSO
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Bondeno -Manutenzione straordinaria	147.300,00	LAVORI COMPLETATI
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Comacchio -Manutenzione straordinaria	114.238,44	LAVORI COMPLETATI
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Portomaggiore -Manutenzione straordinaria	1.753.305,00	LAVORI IN CORSO
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Codigoro -Manutenzione straordinaria	161.324,00	LAVORI IN CORSO
M6C1 1.2.2.	COT (Strutture)	Centrale Operativa Territoriale di Ferrara -Manutenzione straordinaria	463.100,00	LAVORI ULTIMATI - STRUTTURA ATTIVA
M6C1 1.2.2.	COT (Strutture)	Centrale Operativa Territoriale di Bondeno -Manutenzione straordinaria	14.750,00	LAVORI ULTIMATI - STRUTTURA ATTIVA
M6C1 1.2.2.	COT (Strutture)	Centrale Operativa Territoriale di Argenta -Manutenzione straordinaria	90.714,58	LAVORI ULTIMATI - STRUTTURA ATTIVA
M6C1 1.2.2.	COT (Strutture)	Centrale Operativa Territoriale di Comacchio -Manutenzione straordinaria	30.713,00	LAVORI ULTIMATI - STRUTTURA ATTIVA
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Ferrara -Ristrutturazione	3.595.334,97	LAVORI IN CORSO
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Codigoro -Manutenzione straordinaria	2.715.063,29	LAVORI IN CORSO

Relativamente alla misura: M6C2-I.1.2 Ospedale Sicuro, sono state rispettate tutte le milestones previste nelle annualità 2021, 2022, 2023. Non erano previste milestones per gli anni 2024 e 2025.

Si precisa che l'unico intervento strutturale previsto, e cioè "Ospedale di Argenta – demolizione corpi di fabbrica e costruzione nuovo padiglione", non fa più parte della suddetta misura PNRR_PNC, poiché con DGR n.33 del 20/01/2025 è stato inserito nel programma "Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile" finanziato con risorse derivanti dall'art. 20 della L. 67/1988.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0031 – (M6C1-I.1.1) Case della Comunità – Rispetto di milestones e target	100%	100%
DES0032 – (M6C1-I.1.3) Ospedale della Comunità – Rispetto di milestones e target	100%	100%

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0033 – (M6C2-I.1.2) Ospedale Sicuro – Rispetto di milestones e target	100%	100%

Relativamente allo stato della rendicontazione degli interventi (M6C1-I.2.2) C.O.T. conclusi:

- COT di Bondeno e COT di Comacchio: rendicontazione completata;
- COT di Argenta: restano da rendicontare le somme per incentivi funzioni tecniche;
- COT di Ferrara: restano da rendicontare somme residue per arredi e somme per incentivi funzioni tecniche.

6.5.9.3 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase 1° Stralcio, le Aziende AUSL e Ospedaliero-Universitaria della provincia di Ferrara hanno dato avvio agli adempimenti previsti per l'accesso ai finanziamenti ex art. 20, ovvero provvedere all'aggiudicazione dei lavori entro 18 mesi dal decreto ministeriale di ammissione a finanziamento.

Per l'Azienda USL si tratta dell'intervento denominato: **APC35 - "Casa della Salute 'Cittadella San Rocco': Riqualficazione Anello ex Ospedale Sant'Anna"**, ammesso a finanziamento con decreto dirigenziale del Ministero della Salute DGPROGS/99/28/03/2024.

L'avanzamento della procedura è sintetizzato di seguito.

- Con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara n.69 in data 26/03/2025, è stato disposto:
 - di demandare ad INVITALIA S.p.a. tutte le attività connesse alla procedura di gara in argomento da espletarsi con procedura aperta con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa;
 - di nominare Responsabile unico di Progetto (di seguito, "RUP"), ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i., l'arch. Giovanni Peressotti;
- Con atto prot. n.0235195 del 09/07/2025 a firma del Responsabile della Funzione Investimenti Pubblici di INVITALIA, i lavori sono stati aggiudicati in via definitiva, entro i termini stabiliti per i finanziamenti art. 20 L.67/88.;
- A seguito della sottoscrizione del contratto d'appalto in data 24/10/2025 sono state avviate le procedure necessarie alla consegna delle aree all'Impresa.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0061 – Avvio dei lavori/installazioni delle tecnologie aggiudicate nel 2024	100%	<u>AUSL</u> : 100% – scadenza successiva al 31/12/24 <u>AOU</u> : non applicabile – non ci

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
		sono interventi strutturali per il finanziamento in oggetto
DES0062 – Completamento aggiudicazioni residue	100%	AUSL: 100% AOU: non applicabile – non ci sono interventi strutturali per il finanziamento in oggetto

Relativamente alle successive fasi esecutive dell'art. 20 (VI e VII fase), si riportano le scadenze per l'invio dei progetti al GTR:

VI FASE – DGR N. 630 del 26/04/2023 - Accordo sottoscritto il 24/12/2024

APE 19 – H CENTO - € 7.500.000,00

- Invio progetto a base di gara al GT RER: 30/04/2027

VII FASE – DGR N. 158 del 12/03/2024 - Accordo sottoscritto il 12/03/2024

APF 29 – S. ROCCO € 3.115.000

APF 30 – H CENTO - € 3.000.000,00

- Invio progetto a base di gara al GT RER: 7/04/2028

Interventi art. 1 C14 L. 160/2019

Per AUSL si tratta dell'intervento: "F/01/24 – Interventi di efficientamento energetico ex art. 1 c. 14 L. 16/2019 – Strutture territoriali".

Con Del. n.57 del 10/03/2025 è stato approvato il progetto esecutivo.

Con Det. n.1077 del 29/08/2025 sono stati affidati gli incarichi di DL e CSE, proseguendo l'iter per l'affidamento dei lavori, che verrà completato nel 2026.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0021 – Prosecuzione delle varie fasi degli interventi secondo i cronoprogrammi definiti	100%	100%

6.5.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento

Non di pertinenza AUSL/AOU Ferrara

6.5.9.5 Interventi già ammessi al finanziamento

Non di pertinenza AUSL/AOU Ferrara

6.5.9.6 Interventi già ammessi al finanziamento

Per l'Azienda USL, tutti gli interventi principali sono stati completati in annualità antecedenti il 2024, e per alcuni si è dato successivamente corso ad interventi c.d. "complementari".

Coerentemente con l'avanzamento dei lavori, le richieste di liquidazione relative agli interventi principali sono state tempestivamente inoltrate alla RER.

Per gli interventi complementari, residuano somme relative a incentivi e chiusure contabili.

Si riporta di seguito quadro riepilogativo:

- H35 – Int. Complementare – Richiesta liquidazione a saldo inoltrata nel 2024;
- AP 53 – Int. Complementare - Richieste di liquidazione inoltrate nel 2024, residuano somme per incentivi;
- AP 55 – Int. Complementare - Richiesta di liquidazione inoltrata il 21/01/2025, residuano somme per incentivi;
- APb 23 – Richieste di liquidazione inoltrate nel 2024, residuano somme per incentivi e chiusura contabile finale (intervento principale) e somme per intervento complementare.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0120 – Richieste di liquidazione, ove possibile a saldo, degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati precedentemente al 2019 con fondi statali e regionali	Presentazione di almeno una richiesta di liquidazione per ciascun intervento	<u>AUSL</u> : 100% <u>AOU</u> : non applicabile, non ci sono interventi della tipologia indicata

6.5.9.7 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

Per AUSL, la programmazione è allineata con il monitoraggio mensile su SharePoint RER, e per l'unico intervento ancora in corso (Pronto Soccorso di Argenta) è coerente con i requisiti temporali del PNRR, in cui il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera è confluito dal 2022.

Sia per AOU che per AUSL sono stati regolarmente e costantemente alimentati i portali dedicati ai monitoraggi, alla rimodulazione e alla rendicontazione.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
Programmazione interventi		
DES0122 - Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali	100%	AUSL/AOU: 100%
Monitoraggio avanzamento e rendicontazione		
DES0123 - Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise	100%	AUSL/AOU: 100%

6.5.9.8 Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio

Per AUSL, nelle strutture territoriali dotate di C.P.I. non sono necessari adeguamenti rispetto alla norma citata.

Nelle sedi non dotate di C.P.I., laddove non è stato possibile realizzare i requisiti strutturali di sicurezza antincendio secondo le scadenze temporalmente previste dalla normativa vigente, la Direzione Generale aziendale si è impegnata ad indicare misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo, da applicare nel frattempo per contenere/eliminare il rischio incendio.

A tal fine, sono stati aggiornati i Piani di Emergenza Interni (PEI) degli Ospedali di Argenta e Cento, e della Casa della Comunità di Copparo. Per i presidi territoriali per i quali l'aggiornamento dei PEI è in corso, è stata prevista l'adozione di misure compensative di carattere prevalentemente organizzativo (miglioramento dei sistemi di controllo, presenza di personale formato rispetto al rischio incendio), attraverso la predisposizione di appositi verbali.

Nel corso del 2025 sono state messe in atto tutte le attività necessarie per le finalità richieste dal monitoraggio.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0124 - Partecipazione attiva al monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio suddiviso per scadenze temporali, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	100%	AUSL/AOU: 100%

6.5.9.9 Tecnologie Biomediche

Sono state completate nel 2025 tutte le attività di installazione e collaudo previste delle tecnologie acquistate nell'ambito del PNRR in coerenza con quanto previsto dalla pianificazione e dai target ministeriali (T4/2025), ivi compresi i kit di monitoraggio dei parametri fisiologici per i pazienti di cui sono dotate le COT.

Relativamente al Programma investimenti ex art. 20 L.67/88 "VI fase" la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Integrativo per il settore degli investimenti sanitari è stato firmato in data 08/01/2025.

Durante il 2025 è stato poi valutato ed approvato, da parte del competente organo regionale, il piano di fornitura per gli interventi APE 20 - Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e specialistica ambulatoriale (Ausl Ferrara) e APE 21 - Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per

bioimmagini in area critica (AOUFE). Gli interventi APE 20 ed APE 21 sono stati ammessi al finanziamento rispettivamente con Determinazione RER n. 18045 del 23/09/2025 e n. 18046 del 23/09/2025.

A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC), preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche, è proseguita la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB- RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidati al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna. Le Aziende di Ferrara contribuiscono con 1 candidato e 1 validatore.

Nel 2025 sono state completate le attività di installazione e collaudo del software per il monitoraggio della dose da radiazioni ionizzanti (Dose Management System – DMS) al fine di poter assolvere agli adempimenti previsti dal D.lgs 101 del 31 luglio 2020 attuazione della 2013/59/Euratom e i flussi informativi.

Sul versante dei flussi informativi, è proseguita l'alimentazione il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie (Flusso ministeriale GrAP) in uso presso le aziende di Ferrara previsto dal DM del 22 aprile 2014.

Si è adempiuto inoltre all'invio dei dati relativi alle tecnologie installate nelle Aziende di Ferrara in relazione al Flusso OT (Osservatorio Tecnologie) regionale.

Nel 2025 è stata predisposta per la valutazione del GRTB, in conformità alla procedura regionale riguardante l'acquisizione di grandi apparecchiature, l'istruttoria tecnico scientifica per l'acquisizione con formula di noleggio della nuova TAC dell'Ospedale del Delta (AUSLFE), in sostituzione di analoga tecnologia obsoleta.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
PNRR – Rinnovo tecnologico		
DES0129 – PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie	Completamento delle installazioni entro T4/2025	100%
Altri programmi di investimento		
DES0116 – Ammissione a finanziamento tecnologie finanziate con AdP VI fase	100%	100%
Sostenibilità economica		
DES0130 - Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	100%	100%

6.5.9.10 Sistema Informativo

Il 2025 è stato caratterizzato da un grande impegno delle due Aziende Sanitarie ferraresi per la sistematizzazione dei flussi e dei cruscotti di rendicontazione dell'attività, nell'ottica di omogeneizzazione delle attività tra l'Azienda Ospedaliera e l'Azienda USL e dell'introduzione di un unico sistema per la gestione dei ricoveri ospedalieri e degli accessi di Pronto Soccorso.

Sono state messe in atto le indicazioni regionali in materia di nuovi flussi PNRR, in particolare il flusso SIAR (Sistema Informativo socio-Assistenziale e Riabilitativo) e il SICOF (Sistema Informativo per il monitoraggio delle attività erogate dai consultori familiari).

Si è data piena attuazione alla normativa regionale per quanto riguarda l'introduzione dei nuovi flussi di attività specialistica ambulatoriale che hanno sostituito il precedente flusso ASA (DEMA, ASA2, DSA). È stato garantito l'adeguamento dei tracciati dei flussi esistenti (es: flusso CEDAP: Certificato di assistenza al Parto).

Anche nel 2025, le Aziende Sanitarie hanno posto la massima attenzione al mantenimento e alla corretta alimentazione del patrimonio informativo regionale.

È stata garantita la tempestività nell'invio dei flussi che costituiscono debito regionale e ministeriale, sia per le Aziende Sanitarie pubbliche che per le private accreditate, con particolare attenzione ai seguenti indicatori e target. Le criticità che si sono rilevate sono conseguenti alla non immediata messa a regime dei nuovi sistemi informatici implementati presso le due Aziende.

Tempestività

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1124 - Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati		≥ 9	AUSL: 9 AOU: 9 RER: 8,75 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
1	IND0530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	≥ 90%	AUSL: 94,45% AOU: 96,82% RER: 93,35% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
2	IND0534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	≥ 98%	AUSL: 94,04% AOU: 98,5% RER: 96,67% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
3	IND0531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA	≥ 95%	AUSL: 96,89% AOU: 96,47% RER: 88,1% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
4	IND0895 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA	≥ 70%	AUSL: 63,63% AOU: 16,84% RER: 57,42% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
5	IND0532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	≥ 85%	AUSL: 96,82% AOU: 99,44% RER: 96,06% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
6	IND0892 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC	≥ 95%	AUSL: 91,43% RER: 93,6% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
7	IND0893 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO	≥ 85%	AUSL: 95,66% AOU: 98,65% RER: 94,99%

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
			(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
8	IND0533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	≥ 90%	AUSL: 95,59% AOU: 96,93% RER: 95,77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Qualità dei dati

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND0792 - Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	≤ 5%	AUSL: 0,56% AOU: 0,02% RER: 4,22% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0936 - Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA	≥ 95%	AUSL: 91,56% AOU: 73,08% RER: 89,37% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0940 - Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO	≥ 95%	AOU: 76,92% RER: 88,38% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND0944 - Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	≥ 98,5%	AOU: 100% RER: 98,82% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
IND1005 - Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende)	≥ 85%	AUSL: 78,24% AOU: 87,41% RER: 68,83% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

6.6 Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

Gli ambiti prioritari di attività che hanno richiesto un impegno specifico da parte delle Aziende nel 2025 sono:

- Il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale;
- La partecipazione ai progetti di promozione dell'innovazione nei servizi sanitari e sociali;
- La partecipazione alle attività previste per la definizione del modello organizzativo e lo sviluppo dei servizi di telemedicina sul territorio regionale;
- Il contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza;
- La sicurezza delle cure e la gestione del rischio sanitario;
- Lo sviluppo e miglioramento della qualità delle cure;
- Il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento;
- Il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie;
- Lo sviluppo di strategie volte all'equità, all'empowerment e alla progettazione partecipata.

La descrizione e presentazione degli obiettivi raggiunti nel 2025, rispetto ai suddetti ambiti di sviluppo innovativo nei servizi sanitari e sociali sono indicati di seguito.

6.6.1 Sistema ricerca e innovazione regionale

Nel 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara sono state impegnate nel consolidamento della riorganizzazione del sistema ricerca e innovazione inter-aziendale, avviato con deliberazioni n.280 e n.297 del 13/10/2023 rispettivamente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara aventi ad oggetto: "Adozione del regolamento sull'attività di ricerca e sperimentazione clinica presso le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara ed approvazione del progetto preliminare sull'attività di supporto alla funzione interaziendale ricerca".

In questo settore inoltre le Aziende hanno collaborato alla costruzione del sistema regionale della ricerca nei seguenti ambiti:

- Implementazione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso il coordinamento e l'attività delle segreterie centrali e locali dei Comitati Etici Territoriali (CET), delle Infrastrutture della Ricerca e degli ICT aziendali;
- Partecipazione al coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e degli strumenti;
- Collaborazione e supporto alla progettazione e messa in opera di un percorso formativo regionale sulla ricerca clinica.

Le Aziende Sanitarie provinciali si impegnano in via continuativa nella collaborazione alla definizione del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica attraverso l'implementazione del sistema informativo interaziendale e del Regolamento sulla tracciabilità della ricerca.

Nel 2025 le Aziende Sanitarie provinciali hanno consolidato il percorso della certificazione AIFA delle Unità Cliniche di Fase 1 Oncologia-Reumatologia, Medicina Nucleare, Anestesia e Rianimazione e dell'Unità di Laboratorio di Fase 1.

Per quanto riguarda il rapporto con le Università si rimanda alla "Relazione sintetica del Rapporto annuale sull'attività formativa medico specialistica", come richiesto dalla DGR n.489/2026 al capitolo 6.1 - paragrafo "Il rapporto con le Università", inserita nel Cap.5 del presente documento.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
IND1095 - Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica	100%	100%
DES0134 - Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti da bandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati)	Finanziamento $\geq$ media triennio precedente	Non Applicabile (indicatore dedicato agli IRCCS)
DES0135 - Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN)	≥ 2	6 (adesione a 4 ERN e 2 progetti europei)

6.6.1.1 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN.

Nel corso dell'anno 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono impegnate a realizzare le attività necessarie per rispettare gli impegni assunti con la sottoscrizione delle convenzioni stipulate per la realizzazione dei progetti di ricerca finanziati nell'ambito dell'avviso pubblico PNRR 2022 e PNRR 2023 per consentire alla Regione Emilia-Romagna, quale soggetto beneficiario, la validazione e l'invio al Ministero della Salute delle rendicontazioni richieste attraverso le piattaforme di dialogo dedicate (Workflow della Ricerca, per la parte scientifica e REGIS, per la parte economica).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0159 – PNRR - Rispetto delle tempistiche definite nella convenzione operativa tra Regione Emilia-Romagna, in veste di Destinatario Istituzionale, il Principal Investigator e l'Ente attuatore/Ente capofila del progetto finanziato di cui all'investimento PNRR 2.1. "Rafforzamento e potenziamento della ricerca biomedica del SSN", Missione 6, Componente 2 e invio a RER delle relazioni/rendicontazioni periodiche previste	100%	100%

6.6.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

In riferimento agli obiettivi di programmazione sanitaria regionale di cui alla DGR n.945 del 27/05/2024 e alla comunicazione prot. 17/07/2024.0774604.U è stato attivato il percorso di accompagnamento alla definizione del Piano Interaziendale Equità per il triennio 2026-2028 e del Board Interaziendale Equità. Secondo quanto previsto dalla DGR n.973972 del 23/06/2025 con riferimento all'obiettivo di mandato assegnato alle Direzioni generali "1.15 Azioni a supporto dell'equità e della parità di genere", si è proceduto alla definizione e formalizzazione con deliberazione n.12/2026 del Piano Interaziendale Equità per il triennio 2026-2028 e del Board Interaziendale Equità entro la data definita dalla Regione (31/01/2026).

Nel corso del 2025 le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara si sono particolarmente impegnate nell'implementazione di azioni volte a colmare le differenze di genere, tra cui la redazione del Bilancio di

Genere giunto alla terza edizione con la pubblicazione del "Bilancio di Genere interaziendale 2023" e la Certificazione di Genere (PDR-125-324/24) che è stata confermata per il terzo anno consecutivo attraverso l'esito positivo della verifica di sorveglianza avvenuta nel gennaio 2025. Il superamento del gender gap e la pianificazione di azioni e strumenti mirati ad individuare ed eliminare le disuguaglianze per un benessere lavorativo generale, continua ad essere uno degli obiettivi prossimi della Direzione generale.

Le Aziende si impegnano nella gestione e monitoraggio delle discriminazioni e dei contrasti tra gli/le operatori/trici, anche tramite l'implementazione di specifiche procedure interaziendali per la sicurezza, la prevenzione degli atti di violenza e contro le discriminazioni. Resta attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere. Nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle Aziende Sanitarie, negli incontri del coordinamento regionale dei referenti equità, sono state analizzate tutte le azioni emerse dalla mappatura delle buone prassi secondo la combinazione di seguenti criteri: rilevazione del bisogno, impatto sull'assetto organizzativo, ricadute sul team comunità di lavoro, follow up. Le categorie individuate per l'analisi delle prassi DM sono state: adattamento di istituti normativi (smart working, part time, ferie solidali); benessere nel luogo di lavoro (contrasto dell'aggressività a danno degli operatori); benessere personale e promozione della salute (sani stili di vita); conciliazione tempi di vita e di lavoro (supporto alla genitorialità); genere (bilancio di genere, certificazione di genere, contrasto alla violenza di genere, pari opportunità); governance (CUG); sviluppo professionale (leadership e management); welfare (mobility management).

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0132 - Partecipazione delle referenti equità agli incontri del Coordinamento regionale di cui alla det. 28136/2024	≥ 70%	100%
DES0133 - Stesura del nuovo piano aziendale triennale a supporto dell'equità e per il contrasto delle disuguaglianze in salute, anche quale esito del percorso regionale di accompagnamento	≥ 1	1
DES0137 - Partecipazione alle attività e agli incontri previsti nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle Aziende Sanitarie	100%	100%

DES0132 - Partecipazione delle referenti equità agli incontri del Coordinamento regionale di cui alla det. 28136/2024

- 15/05/2025 Incontro per la stesura del nuovo Piano Equità triennale;
- 16/07/2025 Coordinamento referenti equità sui percorsi a supporto dei nuovi piani e della governance;
- 16/10/2025 Evento "Equità e riorganizzazione delle cure territoriali: esperienze a confronto";
- 05/11/2025 Tavolo Osservatorio regionale LGBTQI+;
- 18/11/2025 e 03/12/2025 Coordinamento RER MdG.

DES0133 - Stesura del nuovo piano aziendale triennale a supporto dell'equità e per il contrasto delle disuguaglianze in salute, anche quale esito del percorso regionale di accompagnamento

Stesura del Piano Interaziendale Equità Triennio 2026-2028, approvato con Delibera n.12/2026

DES0137 - Partecipazione alle attività e agli incontri previsti nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle Aziende Sanitarie

Rilevazione delle buone pratiche incentrate sui temi del benessere organizzativo, tutela contro le aggressioni, conciliazione vita-lavoro, promozione della salute e sani stili di vita, transizioni organizzative;

- - 17/03/2025 Incontro di presentazione della mappatura buone prassi;
- - 05/05/2025 Incontro sullo stato di avanzamento del progetto Diversity management.

Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico- resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti che vengono monitorati per tutte le Regioni attraverso indicatori e relativi valori attesi. È stato inoltre recepito a livello regionale il nuovo "Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025" (DGR 540/2023).

Gli elementi a cui le Aziende Sanitarie ferraresi si impegnano a dare priorità sono:

- Sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER);
- Sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e socio-sanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER;
- Sostegno all'implementazione delle Linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo (Guidelines on core components of IPC programmes) attraverso l'utilizzo di IPCAF (Infection Prevention and Control Assessment Framework) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Particolare attenzione sarà dedicata, in maniera sinergica e condivisa da parte di entrambe le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara, al monitoraggio dell'indicatore combinato **IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti** introdotto nel 2023, nonché dei suoi singoli componenti, che consente di valutare contestualmente i diversi livelli di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti.

Ospedali per acuti

IND xxx - Copertura della sorveglianza SiChER (I semestre dell'anno)	Target ≥75%	Punteggi
≥75% (sì - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		5
≥75% (no - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		4
50-74% (sì - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		3
50-74% (no - partecipazione alla revisione dei casi probabili del I semestre)		2
>0, <50%		1
0		0
IND xxx - Tasso di opportunità igiene mani osservate (oss/10.000 gg degenza)	Target ≥90	Punteggi
≥120		5
90-119		4
60-89		3
30-59		2
>0, <30		1
0		0
IND xxx - Consumi riferiti al ricovero ordinario (litri/1.000 gg degenza)	Target ≥25	Punteggi
≥30		5
25-29		4
20-24		3
15-19		2
<15		1
Non valutabile, azienda non ha inviato dati di consumo		0
IND xxx - Punteggio IPCAF	Target ≥600	Punteggi
≥600 (punteggio >75 in tutte le otto componenti essenziali)		5
≥600 (punteggio >75 non raggiunto in almeno una delle otto componenti essenziali)		4
400-599		3
200-399		2
<200		1
Non valutabile, azienda non ha compilato il framework		0

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1026 - Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti		≥ 15 punti	AOU: 17 AUSL: 16 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
1	IND0742 - Copertura SiChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza	≥ 75%	AUSL: 93% AOU: 86% RER: 77% (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
2	DES0143 - Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER)	Sì	AUSL: NO AOU: SI
3	IND1025 - Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza	≥ 150	AUSL: 1328 AOU: 2.091 AUSL: 131 AOU: 103 RER: 320 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
4	IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza	≥ 30	AUSL: 31 AOU: 80 AUSL: 32 AOU: 77

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
			RER: 36 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)
5	IND1024 - Punteggio framework IPCAF	≥ 601	AUSL: 790 AOU: 790 AUSL: 787,5 AOU: 790 (Fonte dati SIVER-consolidati 2025)

Strutture socio-sanitarie

Indicatore		Target	Risultato raggiunto
IND1097 - % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate		≥ 90%	100%

6.6.3 Sicurezza delle cure

In continuità con lo scorso anno, nel 2025 sono proseguite le attività per migliorare la sicurezza delle cure in entrambe le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara.

Al fine di favorire l'implementazione dell'utilizzo della nuova piattaforma regionale "SegnalER" nelle Aziende Sanitarie dopo la prevista formazione (mediante i corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello ed i Responsabili di 2° livello, accreditati ECM e disponibili sulla piattaforma E-laber) sono stati attivati degli incontri ad hoc all'interno delle UOC per evidenziare criticità e aderire a misure migliorative. In seguito all'introduzione del nuovo modello di integrazione dei processi e dei percorsi assistenziali tra ospedale e territorio, anche con l'utilizzo di nuove tecnologie (telemedicina, teleconsulto), sono stati estesi i metodi e gli strumenti di risk management alle strutture territoriali (es. OSCO, Case della comunità, Assistenza domiciliare, CRA, ecc.) e alle cure intermedie, con particolare attenzione alle transizioni di cura ed ai cambiamenti di setting assistenziale ospedale-territorio. È stato adottato il documento "VISITARE: promozione della rete della sicurezza e implementazione delle raccomandazioni per la continuità delle cure tra ospedale e territorio" per l'effettuazione di "visite per la sicurezza" nei setting ospedalieri e territoriali, al fine di individuare i pericoli presenti e adottare le relative misure di contenimento e prevenzione, come da richiesta regionale. Per quanto riguarda la sicurezza in chirurgia, sono proseguite le attività per migliorare la sicurezza in chirurgia nelle Aziende Unità Sanitaria Locale e Ospedaliero-Universitaria di Ferrara mediante l'applicazione della check-list SSCL (progetto SOS-Net) per tutte le procedure chirurgiche e di taglio cesareo, e l'esecuzione di osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare", raggiungendo gli obiettivi regionali. Per migliorare le abilità non tecniche (soft skills o non technical skills) di tipo cognitivo, sociale e personale che completano le abilità tecniche dei professionisti sanitari, i professionisti di entrambe le Aziende Sanitarie hanno partecipato alla formazione regionale con tecniche di simulazione rivolta ai medici anestesisti, medici chirurghi ed infermieri di sala operatoria, al fine di sviluppare le non technical skills in sala operatoria.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0144 - Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali ⁵	100%	100% Pubblicazione con deliberazione AOU n.116 del 27 giugno 2025 e AUSL n.113 del 26 giugno 2025
IND1202 - Applicazione strumenti progetto "Visitare" in: ambito territoriale sanitarie e socio-sanitarie, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale	≥ 2 nuove visite/anno per tutte le Aziende Sanitarie e IRCCS (di cui per le AUSL territoriali almeno 1 nuova visita nelle strutture socio-sanitarie)	Raggiungimento dell'obiettivo con realizzazione di n.4 nuove visite/anno, di cui 1 per struttura sociosanitaria AUSL (2 OSCO, COT e RSA)
Sicurezza in Chirurgia		
IND1203 - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare" su procedure chirurgiche e taglio cesareo	≥ 30 osservazioni dirette/anno	Per AUSL inserite all'interno del portale web n.30 osservazioni; per AOU inserite n.10 per taglio Cesareo e n.48 in Piastra Operatoria
Miglioramento qualità assistenziale		
IND1204 - Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	≥ 2	È stato progettato il Seminario Interaziendale di "approfondimento teorico pratico sulla valutazione, differenziazione e categorizzazione delle lesioni da pressione" con sviluppo residenziale provinciale in tre Edizioni

⁵Anno 2005 elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali ed in coerenza alle tematiche ed agli obiettivi previsti dal Piano Strategico Regionale per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio Sanitario 2025-2026

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0128 - Implementazione di un audit clinico-assistenziale concomitante, (come indicato dal documento regionale “Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale” con determinazione n. 4125/2021), sull’adesione alle buone pratiche per la prevenzione della contenzione che coinvolga unità operative nelle quali la tematica è rilevante e redazione di un report	1	È stato effettuato 1 audit concomitante in AOU (clinica medica) ed 1 audit concomitante in AUSL (lungodegenza Delta) con evidenziazione di aree di criticità ed azioni di miglioramento
Flusso SSCL		
IND0722 – Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4	≥ 90%	AUSL: 93,77% AOU: 94,64% RER: 93,18% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>
IND0910 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo	≥ 85%	AOU: 77,02% RER: 80,88% <i>(Fonte dati SIVER–consolidati 2025)</i>

6.6.4 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna svolgono dal 2018 attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017.

Per il 2025, le Aziende Sanitarie ferraresi hanno raggiunto i seguenti obiettivi:

- Attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e/o delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e/o la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutici- assistenziali

UOC/Servizio	Obiettivo	Data
- UOC di Fisiopatologia della Riproduzione Umana e Procreazione Medicalmente Assistita	Verifica del possesso dei requisiti previsti dalla DGR 1452/2015 e 1487/2014	13-03-2024 12-09-2025
- UOC Servizio Trasfusionale e Immunoematologia	DGR 1765/2021	20-05-2025
- AVIS	DGR 1765/2021	28-10-2025
- Assistenza Domiciliare	Verifica del possesso dei requisiti previsti dalla Conferenza Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021	15-01-2026

UOC/Servizio	Obiettivo	Data
- Dipartimento tecnico e delle tecnologie sanitarie. Campo di certificazione: gestione patrimonio immobiliare, progettazione lavori e collaudi, manutenzione, parco auto e appalti/subappalti.	Verifica sorveglianza ISO	17-12-2025
- Area Personale/Risorse Economiche	Preparazione verifica sorveglianza PdR 125 certificazione di genere	29-09-2025
- UOC Comunicazione		14-10-2025
- UOC Formazione		14-10-2025

- L'AUSL e AOU di Ferrara garantiscono la partecipazione dei Valutatori di Accreditamento, dei Responsabili Qualità e dei professionisti dell'Azienda al processo di revisione dei requisiti generali e specifici per l'Accreditamento, tuttavia nel 2025 nessun professionista è stato coinvolto dalla RER in questa attività.
- Le Aziende Sanitarie della Provincia di Ferrara sostengono e promuovono l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Area Coordinamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche. Quest'anno AOU non ha raggiunto il target previsto. Tuttavia, si precisa che il numero di valutatori afferenti all'AOU è pari a 3; pertanto, è sufficiente l'assenza anche di un solo valutatore a una verifica affinché l'Azienda non riesca a raggiungere il target.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto
DES0152 - Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione effettuate, con evidenza delle azioni di livello aziendale attivate	100%	Dato SIVER non ancora disponibile
IND1101 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati	≥ 80%	AUSL: 87,5% AOU: 75% RER: 86,7% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1102 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda	≥ 80%	AUSL: 100% AOU: 66,7% RER: 92,8% <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>
IND1103 - % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione- aggiornamento sul tema dell'accreditamento sul numero di valutatori convocati alla formazione	≥ 80%	Dato SIVER non ancora disponibile

6.6.5 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Gli obiettivi previsti per le Direzioni Generali nella DGR 1237/2023, relativamente alla formazione continua nella Aziende Sanitarie, ribadiscono l'importanza della formazione come leva strategica delle organizzazioni e delle azioni formative blended, che prevedendo l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona asincrona, formazione sul campo, residenziale), come quelle più in grado potenziare e modificare i comportamenti professionali e di impattare nei contesti organizzativi, in coerenza con quanto richiesto dall'Osservatorio della formazione continua in sanità. È richiesto alle aziende di assicurare il sostegno ad attività formative blended con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo, con indicatore e target:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0154 - Formazione erogata blended	N° eventi: ≥ 3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	6

Nell'anno 2025 sono stati erogati 6 eventi formativi con tipologia blended (3 eventi rivolti a dipendenti AUSLFE e 3 eventi rivolti a dipendenti AOUFE e AUSLFE), di seguito si riporta in sintesi la descrizione degli eventi e le modalità di valutazione applicate.

- Codice Corso 7558 – Comprehensive Assessment of At-Risk Mental States (CAARMS):** Nel corso del 2025, il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche ha promosso un importante progetto formativo in modalità blended, che ha coinvolto 37 professionisti tra psichiatri, neuropsichiatri infantili e psicologi. L'obiettivo centrale è stato il perfezionamento delle competenze teorico-pratiche per la diagnosi e il trattamento dei pazienti all'esordio psicotico o ad alto rischio (Clinical High Risk). La formazione si è focalizzata sull'utilizzo della CAARMS, un'intervista semi-strutturata essenziale per l'identificazione precoce, in linea con le recenti disposizioni della Regione Emilia-Romagna. Un focus group di verifica svoltosi a metà ottobre 2025 ha confermato la corretta padronanza dello strumento da parte dei discenti, pur evidenziando una difficoltà nell'applicazione sistematica causata dalla numerosità limitata di casi idonei per alcuni operatori. Per consolidare l'efficacia del percorso, è stato pertanto programmato un incontro di follow-up per aprile 2026.
- Codice Corso 7770 – Riorganizzazione territoriale degli ambiti della Nutrizione:** Questo evento di carattere aziendale (AUSL Ferrara) risponde alla sfida strategica di ridefinire ruoli e competenze nei percorsi di nutrizione preventiva e clinica. Attraverso una metodologia blended che ha coniugato formazione residenziale e gruppi di miglioramento sul campo, il corso ha affrontato la prevenzione di sovrappeso e obesità (I livello), la presa in carico territoriale di pazienti malnutriti o a rischio (II livello) e il trattamento nutrizionale specifico per il paziente diabetico. L'attività ha permesso di delineare percorsi territoriali coerenti con le linee di indirizzo regionali, promuovendo la salute e l'appropriatezza delle cure. Un risultato tangibile dell'impatto di questo corso è stata l'attivazione di un nuovo ambulatorio dietistico presso l'UOC di Nutrizione Clinica, strutturato per rispondere in modo personalizzato alle richieste provenienti sia dal territorio che dalle strutture ospedaliere provinciali.

3. **Codice Corso 7786 – Verso una organizzazione integrata: il coordinatore (Parte I):** Rivolto ai coordinatori delle professioni sanitarie delle due Aziende ferraresi, questo evento interaziendale di 20 ore ha mirato a rafforzare le capacità gestionali nel nuovo contesto della sanità territoriale integrata. La progettazione, basata su un mix di FAD e laboratori interattivi, ha visto la partecipazione attiva di 57 coordinatori, i quali hanno mostrato un elevato livello di coinvolgimento e il pieno superamento delle prove di apprendimento. Sebbene la componente a distanza e l'applicabilità immediata di alcuni temi siano state valutate con maggiore cautela, il gradimento complessivo per la docenza e il clima d'aula è stato estremamente positivo. Questo corso rappresenta il primo tassello del percorso triennale S.T.O. (Self-Team Organization) che si concluderà nel 2026 e prevede un monitoraggio costante delle competenze tramite lo strumento di Self Assessment, attualmente in fase di validazione.
4. **Codice Corso 8060 – Verso una organizzazione integrata: il coordinatore (Parte II):** In continuità con il modulo precedente, la seconda parte del percorso ha coinvolto 55 coordinatori in un'articolata attività di formazione blended e lavori di gruppo. Anche in questa fase, i partecipanti hanno dimostrato un'ottima acquisizione dei contenuti organizzativi e relazionali, sottolineando l'utilità del corso per l'integrazione professionale. Dall'analisi della trasferibilità è emersa una percezione positiva sulla possibilità di tradurre nella pratica quotidiana le competenze acquisite, nonostante permangano alcune criticità legate al supporto organizzativo necessario per implementare pienamente i nuovi modelli. Il percorso ha confermato la necessità di prevedere momenti di approfondimento periodico, integrando i risultati del questionario di autovalutazione nel piano formativo complessivo che troverà compimento nell'annualità 2026.
5. **Codice Corso 7555 – Aggiornamento tecnologico in autoimmunità:** Questo intervento formativo aziendale per l'AOUFE è stato progettato per rispondere alla rapida evoluzione tecnologica nella diagnostica autoimmune. Il personale coinvolto è stato addestrato all'uso di nuove strumentazioni automatizzate e dei relativi software gestionali, strumenti fondamentali per migliorare la standardizzazione e la rapidità diagnostica in patologie complesse come il LES, l'artrite reumatoide e la celiachia. Grazie all'integrazione di metodiche avanzate quali immunofluorescenza, ELISA e chemiluminescenza, il corso ha permesso di ottimizzare i flussi di lavoro nel laboratorio moderno. L'obiettivo raggiunto è stato garantire un utilizzo appropriato delle nuove piattaforme tecnologiche, assicurando al contempo elevati standard qualitativi e un'interpretazione analitica sempre più accurata.
6. **Codice Corso AOUFE 7955 / AUSL 7601 – Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC):** Il percorso, rivolto in modo trasversale a 115 operatori delle due Aziende ferraresi, ha affrontato il tema cruciale della sicurezza sul lavoro e della tutela della salute dei pazienti. Attraverso una fase teorica in FAD e un addestramento pratico in setting assistenziale, infermieri e OSS hanno acquisito le competenze necessarie per l'uso corretto dei presidi meccanici e per la prevenzione dei disturbi muscolo-scheletrici. L'efficacia dell'intervento viene costantemente monitorata attraverso l'analisi degli indici di infortunio e del punteggio MAPO. Questa azione formativa non solo mira a standardizzare le buone prassi operative, ma garantisce anche la sicurezza degli operatori in situazioni critiche o in ambienti caratterizzati da spazi ristretti, promuovendo una cultura della prevenzione condivisa tra i diversi profili professionali.
7. **Codice Corso 8065 – Dermatologia Pediatrica: Pediatri e dermatologi a confronto:** L'evento ha favorito un dialogo costruttivo tra i Pediatri di Libera Scelta (PLS) e gli specialisti della nuova Dermatologia Pediatrica dell'AOU di Ferrara. L'obiettivo generale è stato l'aggiornamento sulle più comuni dermopatie dell'infanzia e la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici condivisi. Oltre al potenziamento delle competenze cliniche, il corso ha puntato a migliorare l'appropriatezza dei rinvii

al secondo livello e a creare una rete di collaborazione che prosegua oltre l'evento formativo. Per verificare l'effettivo impatto di questo scambio e la trasferibilità delle conoscenze nella pratica ambulatoriale quotidiana, è stata prevista la somministrazione di un questionario di valutazione a sei mesi dalla conclusione del corso, programmata per maggio 2026.

Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: corso di formazione manageriale.

Al fine di procedere alla realizzazione dell'investimento - PNRR - M6C2 – Sub intervento 2.2 (c) “Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario” è proseguito per tutto il 2025 il percorso, della durata complessiva di 200 ore, rivolto a manager e middle manager delle Aziende e degli Enti del SSR, per consentire loro di acquisire le competenze e abilità manageriali e digitali necessarie per affrontare le sfide attuali e future in un'ottica sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

Il progetto prevede i seguenti target:

- **Target finale PNRR:** 333 professionisti;
- **Target finale regionale:** 500 professionisti (DGR 1453/2023);
- **Target intermedio:** formazione di almeno il 50% dei partecipanti (n.167) entro il 30 giugno 2025.

Con riferimento alle Aziende Sanitarie ferraresi, l'obiettivo risulta raggiunto alla data del 31/12/2025.

Il percorso formativo (edizioni 1–8, conclusesi il 31/01/2026) ha consentito la formazione complessiva di n. 33 professionisti, di cui n.26 afferenti all'AUSL e n.7 all'AOU.

Figura 2: Professionisti formati

TABELLA B: N. professionisti, per azienda, formati nelle edizioni 1-8										
AZIENDA	EDIZIONE								TOTALE FORMATI	
	1	2	3	4	5	6	7	8		
EMILIA - ROMAGNA - AOU BOLOGNA	2						1	2	5	
EMILIA - ROMAGNA - AOU DI MODENA	1			1	1	1	4		8	
EMILIA - ROMAGNA - AOU FERRARA	1		2		1	1		2	7	
EMILIA - ROMAGNA - AOU PARMA	1	1	2	2			1	2	9	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL BOLOGNA	4	7	6	4	4	6	5	4	40	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL FERRARA	6	2	1	1	2	1	2	11	26	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL IMOLA		1	1	1			2	1	6	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL MODENA	6	10	5	6	7	5	9	4	52	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL PARMA	2	4	5	2	4	3		2	22	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL PIACENZA	2	3	5		2	3	3	5	23	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL REGGIO	5	4	5	6	5	4	3	9	41	
EMILIA - ROMAGNA - IRST IRCCS							3		3	
EMILIA - ROMAGNA - AUSL DELLA ROMAGNA	14	10	13	14	15	6	17	6	95	
EMILIA - ROMAGNA - IRCCS IOR			1					2	3	
TOTALE	44	42	46	37	41	30	50	50	340	

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
DES0155 – PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale	100%	100%

CasaCommunityLab (CCLaB)– Percorso formativo e di sperimentazione nelle Case della Comunità

Il CCLaB è un percorso formativo che, in attuazione del DM 77/2022 e degli obiettivi della Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), mira a sostenere la costruzione di un modello innovativo di sanità. Questo obiettivo viene perseguito a partire dalla riorganizzazione dell’assistenza territoriale, in stretta integrazione con i servizi sociali e in collaborazione con gli stakeholder locali.

Ferrara è provider di questo percorso a partire dal 2024 e continuerà a esserlo anche nel 2026. Nel 2025 è stato accreditato il percorso formativo “Dalla pianificazione strategica alla valutazione d’impatto delle attività nelle Case della Comunità”, che rappresenta un’estensione e un approfondimento del percorso avviato nel 2024, “Leve formative e partecipative nelle Case della Comunità”.

In questo contesto, la progettazione formativa si configura come una leva strategica per promuovere:

- Un cambiamento culturale a supporto del nuovo modello delle Case della Comunità, rendendo i professionisti attivatori di processi attraverso percorsi di co-progettazione;
- Lo sviluppo e il consolidamento del lavoro di rete e di comunità;
- L’implementazione e la valutazione di modelli di governance integrata, capaci di attivare reti e processi locali;
- Il monitoraggio dei processi di programmazione partecipata.

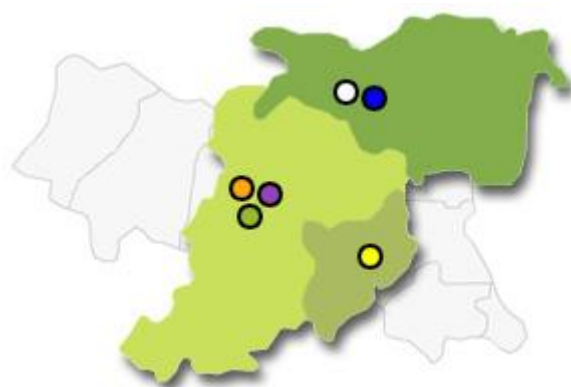
Il percorso si articola in diversi momenti di riflessione ed elaborazione collettiva, valorizzando esperienze virtuose già presenti a livello regionale, e prevede:

- Laboratori regionali, finalizzati alla co-costruzione di una visione strategica delle Case della Comunità;
- Laboratori locali, organizzati come formazione a cascata, con l’obiettivo di formare facilitatori a livello territoriale e supportare progetti di miglioramento.

Per il 2025, il laboratorio regionale si è svolto il 27 marzo, mentre i laboratori locali si sono tenuti il 17 gennaio e il 9 aprile.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto
IND1201 - Progettazione e attuazione di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale	≥ 1	AUSL: 3 RER: 37 <i>(Fonte dati SIVER-consolidati 2025)</i>

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2025



- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE

*La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti
AVEC*

6.7 Relazione Avec 2025

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2025	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Integrazione Servizi trasfusionale	4
2.2.	Commissione del Farmaco AVEC	14
2.3.	Commissione Dispositivi Medici AVEC	14
2.4.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	14
3	Attività trasversali	15
3.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	15
3.2.	Applicazione normativa Privacy	18
3.3.	Progetti ICT	20
3.4.	Formazione	22
4	Attività Area Tecnico Amministrativa	23
4.1	Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta	23
4.2.	Settore Acquisti	25
Allegati		27

1. Obiettivi AVEC 2025

L'attività in AVEC nel 2025 si è sviluppata sulla base della programmazione regionale e delle decisioni strategiche assunte dalle Direzioni Generali in un contesto nel quale è confermato il ruolo dell'Area Vasta quale livello di supporto e facilitazione per il perseguimento degli obiettivi di mandato stabiliti per le Aziende nonché quale possibile ambito ottimale di intervento per la programmazione, il confronto, la gestione di attività, di servizi e di investimenti.

In tale ambito è proseguito il percorso volto ad una possibile integrazione di operatività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie, nonché di riprendere e portare a compimento progetti già avviati.

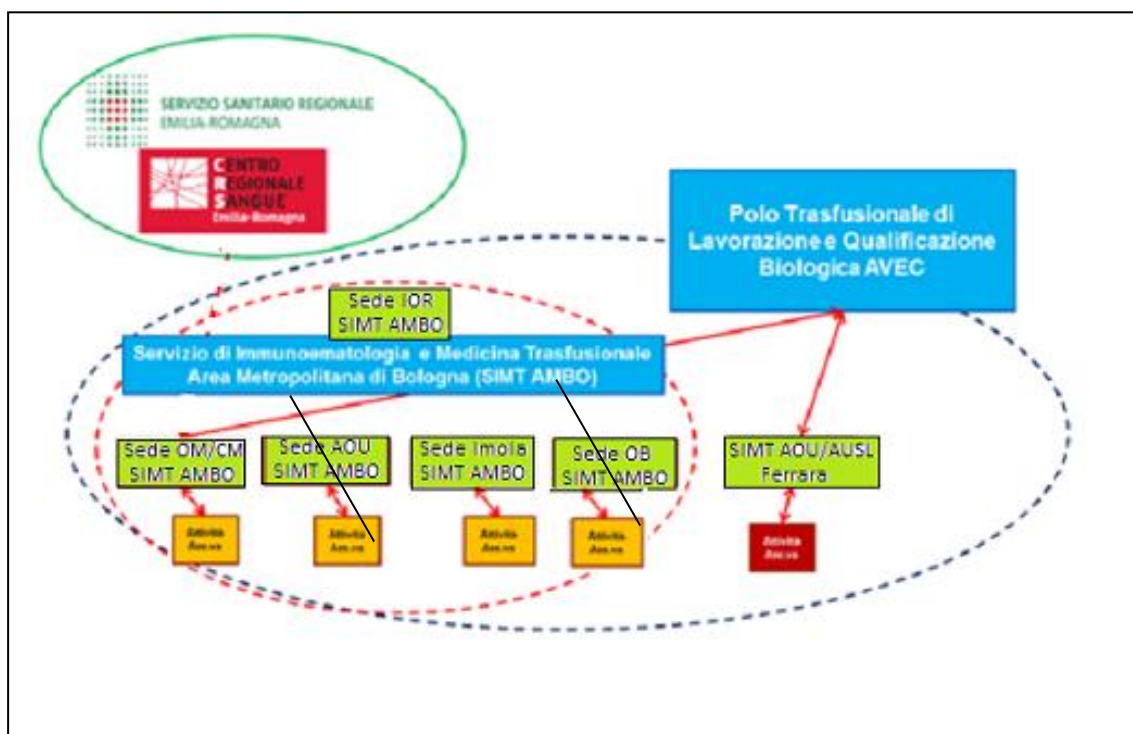
I temi affrontati sono stati i seguenti:

- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS – RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Progetto del Servizio Acquisti di Area Vasta;
- Attività settore Acquisti.

Nei Capitoli che seguono, vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro di cui sopra.

2. Progetti Area Sanitaria

2.1 Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Come previsto dal Piano sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019, è stata completata la unificazione dei Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale operanti nella città di Bologna.

Ha avuto termine con del. 92 del 27/03/2018 il percorso di “Approvazione della convenzione per il trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e per l’unificazione delle relative funzioni tra Azienda USL di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna” che, a decorrere dal 14/04/2018, ha visto il

trasferimento delle attività di Medicina Trasfusionale e l'unificazione delle relative funzioni. E' stato completato, con deliberazione 329 del 2 settembre 2022, il trasferimento delle attività di medicina trasfusionale e l'unificazione delle relative funzioni tra AUSL di Bologna e IRCCS – Azienda Ospedaliera Sant'Orsola di Bologna.

Si riportano in **tabella 1, tabella 2 e grafico 1** l'attività di raccolta e distribuzione di sangue ed emocomponenti svolta nel 2025 rapportata con quella del 2024; come si evince dalla stessa, l'attività di raccolta risulta in leggera diminuzione.

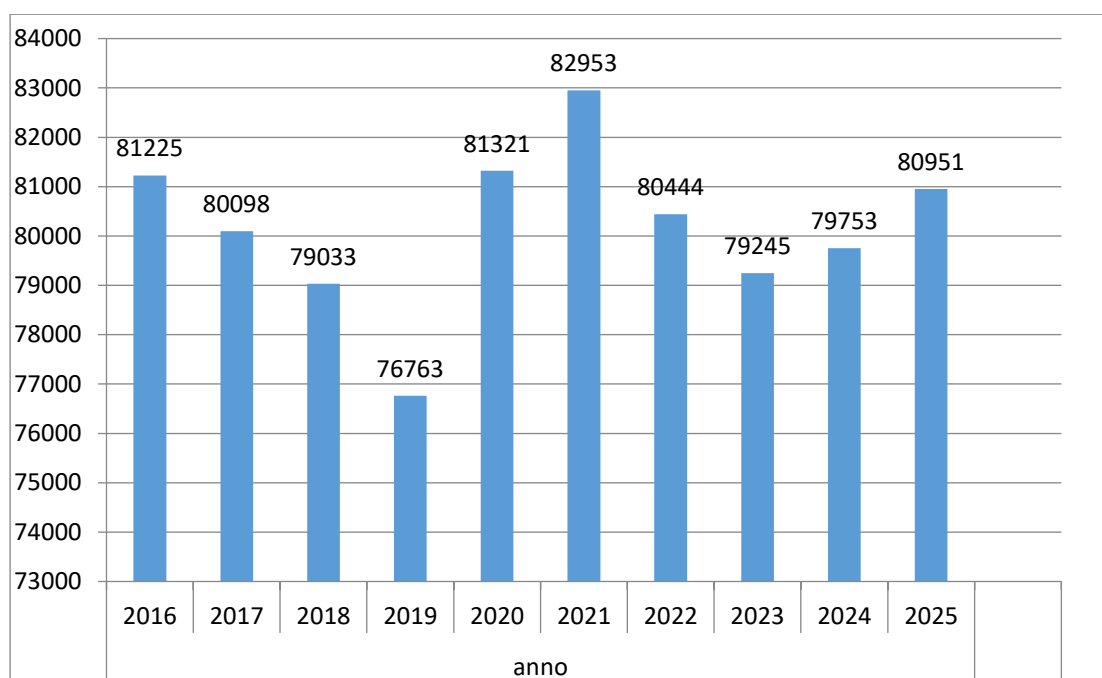
Tabella 1: Raccolta sangue intero e aferesi

	Aferesi			Sangue Intero			Totale procedure		
	Anno 2025	Anno 2024	Anno 2023	Anno 2025	Anno 2024	Anno 2023	Anno 2025	Anno 2024	Anno 2023
Bo +Imola	11.136	9 878	9 431	44.798	44 988	45.451	55.934	54 866	54 882
Ferrara	2.007	1 833	1 626	23.010	23 054	22 737	25.017	24 887	24 363
AVEC	13.143	11 711	11 057	67.808	68 042	68 188	80.951	79 753	79 245

Tabella 2: Emazie raccolte e trasfuse

	raccolte				trasfuse			
	2025	2024	2023	Δ % 2024 2025	2025	2024	2023	Δ % 2024 2025
AUSL Bo + imola	44.798	44 988	45 451	-1,42	56.373	55 777	57 821	1,06
Ferrara	23.010	23 054	22 737	-0,19	17.989	18 446	19 545	-2,47
Totale AVEC	67.808	68 042	68 188	-0,87	74.362	74 228	77 366	0,18

Grafico 1 Andamento procedure di raccolta AVEC 2016- 2025



La fase della concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara) è consolidata;

La Direzione del Servizio Trasfusionale dell'Area Metropolitana Bolognese (SIMT AMBO) si è impegnata per l'integrazione dei diversi settori di attività definendo procedure comuni alle varie sedi, standardizzando comportamenti e favorendo incontri tra i professionisti delle diverse sedi.

A livello aziendale si è consolidata la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP/AUSL Ferrara). Tale riordino ha comportato l'unificazione delle attività tecniche di raccolta presso tutte le Aziende AVEC

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

Attività di Produzione

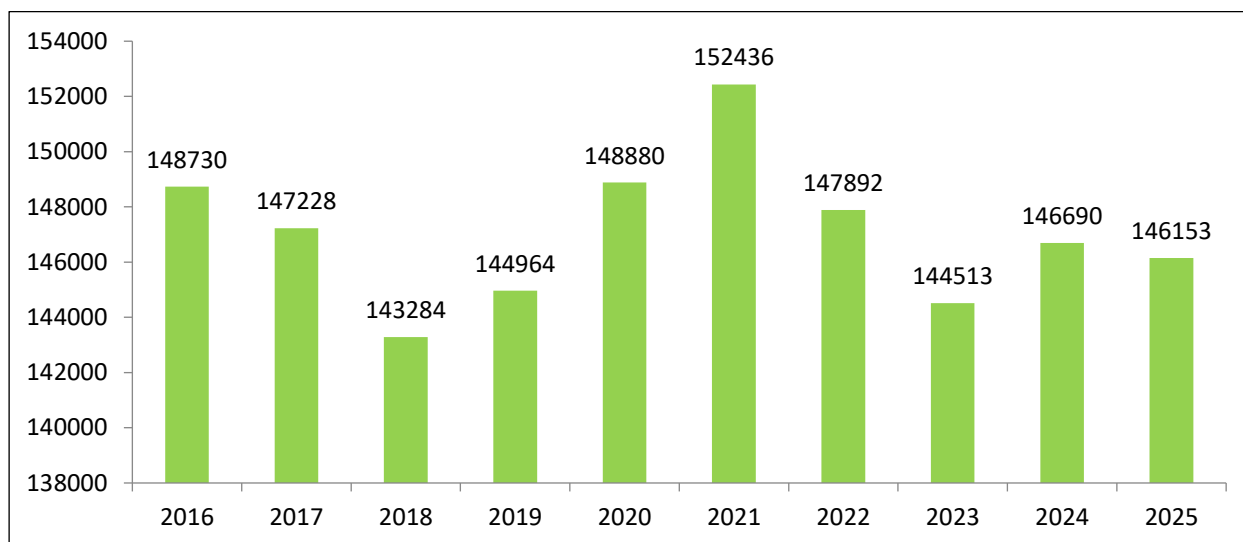
Il Polo di lavorazione è una parte di fondamentale importanza all'interno di AVEC in quanto svolge complessivamente molteplici attività (**tabella 3 e grafico 2**). La mole di lavoro svolta dal Polo, essendo in parte strettamente correlate all'attività di raccolta, è diminuita, per la sola parte relativa alla produzione di emocomponenti, del 1,9% circa.

Tabella 3: Emocomponenti prodotti

Polo lavorazione e qualificazione biologica			
Unità prodotte	2024	2025	Δ
Concentrati piastrinici da pool di buffy coat	7.161	6.876	-4%
Emazie Concentrate Leucodeplete Prestorage*	67.385	66.175	-2%
Plasma da Aferesi Multipla	14	662	>100%
Plasma fresco cong. da Aferesi	11.692	12.200	4%
Plasma Fresco Congelato da SI	65.531	63.644	-3%
Plasma recup.cong.entro 72 ore	2.054	2.810	37%
PLT da Aferesi Multicomponent	14	662	>100%
TOTALE unità prodotte	153.851	153.029	-1%

* Il dato comprende le emazie filtrate da sangue intero: unità provenienti dall' UdR di Ferrara, unità che vengono tutte reinviare a Ferrara per la gestione dei pazienti talassemici, come da programmazione.

Grafico 2 Emocomponenti prodotti anni 2016-2025 (esclusi pool di buffy coat)



Di seguito sono elencate le attività effettuate dal Polo di lavorazione:

- produzione di emocomponenti di I° e II° livello;
- due filiere di produzione di cui una dedicata ai pazienti talassemici;
- irraggiamento delle unità (emazie e piastrine);

- controlli di qualità degli emocomponenti atti a verificare il rispetto dei requisiti richiesti dalla normativa vigente;
- stoccaggio del plasma da inviare all'industria farmaceutica per la produzione di MPD;
- attività di distribuzione giornaliera degli emocomponenti prodotti ai SIMT afferenti e gestione delle unità provenienti dalla Regione per la compensazione di diversi ST extraregionali in convenzione, a garanzia dell'autosufficienza nazionale;
- ricerca ed esecuzione emocromo sulle unità di emazie destinate ai pazienti talassemici del bacino bolognese
- prove di convalida dei diversi processi di produzione degli emocomponenti (scomposizione del sangue intero e lavorazioni/trattamenti successivi, catena del freddo) con redazione dei relativi documenti nonché della programmazione relativa al mantenimento dello stato di convalida e della gestione dei cambiamenti tramite gli opportuni change control;
- monitoraggio delle contaminazioni batterica delle aree destinate alle attività di lavorazione e delle attrezzature, ad es. la cappa sterile;
- valutazione preliminare di nuove apparecchiature / sistemi prima della loro possibile acquisizione in routine presso il ST;
- viene svolto il tutoraggio degli studenti universitari
- accurato percorso di addestramento del personale neoassunto;
- la revisione delle procedure è un'attività di cui il personale si occupa costantemente, in ottica di miglioramento continuo.

Le attività vengono svolte 7 giorni su 7 per un totale di 12 ore giornaliere organizzate su due turni.

Entrando nello specifico, sono di seguito indicate le operazioni necessarie alla produzione di emocomponenti:

Globuli rossi:

- lavorazione delle unità provenienti dal Centro Raccolta dell'AUSL Imola, dell'AOU/AUSL di Ferrara, e dall'AUSL Bologna: sede Osp Maggiore, sede Osp. Bellaria, sede AOU, Centro Mobile.
Le unità provenienti da Ferrara vengono raccolte con due diverse tipologie di sacche, lavorate con un sistema di scomposizione dedicato, per gestire in modo mirato la terapia trasfusionale dei pazienti talassemici;
- produzione di aliquote pediatriche (emazie, plasma e piastrine) quando richieste;
- irraggiamento delle unità in caso di specifiche indicazioni cliniche

Plasma

- congelamento rapido del plasma da aferesi e ottenuto dalla scomposizione del sangue intero
- PLASMAFERESI:
 - etichettatura delle plasmaferesi, associazione del plasma alle relative provette campione;
 - smistamento delle unità ad uso clinico e delle unità per il frazionamento industriale,
- PLASMA DA SCOMPOSIZIONE: etichettatura e confezionamento del plasma da scomposizione per frazionamento industriale insieme alle relative provette campione
- Spedizione settimanale all'industria convenzionata insieme alla gestione della modulistica relativa;

- Sono state acquisite e sottoposte a qualifica le strumentazioni atte alla inattivazione virale di aliquote di plasma, che entreranno prossimamente in uso

Si riportano nella **tabella 4** i quantitativi di plasma inviati all'industria

Tabella 4: Kg di plasma conferiti all'industria AVEC anno 2024 e 2025

****Kg di plasma conferiti all’industria SIMT AMBO (incluso Ferrara)												
PLASMA	2024	2025	%	2024	2025	%	2024	2025	%	2024	2025	%
	A*			B**			C***			Tot. Fraz.		
Kg	5.977	6.796	14%	16.986	15.996	-6%	606	592	-2%	23.569	23.384	-1%

* da aferesi ** da scomposizione *** da scomposizione congelato tra le 24 e 72 ore dalla raccolta

Irradiazione emocomponenti

Irradiazione di tutti i pool PLT, delle piastrinoaferesi e del quantitativo di emazie utile a soddisfare le necessità cliniche della AREA Metropolitana di Bologna; sono state riviste tutte le indicazioni all'utilizzo delle emazie irradiate con i reparti clinici di riferimento.

Apparecchiature

- riavvio settimanale degli abbattitori e manutenzione di centrifughe/scompositori, manutenzione giornaliera dei connettori sterili;
- controlli di qualità degli emocomponenti rispettando un calendario prestabilito (cq giornalieri, sterilità, emolisi);
- convalida dei processi e qualifica/riqualifica delle attrezzature in uso;
- controlli mensili di sterilità della cappa sterile;
- controllo frigoemoteche e congelatori.

Scorte AVEC

- preparazione reintegro scorte (emazie, PLT e plasma) dei vari SIMT afferenti, secondo un piano distributivo concordato in AVEC, è stata emessa in data 11/07/2022, pubblicata sulla intranet aziendale e trasmessa a tutti gli attori coinvolti la revisione della IO18 SIMT AMBO.

Compensazione extra Regionale

- spedizioni settimanali extra-regione alle Regioni convenzionate con IL CRS e spedizioni estemporanee, su autorizzazione del CRS, alle Regioni carenti a garanzia dell'autosufficienza nazionale.

Attività di Immunoematologia (tabella 6 e grafico 3)

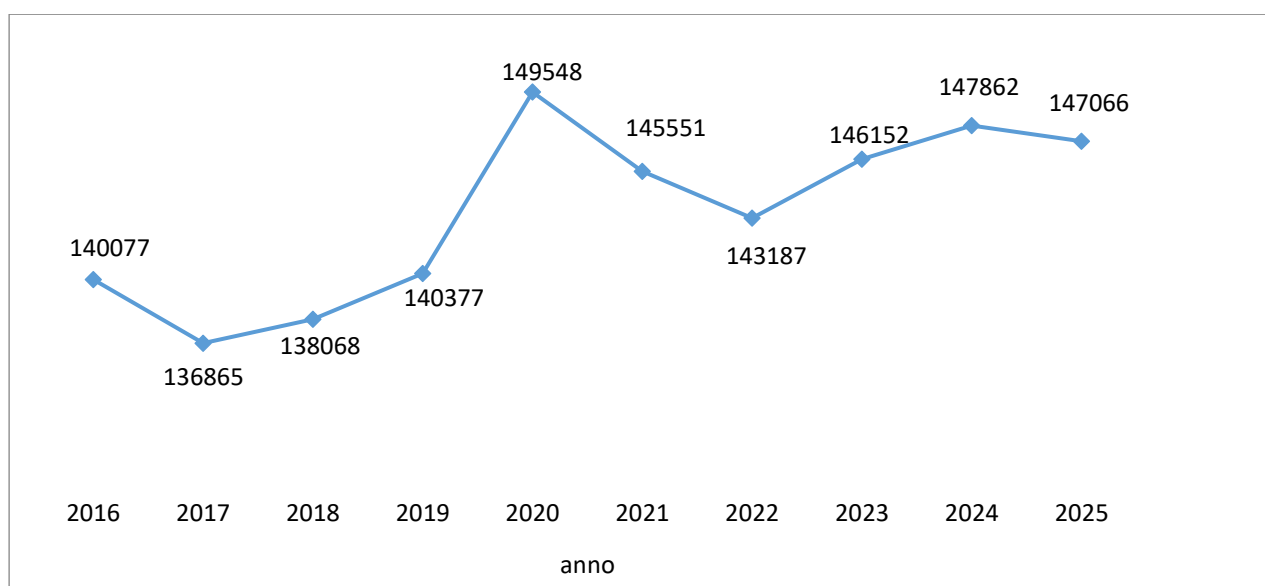
Vengono eseguiti presso il Polo di lavorazione e qualificazione biologica i seguenti test di laboratorio di Immunoematologia eritrocitaria per i donatori di tutta l'AVEC:

- Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD;
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D;
- Fenotipo Rh;
- Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene);
- Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto);
- Identificazione anticorpi anti-eritrociti;
- Titolazione anticorpi anti-eritrociti;
- Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto).

Tabella 6 Laboratorio immunoematologia eritrocitaria donatori

	Anno 2025	Anno 2024	Delta%
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	14.245	14.944	-5
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	81.288	81.329	0
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	13.570	12.530	8
Fenotipo Rh	13.257	13.932	-5
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	1.5902	15.982	-1
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	8.694	8.976	-3
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	24	35	-31
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	5	5	0
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	81	99	-18
Totale	147.066	147.862	-0,53

Grafico 3 Andamento laboratorio immunoematologia donatori 2016- 2025



Attività di qualificazione biologica (tabelle 6 e 7 e grafico 4)

Nell'ambito delle attività del Polo di lavorazione e qualificazione biologica è ricompresa anche la determinazione dei test per la qualificazione biologica delle unità raccolte, a garanzia della sicurezza trasfusionale:

- esami sierologici e NAT per HBV, HCV, HIV1/2, Sifilide;
- marcatori HBV;
- Malaria, Leishmania, Chagas,
- West Nile Virus NAT;
- Esami biochimici;
- Emocromi.
- Altre infezioni emergenti

Tabella 6 Esami laboratorio di validazione biologica (Dati AVEC)

TAB A Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
Esami sierologici di qualificazione biologica (HbsAg, antiHCV, HIV 1-2 Ab/Ag, Lue)	FE	111.396	113.438	-2
	AOU	37.750	38.071	-1
	OM	164.422	164.618	0
	IM	45.754	45.560	0
	IOR aut	183	293	-38
	FE	70	107	-35

TAB A Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HbeAg, antiHBe)	AOU	305	339	-10
	OM	96	118	-19
	IM	13	30	-57
	IOR aut	0	0	0
Esami biochimici	FE	99.463	92.693	7
	AOU	30.392	29.164	4
	OM	155.522	143.078	9
	IM	52.055	43.244	20
	IOR aut	0	0	0
Emocromi	FE	28.400	28.677	-1
	AOU	9.041	9.007	0
	OM	42.157	41.566	1
	IM	11.657	11.550	1
	IOR aut	0	0	0
TRINAT	FE	27.991	26.012	8
	AOU	9.189	9.268	-1
	OM	41.217	41.319	0
	IM	11.442	11.407	0
	IOR aut	0	0	0

Tabella 7 screening WNV, malattie tropicali, arbovirosi e parassitosi (Dati RER)

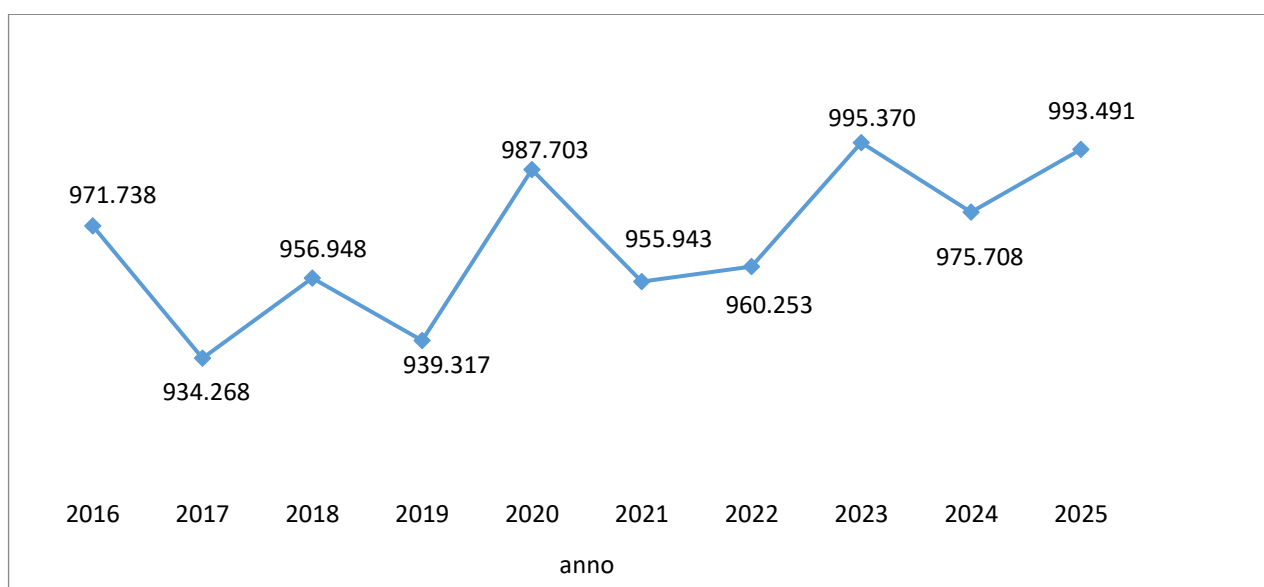
TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
Malaria	FE	298	255	17
	AOU	248	164	51
	OM	917	733	25

TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
	IM	156	110	42
	MO	915	798	15
	RE	841	564	49
	PR	474	429	10
	PC	384	322	19
	PVS	1.487	1.326	12
Leishmania	FE	56	50	12
	AOU	126	109	16
	OM	458	579	-21
	IM	70	50	40
	MO	317	430	-26
	RE	767	559	37
	PR	6	6	0
	PC	432	358	21
	PVS	402	387	4
Chagas	FE	52	43	21
	AOU	143	90	59
	OM	524	579	-9
	IM	58	34	71
	MO	347	337	3
	RE	364	325	12
	PR	161	152	6
	PC	215	180	19
	PVS	422	474	-11
WNV NAT	FE	882	9.800	-91
	AOU	3.088	3.433	-10

TAB B Polo lavorazione e qualificazione biologica				
Esame	Sede	2025	2024	Δ%
	OM	13.231	14.444	-8
	IM	3.797	4.249	-11
	IOR aut	23	27	-15
	MO	25.459	25.459	-5
	RE	11.995	11.995	0
	PR	11.962	11.962	3
	PC	5.378	5.378	18
	PVS	29.959	29.959	-4
Totale esami (TAB A+ B)		993.491	975.708	2

Il laboratorio di qualificazione biologica ha attivato nel II semestre 2025, come centro di riferimento regionale, lo screening per il test DENGUE NAT e per CHKV NAT sulle donazioni raccolte nei comuni interessati da circolazione dei virus. Sono stati eseguiti complessivamente 902 test DENGUE NAT e 20.563 test CHKV.

Graf. 4 Andamento esami laboratorio validazione/qualificazione biologica 2016-2025



In accordo con i professionisti di AVEC sono stati eliminati dal profilo aspiranti nuovi al fine di adeguare alla normativa il profilo di esami donatori i seguenti marcatori per HBV: HbcAb e HbsAb dal secondo semestre 2023; ciò potrà comportare una riduzione degli esami di qualificazione biologica

Strategie per il miglioramento

Dal 2018 è a regime il nuovo sistema di produzione degli emocomponenti che contempla le tipologie emazie concentrate leucodeplete pre-storage ed emazie concentrate da sangue intero.

- La definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina TrASFusionale e, in particolare, la definizione dei costi del Polo (per la produzione di emc di I° e II° livello) ai fini della distribuzione dei medesimi sulle diverse Aziende è oggetto di rivalutazione.
- Mantenimento della produzione di unità dedicate ai pazienti talassemici di Ferrara (emazie leucodeplete da sangue intero) con unità raccolte presso l'UdR di Ferrara.

Apertura straordinaria delle sedi di raccolta

In linea con le richieste del CNS relative all'incremento del dono, presso AVEC sono state effettuate aperture straordinarie presso UdR Ferrara, mentre per il SIMT AMBO sono consolidate sulla sede Osp. Maggiore 2 volte alla settimana, presso la sede di Imola 1 domenica al mese. Presso SIMT AMBO è stato redatto e approvato dalla Direzione Generale un progetto di apertura straordinaria pomeridiana per la raccolta di plasma in aferesi su tutte le sedi di raccolta della città di Bologna.

Concentrazione delle attività di qualificazione biologica

Nell'ottica della concentrazione delle attività di qualificazione biologica il polo di lavorazione e qualificazione biologica del SIMT AMBO ha eseguito oltre gli esami già previsti per la RER (Malaria, Leishmania, Chagas, WNV) anche i test per la Dengue.

Gare in corso e concluse 2025

Aggiudicazione della apparecchiature multicomponent ditta Terumo, gara della scomposizione del sangue (sacche e scompositori) ditta Macopharma e inizio dell'utilizzo in routine, gara della scomposizione del sangue (sacche e scompositori) ditta Fresenius con installazione inizio anno 2025.

Polo TrASFusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

Il processo di validazione di tutti gli emocomponenti raccolti e prodotti in AVEC viene effettuata unicamente presso il settore di validazione emocomponenti del SIMT della AUSL di Bologna.

Le attività di validazione comprendono l'esecuzione dei test di laboratorio, le valutazioni di carattere clinico e la messa in atto di procedure di verifica della idoneità degli emocomponenti necessari a garantire la sicurezza trasfusionale per il malato e a tutelare lo stato di salute del donatore.

È HUB regionale per lo screening del WNV e per lo screening delle malattie tropicali sulle donazioni, è previsto l'invio centralizzato dei campioni, provenienti da tutta la Regione, per l'esecuzione dei test WNV RNA.

Si riporta in **tabella 6 e 7** l'attività svolta nel 2025 rapportata con quella del 2024.

Appropriatezza plasmaderivati

In considerazione dello shortage di MPD su indicazione di CNS ed AIFA che hanno prodotto un documento dedicato all'utilizzo di plasma derivati in condizioni di carenza risulta mandatorio un utilizzo il più possibile appropriato utilizzando strumenti di condivisione presso l'Area metropolitana di Bologna e quella provinciale di Ferrara al fine di garantire ai pz il necessario supporto terapeutico. Si segnala la progettazione e l'indizione da parte della Direzione Sanitaria e Governo Clinico di un gruppo multidisciplinare per l'effettuazione di un Audit clinico ancora in corso.

Formazione

Il SIMT AMBO ha realizzato corsi accreditati ECM ed Hospital Meeting interaziendali per tutte le attività di Medicina Trasfusionale

per uniformare le procedure SGQ in ambito metropolitano.

Progetti Informatici

In corso di attuazione gli incontri periodici fra le diverse Aziende sanitarie Regionali per l'avanzamento del rilascio di una versione unica regionale del gestionale informatico di pertinenza trasfusionale.

Accreditamenti Istituzionali

Il SIMT AMBO ha realizzato e conseguito i seguenti Accreditamenti Istituzionali: Accreditation Canada, Visita ispettiva periodica dell'industria della plasma lavorazione Kedrion, visita ispettiva periodica per l'accREDITamento regionale da parte dell'OTA (Organismo Tecnicamente Accreditante).

2.2. Commissione Unica del farmaco

Vedi "Rapporto sull'attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2024" – **Allegato 1)**.

2.3. Commissione Dispositivi Medici

Vedi "Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2024" – **Allegato 2)**.

2.4. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Rispetto alla rendicontazione effettuata ad aprile 2025 per l'anno 2024 e per i primi mesi del 2025 il progetto RIS-PACS non ha avuto rilevanti modifiche rispetto a quanto già dichiarato.

Si ribadisce che la modifica più importante che era già contenuta nella precedente relazione e che ora si sta consolidando, consiste nella condivisione di immagini relativi a studi refertati tra le aziende AVEC mediante l'utilizzo di una soluzione avallata dai competenti DPO, che indicando l'esistenza di altri studi riferiti allo

stesso paziente, ma effettuati in altre aziende sanitarie pubbliche AVEC, offre la possibilità di consultarli ed effettuare gli opportuni confronti.

La soluzione sinteticamente descritta è adottabile da tutte le Aziende che utilizzano Fenix RIS e Fenix OE e prevede anche obbligatoriamente l'indicazione da parte del medico radiologo la esplicitazione della motivazione dell'accesso ad informazioni prodotte presso un'azienda con altro titolare del trattamento dei dati.

Nel corso del 2026 è prevista l'estensione di questa modalità (visione di esami prodotti presso altre aziende) anche da applicativi terzi, diversi quindi da Fenix.

Rimarrà da sviluppare e gestire l'estensione del PACS a VNA (Vendor Neutral Archive) che si riferisce a tutte quelle immagini NON radiologiche, prodotte quindi da altre modalità non radiologiche o ecografiche.

3. Attività trasversali

3.1 Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

In tale ambito è attivo un Tavolo permanente composto dai Responsabili della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza, ed i loro collaboratori, di tutte le Aziende AVEC a cui – dall'anno 2016 – si è aggiunta l'Ausl della Romagna, coordinato dal Dr. Alberto Fabbri (RPCT Azienda USL di Ferrara).

Nell'anno 2025 sono stati programmati e svolti i seguenti incontri:

- 3 febbraio 2025;
- 7 marzo 2025;
- 2 aprile 2025;
- 5 maggio 2025;
- 4 luglio 2025;
- 23 settembre 2025;
- 29 ottobre 2025;
- 29 novembre 2025;
- 12 dicembre 2025.

Nel 2025 l'attenzione si è concentrata al tema trasparenza e, in particolare, sui nuovi obblighi di pubblicazione concernenti le dichiarazioni di incompatibilità ed inconfiribilità della Dirigenza PTA, la sezione "Bandi di gara e contratti" oltre all'applicazione e al consolidamento delle novità previste dai nuovi schemi di pubblicazione emanati dall'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Inoltre, i Componenti del Tavolo, che già da tempo hanno consolidato un sistema condiviso per assicurare l'aggiornamento dell'attività della mappatura dei processi a rischio corruttivo per mezzo dell'attivazione di specifici Gruppi di Lavoro, nell'anno 2025 hanno posto particolare attenzione ai seguenti ambiti:

1) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi di "prescrizione farmaci ad alto costo":

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli

- Azienda capofila = Ausl di Bologna;

- Obiettivi: disamina delle attività legate alla prescrizione dei farmaci ad alto costo in un'ottica condivisa fra Aziende AVEC / Ausl Romagna;

2) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi area Bilancio e Flussi Finanziari:

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli, IRST;

- Azienda capofila = Asl di Ferrara;

- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo dell'area bilancio e flussi finanziari in coerenza con le LLGG dell'Autorità Nazionale Anticorruzione in un'ottica condivisa fra Aziende AVEC / Ausl Romagna;

3) Gruppo di lavoro in ordine all'aggiornamento della mappatura dei processi della "Medicina del Lavoro":

- Aziende coinvolte: Azienda Usl Bologna, AOU Bologna, Azienda Usl Imola, Azienda Usl Ferrara, AOU Ferrara, Azienda Usl della Romagna, Ist. Ort. Rizzoli;

- Azienda capofila = Istituto Ort. Rizzoli);

- Obiettivi: aggiornamento della mappatura dei processi a rischio corruttivo in un'ottica condivisa fra Aziende AVEC / Ausl Romagna.

Si evidenzia che tutte le attività sopra elencate sono state attivate nei tempi concordati in modo da consentire alle Aziende sanitarie interessate di procedere con l'adozione dei successivi provvedimenti di competenza.

Nel corso del 2025, i RPCT ed i loro collaboratori hanno correttamente presidiato le attività per la formalizzazione dell'attestazione trasparenza alla luce delle indicazioni della Delibera ANAC n. 192 del 7/05/2025 recante: *"Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione riferite all'annualità 2024"*

I Componenti del Tavolo partecipano inoltre, con proposte condivise, agli incontri:

- della Rete Regionale per l'integrità e la Trasparenza per mezzo del proficuo confronto che eleva l'attenzione alle tematiche delle politiche della prevenzione della corruzione e trasparenza in un'ottica regionale;
- del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR ed alla successiva attuazione delle azioni concordate: in tale ambito, particolare attenzione è stata rivolta alle indicazioni provenienti dal Tavolo regionale all'aggiornamento dell'applicativo GRU-WHR Time, per consentire il deposito delle dichiarazioni del Codice di Comportamento.

Per quanto concerne la "formazione" preme sottolineare che è stata avviata in produzione una formazione in modalità FAD in materia di antiriciclaggio a cui hanno potuto partecipare i dipendenti delle Aziende sanitarie AVEC e Ausl della Romagna.

I componenti del Tavolo, sul finire dell'anno 2025, hanno organizzato la Giornata della Trasparenza, svolta il giorno 20 febbraio 2026 all'Aula Magna della AOU di Ferrara, sull'importante tematica della "Trasparenza nella ricerca: opportunità e prospettive" che ha visto, quali relatori, la RPCT della Regione Emilia Romagna, i Data Protection Officers delle Aziende di area Bolognese e Ferrarese oltre a qualificati professionisti designati dalle Aziende sanitarie.

Infine, preme evidenziare che le Aziende appartenenti al Tavolo Avec e Ausl Romagna, per mezzo dei propri RPCT, hanno assicurato il rispetto di tutte le scadenze imposte dalla normativa nazionale e regionale.

3.2. Applicazione normativa Privacy

La collaborazione tra i DPO delle Aziende AVEC (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott. Manuel Ottaviano – area Bologna) è proseguita anche nell'anno 2025, nell'ottica di prosecuzione e consolidamento dell'integrazione e coordinamento delle attività e ambiti comuni (informative/regolamenti/linee guida).

Nel corso del 2025 il supporto attività di **ricerca scientifica** ha assorbito notevoli energie in ambito AVEC, è stata infatti avviata l'attività di aggiornamento della "DPIA Madre", da applicarsi in tutte le aziende di Area Vasta. L'attività si è confrontata anche con la richiesta di informazioni dell'Autorità Garante, ricevuta da due aziende (AOU Bologna e IOR) il 2 dicembre.

Per quanto concerne il **sistema RIS PACS** unico di AVEC, è conclusa l'attività del Gruppo di lavoro istituito, su iniziativa dell'Azienda USL di Bologna, allo scopo di regolamentare dal punto di vista della tutela e della sicurezza del dato le modalità di accesso in Area Vasta. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2025. I DPO hanno rilasciato un parere alla DPIA effettuata dalle Aziende della medesima Area. Inoltre, è stata prevista:

- una procedura per l'accesso dei professionisti alla piattaforma;
- la possibilità per i singoli pazienti di chiedere l'oscuramento delle proprie immagini e di oscurare l'avvenuto oscuramento;
- la specifica previsione che l'accesso al sistema avvenga esclusivamente da postazioni e dispositivi aziendali;
- l'implementazione di un disclaimer di accesso che richiami i professionisti al rispetto delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali.

È continuato il coordinamento condiviso delle attività di implementazione e popolamento del **Registro del trattamento del titolare** gestito dal software unico (Privacy Manager). Le due Aziende ferraresi, alla luce della scadenza, al 31/12/2025, del contratto di licenza con la Engineering, hanno acquisito nel 2025 un diverso applicativo, manifestando difficoltà tecniche e gestionali nell'uso del Privacy Manager. Anche le aziende bolognesi hanno esplorato la possibilità di procedere nella medesima direzione.

FORMAZIONE 2025

È stata promossa, ed eseguita in forma congiunta, specifica formazione del personale e dei soggetti autorizzati relativamente alle attività di trattamento dei dati personali. In particolare, sono stati realizzati 6 eventi formativi:

- Il trattamento dei dati personali attraverso le infrastrutture del Fascicolo Sanitario Elettronico e del Dossier Sanitario Elettronico. L'evento è stato svolto in due distinti appuntamenti: in data 17 aprile e 14 maggio 2025;
- Cybersecurity e NIS 2: l'impatto sul trattamento dei dati personali. Evento realizzato in data 8 luglio 2025;
- Data breach: pianificazione e gestione prima, durante e dopo l'evento. Evento svolto il 22 settembre 2025;
- Il trattamento dei dati nell'ambito dei progetti di ricerca, elaborazione del Data Confidentiality Security Plan (DCSP). Per un uso consapevole delle nuove tecnologie e dell'intelligenza artificiale: questioni aperte. Evento realizzato il 22 ottobre 2025;

Intelligenza artificiale e trattamento dei dati sintetici. Quali opportunità per gli Enti del SSR? Evento realizzato il 18 dicembre 2025.

OBIETTIVI di PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Sono state completate, con le Funzioni privacy aziendali, le azioni avviate per la prosecuzione **dell'aggiornamento delle policy aziendali per il trattamento dei dati personali attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche** (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...) e, in tal senso:

- "1. Partecipazione ai lavori del tavolo di Area Vasta Emilia Centrale, promosso da Ausl Bologna (con nota prot. n. 11513 del 28/03/2023) con l'obiettivo di regolare i rapporti intercorrenti tra le diverse Aziende, in considerazione dell'avvenuto recente avvio del nuovo sistema RIS-PACS AVEC. Il gruppo di lavoro, coordinato dai DPO di Area Vasta, si è riunito numerose volte nel corso del 2024. I DPO di area vasta hanno rilasciato un parere tramite il quale è stata individuata la base giuridica applicabile all'operazione di comunicazione dei dati e delle immagini tra le aziende di Area Vasta. Inoltre, sono state rilasciate alcune prescrizioni per la corretta compliance dell'applicativo con il GDPR. I lavori sono proseguiti con la predisposizione da parte delle aziende della Valutazione d'impatto che è stata successivamente trasmessa ai DPO per il rilascio del parere previsto dal GDPR.
- si è valutata l'effettiva adeguatezza dell'aggiornamento effettuato l'anno precedente agli atti deliberativi interni recanti, al di là della denominazione aziendale, le "Linee guida per l'applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.06.2003 n. 196", in particolare laddove dette Linee Guida erano state aggiornate nella parte relativa alle "Informazioni per il trattamento dei dati personali", circa la gestione delle prestazioni sanitarie per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria o sociale erogate attraverso strumenti informatici (telemedicina, teleconsulto ecc). Si è constatata l'attuale adeguatezza di tali Linee Guida per tutte le Aziende AVEC

3.3. Progetti ICT

Principali attività dell'anno 2025 condotte a livello di area vasta

L'anno 2025 - così come l'anno precedente - è stato ancora caratterizzato dall'impegno delle aziende sul fronte dei progetti PNRR, che si sono aggiunti alla attività ordinaria, con un significativo carico di lavoro indotto.

Progetti PNRR

Nel corso dell'anno, i servizi ICT delle aziende AVEC sono stati fortemente coinvolti nelle attività connesse al PNRR – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – in particolare relativamente agli interventi:

1. Digitalizzazione DEA di primo livello e DEA di secondo Livello (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
2. Centrale operativa territoriale- interconnessione Aziendale (di competenza delle sole aziende sanitarie territoriali);
3. Intervento sul Fascicolo Sanitario elettronico - FSE 2.0 - (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere);
4. Consolidamento sale server - Intervento multimisura 1.1 e 1.2 di migrazione al Cloud - (di competenza delle aziende sanitarie territoriali ed ospedaliere).

Di concerto con la Regione sono stati redatti i piani di intervento e sono state condotte le azioni attuative - di competenza dell'anno 2025, essendo per la gran parte progetti pluriennali.

In particolare, è bene notare che il progetto di digitalizzazione dei DEA di secondo livello è arrivato a conclusione nell'anno 2025 e pertanto ha dovuto essere asseverato nel medesimo periodo: ciò ha comportato frequenti interlocuzioni fra i colleghi dell'area vasta al fine di concertare le azioni più idonee per giungere ad un positivo obiettivo, cosa che si è verificata avendo raggiunto tutte le aziende dell'area vasta coinvolte nel progetto una positiva asseverazione.

Più in generale, le attività sopra descritte sono state portate avanti in piena sinergia fra le aziende di AVEC e ciò ha comportato frequenti coordinamenti fra i responsabili di servizio e la RER.

Obiettivi FSE 2.0

Fra gli obiettivi di mandato delle varie aziende vi è il raggiungimento degli obiettivi FSE.

In particolare, per adempiere agli obiettivi dell'iniziativa è necessario garantire l'invio dei documenti informatizzati relativi ai seguenti ambiti:

- Referti di laboratorio analisi;
- Referti di specialistica ambulatoriale e radiologia;
- Referti di PS;
- Lettere di dimissione.

I servizi ICT delle aziende AVEC hanno lavorato, anche nell'anno 2025, all'adeguamento degli applicativi aziendali al fine di garantire la conformità con le specifiche FSE, in particolare per quanto riguarda:

- l'adeguamento dei formati al CDA2;
- l'adozione della firma elettronica;
- le azioni di formazione e sensibilizzazione del personale sanitario sull'importanza della firma digitale dei documenti previsti nell'ambito dell'FSE 2.0.

Le aziende dell'area vasta si sono anche confrontate sul tema del corretto utilizzo dei fondi FSE 2.0, con il risultato che l'Azienda di Bologna, di concerto con la RER, ha mandato avanti un progetto specifico di rilevanza territoriale, la Cartella Sanitaria Territoriale per la gestione della Continuità Assistenziale e la presa in carico della cronicità, di cui si è verificato l'interesse anche a livello di area vasta.

Progetti comuni di area metropolitana o di ambito regionale

Oltre ai già citati interventi PNRR e FSE, possiamo elencare i progetti comuni di area metropolitana che sono stati condotti dai servizi ICT:

- Cartella Clinica Elettronica a livello metropolitano con attività coordinate fra le tre aziende AUSL di Bologna, Azienda Ospedaliera di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli;
- Supporto al progetto del Dipartimento di Anatomia Patologica (DIAP) a livello Metropolitano;
- Valutazione delle esigenze in tema di Cybersecurity delle aziende sanitarie metropolitane; l'interlocuzione su questo tema ha coinvolto anche le aziende sanitarie ferraresi, che pure non avevano partecipato formalmente all'iniziativa;
- Redazione dello studio "Sinergie di ambito metropolitano rispetto agli applicativi di Sala Operatoria" commissionato dalla direzione delle aziende sanitarie di ambito metropolitano.

Si sono inoltre perseguiti i seguenti progetti di ambito regionale:

- attività propedeutiche all'avvio del nuovo Sistema di rilevazione della specialistica ambulatoriale;
- collaudo di alcuni moduli del sistema di Telemedicina Regionale;
- implementazione del Sistema informativo unico della medicina trasfusionale (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna);
- Screening neonatale NIPT (Progetto Regionale coordinato dall'azienda USL di Bologna).

È stato, inoltre, fornito supporto al progetto AVEC RIS/PACS.

Partecipazione agli incontri del gruppo di coordinamento

I responsabili aziendali dei servizi ICT - ed eventualmente i loro collaboratori -, hanno regolarmente partecipato alle riunioni periodiche del gruppo regionale di coordinamento dei servizi informatici coordinato dal Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie regionale. Il gruppo regionale di coordinamento è stato coordinato dal dott. Luca Cisbani dell'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna.

Il gruppo regionale di coordinamento, si è riunito almeno una volta al mese su temi di interesse comune RER/Aziende o sui temi PNRR.

3.4. Formazione

Vedi “Rendicontazione Formazione AVEC 2024” –Allegato 3).

4. Attività Area Tecnico Amministrativa

4.1. Progetto Servizio Acquisti di Area Vasta

L'avvio del percorso del Servizio Acquisti, quale Servizio trasversale tra più Aziende, risale all'anno nel 2011 con l'attuazione del progetto organizzativo di “Unificazione servizi amministrativi delle Aziende Sanitarie area metropolitana di Bologna” in un'ottica di integrazione dei processi e delle attività con istituzione del Servizio Acquisti Metropolitano tra l'AUSL di Bologna, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Al Servizio in parola aderisce successivamente anche l'Azienda USL di Imola, dando corso all'avanzamento del progetto di unificazione in Area Vasta della funzione acquisti, mentre viene mantenuto il coordinamento con il Servizio Acquisti unico per le due Aziende Sanitarie Ferraresi.

Il Comitato dei Direttori AVEC, coerentemente con i propri obiettivi, ha provveduto al completamento dell'aggregazione delle funzioni di provveditorato per l'unificazione dell'approvvigionamento dei beni e dei servizi, approvando il progetto di costituzione di un provveditorato unico, denominato Servizio Acquisti di Area Vasta (SAAV), con l'obiettivo di consolidare l'integrazione strutturale per le funzioni tecnico amministrative unificate già esistenti e garantire lo sviluppo di quelle in corso, al quale parteciperanno definitivamente anche le Aziende Sanitarie di Ferrara. Il conseguimento dell'obiettivo consente l'omogeneizzazione delle procedure inerenti agli acquisti di beni e servizi delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centrale, ottimizzandone i percorsi, creando economie di scala ed efficientando l'utilizzo delle risorse.

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi di Area Vasta ha condiviso la strategia e il testo della convenzione per l'avvio dello svolgimento delle funzioni unificate del Servizio Acquisti di Area Vasta Emilia Centrale (SAAV), disciplinando funzioni, compiti, mansioni e individuando modalità di gestione e finanziamento.

L'operatività a regime dell'assetto del SAAV, così come delineato dalla citata convenzione, è stato poi posticipato al fine di consentire l'insediamento del nuovo Direttore, attuare un graduale passaggio di consegne e reclutare il personale all'uopo necessario.

Nel frattempo, sono intervenute modificazioni (quali a mero titolo esemplificativo, l'entrata in vigore del nuovo D.Lgs.n.36/2023 recante il nuovo Codice degli appalti pubblici) delle quali si è tenuto conto nel definitivo assetto del SAAV, adottando un nuovo testo della convenzione SAAV in sostituzione di quella originariamente sottoscritta, i cui contenuti sono stati condivisi tra i Direttori Amministrativi delle diverse Aziende coinvolte e approvati

L'Azienda USL di Bologna, in forza delle nuove pattuizioni, ha mantenuto il ruolo di capofila del progetto esercitando le funzioni ad essa delegate mediante il Servizio Acquisti di Area Vasta, con attività a favore degli enti convenzionati.

Il SAAV è entrato appieno a regime con decorrenza dal 1° gennaio 2024 con il trasferimento in capo al medesimo delle procedure di gara delle Aziende Sanitarie di Ferrara e lo svolgimento delle relative funzioni unificate come dettagliatamente individuate nella convenzione SAAV). L'accordo ha una durata di quattro anni.

La convenzione istitutiva del SAAV attribuisce al medesimo SAAV la delega all'esperimento delle procedure di gara per tutte le Aziende Sanitarie AVEC di importo pari o superiore ad € 40.000,00, fatta esclusivamente eccezione per le due Aziende di Ferrara per le quali la soglia è rappresentata da un importo pari o superiore ad € 140.000.

Sul finire dell'anno 2024 e inizio dell'anno 2025 il Direttore del SAAV ha proposto a tutti i DD.AA. delle Aziende AVEC, in considerazione della necessità rappresentate dalle medesime Aziende, di uniformare la soglia degli acquisti portandola per tutte a € 40.000, senza operare alcun distinguo tra le Aziende aderenti, contemplando un'unica eccezione rappresentata dagli affidamenti diretti disposti, senza previo interpello di più operatori economici, ai sensi dell'art.50 comma 1 lettera b) del Codice degli Appalti, di importo inferiore a Euro centoquarantamila (140.000), per le quali le Aziende aderenti alla convenzione avrebbero potuto procedere autonomamente nel caso in cui avessero ravvisato l'esistenza di ragioni di celerità della procedura e/o di urgenza.

La proposta non si è poi concretizzata in quanto si attendeva l'insediamento delle nuove direzioni e, conseguentemente, l'indicazione delle nuove strategie aziendali.

Nel frattempo, il SAAV, nell'arco dell'anno 2025, ha continuato, sulla falsariga di quanto già fatto nell'anno 2024, ad interloquire, con riunioni a ciò dedicate, con le Aziende di Ferrara, in coerenza con gli orientamenti operativi fissati da tutte le Direzioni Aziendali, al fine di assicurare il passaggio integrale delle attività ad essa delegate e conseguentemente l'acquisto dei beni e dei servizi necessari ai diversi settori (sanitari, tecnici e di supporto), per l'espletamento dell'attività istituzionale di tutte le Aziende aderenti.

Nella convenzione attuativa sono espressamente individuate le funzioni di competenza delle Aziende deleganti, funzioni nel cui novero rientrano tra l'altro le fasi delle programmazioni aziendali delle procedure di acquisto, le stipulazioni dei contratti conseguenti l'aggiudicazione della procedura con assunzione dei rispettivi CIG per la tracciabilità finanziaria, la nomina dei RUP/DEC aziendali per la gestione operativa dei rispettivi contratti, ecc.

Nell'ambito della propria attività il SAAV ha esplicitato le proprie azioni nell'ambito di un contesto a valenza locale, regionale e di adempimenti a livello nazionale.

valenza locale: per conto delle Aziende Sanitarie aderenti al SAAV: espletamento procedure di gara, come da convenzione attuativa;

valenza regionale:

- rapporti con l'Agenzia Regionale Intercent-Er per:

a) programmazione triennale riportata nel Masterplan regionale coordinato dalla Agenzia Regionale, come da obbligo normativamente previsto in quanto concorre alla formulazione della programmazione dei Soggetti Aggregatori;

b) adesione alle convenzioni regionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- attività di supporto per lo svolgimento delle procedure di gara ritenute strategiche e trasversali a più Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna;

livello nazionale:

- rapporti con CONSIP per adesioni alle convenzioni nazionali per conto delle Aziende Sanitarie afferenti al SAAV;

- rapporti con Autorità Nazionale Anticorruzione per gli adempimenti previsti dalla normativa di riferimento (Codice Appalti, Linee Guida ANAC, ecc.);
- rapporti con Enti vari (Inail, Ministeri, Prefetture – Uffici Territoriali di Governo, ecc.) in particolare per attività di controllo inerente alle procedure di gara.

4.2. Settore acquisti

Nel corso dello sviluppo del progetto sul provveditorato unico di Area Vasta (SAAV), di cui al paragrafo precedente, sono proseguite le attività di svolgimento delle procedure di gara e di acquisti di cui si riporta il dettaglio.

Ogni Azienda Sanitaria procede all'approvazione della programmazione per l'acquisizione di forniture e servizi di valore uguale o superiore a 140.000 euro, ai sensi dell'art. 37 Dlgs. 36/2023, tramite l'utilizzo della piattaforma del SITAR (Sistema Informatico Telematico) dell'Osservatorio Regionale dei Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture della Regione Emilia –Romagna, nel rispetto di quanto previsto dall'Allegato I.5 al Codice Appalti. Relativamente alla presente Rendicontazione, le Aziende Sanitarie hanno approvato le rispettive programmazioni triennali 2025-2027 per l'acquisizione di forniture e servizi.

Le programmazioni delle Aziende Sanitarie sono inoltre riportate nel documento operativo "Masterplan" di Intercent-Er che ricomprende tutte le programmazioni delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna; tale documento, predisposto dal soggetto aggregatore regionale Intercent-Er, è approvato con proprio atto dalla Giunta Regionale della RER.

Durante l'anno possono essere altresì adottate delibere di modifica ai programmi già approvati per ricomprendere acquisti non ricompresi in programmazione ma che devono comunque essere realizzati.

Dalle delibere di approvazione delle programmazioni aziendali risulta una programmazione 2025, per gli acquisti pari o superiori a 140.000,00, così definita:

- 54 procedure di gara tra due o più aziende;
- oltre le procedure per singola Azienda come segue:
- aziendali AUSL BO 58;
 - aziendali AOSP BO 163;
 - aziendali IOR 17;
 - aziendali AUSL Imola 8;
 - aziendali AUSL FE 23;
 - aziendali AOSP FE 35.

Da quanto risulta, l'attività espletata nell'anno 2025 si rappresenta come segue:

il totale delle procedure espletate dai due provveditorati (Bologna e Ferrara) è stato complessivamente di n. 425 di cui n. 363 da Bologna e n. 62 da Ferrara così distinte per macrocategorie:

- n. 31 relative a beni e servizi economici,
- n. 121 relative a beni e servizi sanitari,

- n. 165 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 13 relative a servizi sociali,
- n. 95 rinnovi.

All'interno di tale attività sono in particolare ricompresi:

- l'attivazione di n. 55 "contratti ponte" per un valore pari a €. 85,10 Mln;
- l'espletamento di n. 31 procedure per acquisti legati al PNRR per un valore di € 13,59 Mln..

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 283,53 mln. iva compresa, valore inferiore per € 7,95 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 2,80%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta (esclusi i contratti ponte in quanto stipulati in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-Er e le forniture PNRR): n. 106, di cui n. 102 Bologna (74 gare +28 rinnovi) e n. 4 Ferrara (2 gare + 2 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 85,34 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 6,12 Mln. rispetto al bando (-7,18%). In relazione all'attività svolta dai due provveditorati, si riflette su quest'ultima la nuova organizzazione di Area Vasta con il Provveditorato Unico che ha portato ad un'attività residuale da parte delle Aziende di Ferrara a favore dell'attività svolta dal SAAV.

Le procedure aggiudicate sono ricomprese nella programmazione 2025 e nelle programmazioni degli anni precedenti, ai sensi dell'art. 37 Dlgs. 36/2023.

Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie (esclusi proroghe, PNRR, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)							
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	128	107	107	164	65	110	106
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	73,10	50	70,60	132,96	65,43	119,28	85,34
Risparmio totale in valore (MLN €)	5,55	2,70	4,21	7,47	6,06	4,32	6,12
Risparmio percentuale	7,60	5,41	5,97	5,62	9,27	3,63	7,18

Allegati:

- 1) Rapporto attività 2025 Commissione Farmaco;**
- 2) Relazione delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC anno 2025;**
- 3) Rendicontazione Formazione AVEC 2025.**

7. Processo interaziendale di valutazione annuale delle competenze

L'Azienda, in linea con le indicazioni dell'OIV-SSR, garantisce l'applicazione ed il monitoraggio dei percorsi volti allo sviluppo ed al miglioramento del sistema di valutazione integrata del personale anche tramite la partecipazione dei referenti aziendali allo specifico Tavolo attivato dall'OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale.

In particolare, del Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del Sistema di Valutazione 2023-2025 (di seguito Piano) formalizzato con delibere n. 288 del 27.10.2023 e n. 307 del 26.10.2023 rispettivamente dell'Azienda Usl e Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, durante il 2025 ne è stato monitorato lo stato di avanzamento, garantendone l'aderenza dei percorsi, compatibilmente con la sistematizzazione di tutti gli aspetti tecnici del sistema informativo GRU e del relativo Modulo "Valutazione 2.0" e tenuto conto del percorso di integrazione tra le due Aziende provinciali ferraresi teso all'omogeneizzazione di tutte le procedure prima della loro trasposizione nei sistemi informatici.

Contestualmente, come richiamato nel Piano, è stato implementato anche per Azienda Usl all'interno del Modulo GRU "Valutazione", il sistema delle verifiche, mentre per Azienda Ospedaliero Universitaria tale sistema è stato messo a regime.

Le azioni, oltre a tener conto delle indicazioni dell'OIV-SSR, si sono svolte in coerenza con i contenuti strategici indicati nel PIAO 2025-2027 in merito allo sviluppo delle risorse umane (riportate nella Sottosezione di programmazione dello sviluppo organizzativo e della formazione) e della Guida alla Valutazione aziendale integrata del personale aggiornata per l'anno 2024 (trasmessa a OIV-SSR con nota prot. n. 11691 del 17/4/2025), pubblicata in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente" nel sito aziendale.

Nella seconda metà del 2025, dopo l'adozione del Regolamento interaziendale per la disciplina del sistema degli incarichi, sempre nell'ottica della progressiva integrazione ed unificazione delle procedure valutative tra le due Aziende, anche per gli incarichi di funzione dell'Area Comparto sono state unificate ed omogeneizzate le schede di valutazione di fine incarico tra le due Aziende e si è dato corso al loro utilizzo già dalla seconda metà del 2025, mentre la sottoscrizione del CCNL 27/10/2025 che ha modificato la percentuale massima di incarichi istituibili nell'Area degli Assistenti e degli Operatori, in accordo con le Rappresentanze Sindacali aziendali, ha reso necessario uno slittamento della trattazione di tale tematica al 2026, compresi gli aspetti legati alla valutazione di fine incarico.

Parallelamente, durante il 2025 è stato programmato il confronto con le OO.SS. dell'Area Sanità sulla proposta di Regolamento Interaziendale dei Collegi Tecnici, finalizzata a giungere ad una omogeneizzazione a livello provinciale di tutta la documentazione e delle procedure, che pertanto è rinviato alla programmazione da definirsi tra OOSS e Aziende.

Le Aziende sanitarie provinciali inoltre, anche se non previsto nei rispettivi PIANI 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del Sistema di Valutazione, nella seconda metà del 2025, hanno dato applicazione a quanto previsto negli Accordi per la finalizzazione dei rispettivi fondi anno 2024, sottoscritti per ciascuna Area Contrattuale relativamente alla liquidazione della differenziazione del premio cosiddetto "premio eccellenze". Nel secondo semestre 2025, sono stati siglati i nuovi Accordi per la finalizzazione dei Fondi valevoli per il 2025 che hanno nuovamente previsto tale premio.

Sono proseguite le attività per garantire l'evoluzione del sistema di valutazione del personale dell'Azienda tramite il collegamento con il modulo valutazione del SW GRU. In particolare il processo per l'attivazione e

l'estensione di utilizzo con il supporto della cabina di regia coordinata dalla Regione ed i referenti informatici del GRU.

Anche la Valutazione annuale delle competenze e del contributo individuale relativa all'anno 2024 è stata realizzata durante il primo semestre 2025 per ogni profilo valutativo con la scheda di valutazione (omogenea nelle due Aziende provinciali) implementata nel nuovo modulo informatizzato e compilata da parte di tutti i valutatori, mentre nel secondo semestre del 2025 (31.07) si è conclusa anche la fase in capo ai valutati con il feedback.

L'esito delle valutazioni annuali (contributo e competenze) di ciascun profilo valutativo con le relative statistiche, è stato trasmesso nel secondo semestre 2025 alla UOC Formazione e Processi della docenza integrata, per la definizione dei fabbisogni formativi.

Dopo alcuni incontri tra i competenti servizi aziendali e la Ditta Informatica avvenuti tra Ottobre e Dicembre 2025, a fine anno è stato trasmesso alla Ditta, l'Albero informatizzato dei Valutatori" utile per la valutazione annuale riferita al 2025 che verrà effettuata nel 2026, per le necessarie verifiche e test propedeutici alla sua implementazione, cercando di andare a superamento del caricamento manuale a sistema, tramite file excel.